0004.26 - TUN – GTC

Bogotá D.C., 10 de Marzo de 2026

Ingeniero
RAFAEL EDUARDO ÁLZATE MORENO
Representante legal
CONSORCIO DC 2025
Bogotá

Asunto: Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C." – **Aprobación al informe Final SST V1**

Respetado Ingeniero.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales y en respuesta al comunicado OF.CDC 003-01.02.2026 del 01 de Febrero posterior a mesa de trabajo del 24 de Enero de 2026 se da aprobación al Informe Final SST V1 que corresponde del 26 de diciembre de 2024 al 10 de Noviembre de 2025 el cual cumple con los lineamientos establecidos por el FDLT.

Este oficio no exime al Consorcio DC 2025 de su responsabilidad sobre la información presentada y la veracidad de la documentación remitida, así como de realizar las complementaciones derivadas de las dinámicas del proyecto y requeridas por interventoría y/o el Fondo de Desarrollo Local de Tunjuelito.

Sin otro en particular, quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

CARLOS FERNANDO FERNÁNDEZ AMÓRTEGUI
Director de Interventoría
VELNEC S.A.

Copia: *Ingeniero Diego Caballero Rojas – Apoyo a Supervisor contrato*
Consecutivo de correspondencia
D.M.: *Contrato No. 689 de 2024*

INFORME FINAL
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CONSORCIO DC 2025

CONTRATO No. FDLT 622 – 2024

OBJETO DEL PROYECTO:

“EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.”

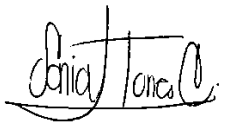
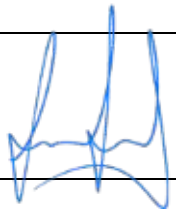
BOGOTÁ D.C

26 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 10 DE NOVIEMBRE DEL 2025

CONTROL DE VERSIONES

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
1	01/02/2026	Emisión del documento

CONTROL DE FIRMAS

	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaboró	Especialista Ambiental y SST	Sonia Liliana Torres Cruz	01/02/2026	
Revisó	Director de obra	Rafael Eduardo Álzate Moreno	01/02/2026	
Aprobó	Residente Interventoría SST	Juan Pablo Fonseca Cardona	10/03/2026	

CONTENIDO

1. CAPITULO 1 6
1.1. RESUMEN DEL INFORME 6
1.2. OBJETIVOS 6
1.2.1. Objetivo General 6
1.2.2. Objetivos Específicos 6
1.3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 7
1.4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 8
2. ETAPAS DEL PROYECTO 8
3. MARCO NORMATIVO APLICABLE 9
4. LISTADO DE PERSONAL 10
4.1. PERSONAL PLANTILLA MÍNIMA CONSORCIO DC 2025 10
4.2. PERSONAL INGRESO CONSORCIO DC 2025 11
4.3. PERSONAL RETIRADO CONSORCIO DC 2025 15
5. ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 18
6. CUMPLIMIENTO Y ANÁLISIS DEL MANEJO ÁREA SST 20
6.1. Pagos al Sistema de Seguridad Social Integral 21
6.2. COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA 21
6.3. Programa de Inducción y capacitación 22
6.4. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 24
6.4.1. Exámenes medico ocupacionales 24
6.4.2. Ausentismo Laboral 24
6.4.3. Tiempo de Trabajo Programado 25
6.4.4. Actividades de promoción y Prevención (incluidas las actividades de Prevención de riesgo Locativo.) 27
6.4.5. Incidentes y accidentes laborales 28
6.5. HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 28
6.5.1. Manejo de Sustancias Químicas 28
6.5.2. Inspecciones Planeadas de Seguridad 28
6.5.3. Orden, Aseo y Limpieza 29
6.5.4. Cumplimiento de Matriz de EPP 29
6.5.5. Preparación de emergencias 29

6.6. MAQUINARÍA EQUIPOS Y VEHÍCULOS 29
7. INDICADORES GESTIÓN SST 30
8. CONCLUSIONES 30
9. ANEXOS 32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Información Contrato de Obra 8
Tabla 2. Etapas del proceso 8
Tabla 3. Normatividad Aplicable 9
Tabla 4. Personal Consorcio DC 2025 10
Tabla 5. Total ingresos y retiros por periodo 11
Tabla 6. Personal Consorcio DC 2025 Mes Enero 12
Tabla 7. Personal Consorcio DC 2025 Mes Febrero 12
Tabla 8. Personal Consorcio DC 2025 Mes Marzo 12
Tabla 9. Personal Consorcio DC 2025 Mes Abril 13
Tabla 10. Personal Consorcio DC 2025 Mes Mayo 13
Tabla 11. Personal Consorcio DC 2025 Mes Junio 13
Tabla 12. Personal Consorcio DC 2025 Mes Julio 14
Tabla 13. Personal Consorcio DC 2025 Mes Agosto 14
Tabla 14. Personal Consorcio DC 2025 Mes Septiembre 14
Tabla 15. Personal Consorcio DC 2025 Mes Octubre 14
Tabla 16. Personal Consorcio DC 2025 Mes Noviembre 14
Tabla 17. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Enero 15
Tabla 18. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Febrero 15
Tabla 19. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Marzo 15
Tabla 20. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Abril 15
Tabla 21. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Mayo 16
Tabla 22. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Junio 16
Tabla 23. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Julio 16
Tabla 24. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Agosto 16
Tabla 25. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Septiembre 17
Tabla 26. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Octubre 17
Tabla 27. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Noviembre 18
Tabla 28. Actividades SST 20
Tabla 29. Comité de Convivencia Laboral 21
Tabla 30. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 22
Tabla 31. Promover y vigilar la seguridad y salud en el trabajo. Charlas y Capacitaciones SST 23
Tabla 32. Exámenes Medico Ocupacionales 24

Tabla 33. Control de Ausentismo 24
Tabla 34. Tiempo de Trabajo Programado 25
Tabla 35. Accidentes Laborales 28
Tabla 36. Listado de Vehículos y maquinaria utilizados en el Proyecto 29
Tabla 37. Indicadores SG-SST Contratista de Obra 30

índice de Graficas

Grafica 1. Número de Trabajadores por mes 25
Grafica 2. Número de días programados por mes 25
Grafica 3. Tiempo de Trabajo Programado 26

1. CAPITULO 1

1.1. RESUMEN DEL INFORME

El presente informe Final de Liquidación se elabora como soporte técnico y documental consolidando las actividades, acciones y resultados obtenidos dejando constancia del cumplimiento de las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo durante todo el plazo de ejecución del contrato desde el 26 de diciembre del 2024 hasta el 10 de Noviembre que adelantó el contratista de obra CONSORCIO DC 2025 y que tiene por objeto “EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.”

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo General

Consolidar y presentar de manera integral la gestión final del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo implementado durante la ejecución del Contrato de Obra No. 622 de 2024, como insumo fundamental para el cierre y liquidación contractual.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Verificar el cumplimiento de los requisitos legales, normativos y contractuales aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo durante toda la vigencia del contrato.
- Consolidar y documentar las actividades, programas y controles ejecutados en el marco del SG-SST.
- Evidenciar la correcta gestión de los riesgos laborales asociados a las actividades de obra.
- Dejar constancia formal del cierre del componente SST sin obligaciones pendientes.

1.3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

La localidad sexta de Tunjuelito está situada en la zona sur de la ciudad, en la margen derecha del río Tunjuelito. Limita al norte con las localidades de Puente Aranda y Kennedy; al sur con la localidad de Usme; al oriente con la localidad de Rafael Uribe Uribe; al occidente con la localidad de Ciudad Bolívar.

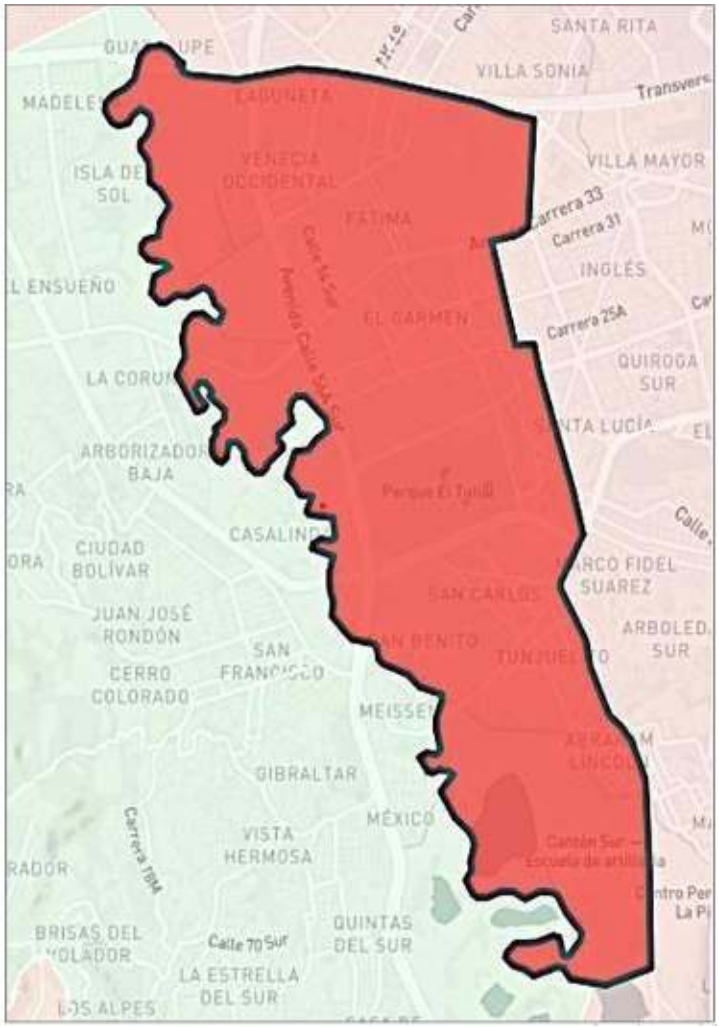


Ilustración 1. Localización localidad Tunjuelito

Fuente: https://osgis.co/cual_es_mi_upl/

1.4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 622 de 2024	
CONTRATISTA	CONSORCIO DC 2025
NIT	901.893.060-1
OBJETO DEL CONTRATO	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.”
FECHA DE INICIO	26 DE DICIEMBRE DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES Y 15 DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN	10 NOVIEMBRE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.388.709.226
ESTADO DEL CONTRATO	FINALIZADO Y EN PROCESO DE LIQUIDACION

Tabla 1. Información Contrato de Obra

2. ETAPAS DEL PROYECTO

El plazo total para la ejecución del presente contrato fue de 10 meses 15 días A continuación, se realiza la descripción de las etapas definidas para el desarrollo del objeto contractual.

FASE	ACTIVIDADES	PLAZO ESTIMADO
Fase Preliminar	Contratación de personal	(2) meses
	Diagnóstico y diseños	
	Consultas – Empresas de servicios públicos	
	Plan de manejo de Transito	
	Componente Social	
	Plan de Manejo Ambiental	
	Plan de Calidad	
	Programa de Gerencia	
	Programa de Obra	
	Punto de Atención a la Comunidad	
Ejecución de Obra	Construcción	(8) meses 15 Días
TOTAL		(10) meses 15 Días

Tabla 2. Etapas del proceso

3. MARCO NORMATIVO APLICABLE

Durante la ejecución del Contrato de Obra No. FDLT 622 de 2024, el CONSORCIO DC 2025 dio cumplimiento a la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, aplicable al sector de la construcción y a las actividades desarrolladas en obra.

A continuación, se presenta el marco normativo aplicado, indicando de manera descriptiva el alcance de cada una de las normas relacionadas:

NORMA	DESCRIPCION	APLICACIÓN EN EL PROYECTO
Ley 1562 de 2012	Modifica el Sistema General de Riesgos Laborales y establece responsabilidades de empleadores y trabajadores en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	Aplicada en la gestión preventiva, afiliación a ARL, control de riesgos y responsabilidad del empleador frente a la seguridad y salud del personal vinculado al contrato.
Decreto 1072 de 2015	Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, que establece la obligación de implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST.	Base normativa para la implementación, ejecución, seguimiento y cierre del SG-SST durante toda la vigencia del contrato.
Resolución 0312 de 2019	Define los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el tamaño y nivel de riesgo de la empresa.	Utilizada como referencia para verificar el cumplimiento de los estándares mínimos exigidos para el sector de la construcción.
Resolución 1956 de 2008	Regula la conformación y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).	Aplicada para la conformación, funcionamiento y seguimiento del COPASST durante la ejecución del contrato.
Resolución 1356 de 2012	Regula la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral y la prevención del acoso laboral.	Implementada para la conformación del Comité de Convivencia Laboral y la atención de situaciones relacionadas con la convivencia en el entorno laboral.
Resolución 2400 de 1979	Establece el Estatuto de Seguridad Industrial y las condiciones locativas mínimas en los lugares de trabajo.	Aplicada en la verificación de condiciones locativas, orden, aseo y seguridad en los frentes de obra.
Resolución 1356 de 2012	Establece lineamientos para la prevención y atención del acoso laboral mediante el Comité de Convivencia Laboral.	Aplicada en la gestión de la convivencia laboral y prevención de conflictos durante la ejecución del contrato.
Demás normas concordantes	Normatividad complementaria aplicable al sector de la construcción y a las actividades de obra.	Aplicación transversal en todas las actividades desarrolladas durante el contrato.

Tabla 3. Normatividad Aplicable

El cumplimiento de este marco normativo permitió garantizar condiciones de trabajo seguras, el control de los riesgos laborales y el adecuado cierre del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo para efectos de la liquidación contractual.

4. LISTADO DE PERSONAL

4.1. PERSONAL PLANTILLA MÍNIMA CONSORCIO DC 2025

A continuación, se relaciona el personal de Plantilla mínima y su respectiva dedicación de tiempo para el contrato de obra durante la ejecución del contrato de obra correspondiente desde el 26 de Diciembre del 2024 al 10 de Noviembre del 2025.

NOMBRE	CARGO	DEDICACIÓN	APROBACIÓN
Rafael Eduardo Álzate Moreno	Director De Obra	50%	0001.25 – TUNJ – GTC
Aura Liliana García Ruiz Retiro	Residente De Obra	100%	0001.25 – TUNJ – GTC
Jessica Lorena Ramírez Retiro	Profesional Sisoma	N/A	0028.25 – TUN – GTC
Sonia Liliana Torres Cruz Retiro	Profesional Sisoma	50%	0134.25 – TUNJ – GTC
Katherine Guayacán Parra Retiro	Residente Social	50%	0001.25 – TUNJ – GTC
Toloza Cubaque Maricela Astrid Retiro	Especialista Forestal	N/A	0001.25 – TUNJ – GTC
Leidy Constanza Acosta Retiro	Especialista Forestal	10%	0056.25 - TUN – GTC
Martin Alejandro Restrepo Retiro	Especialista De Transito	20%	0001.25 – TUNJ – GTC
John Steven Caicedo Robayo Retiro	Topógrafo	100%	001.25 – TUNJ – GTC
José Manuel Meza Soto Retiro	Especialista Geotecnia	10%	0003.25 - TUNJ -GTC
José Manuel Meza Soto Retiro	Especialista Pavimentos	20%	0003.25 - TUNJ -GTC
Omar Yohanny Archila Retiro	Especialista Hidrosanitario	20%	0001.25 -TUNJ - GTC
Rafael López Ponguta Retiro	Inspector Técnico No. 1	100%	0271.25 -TUNJ - GTC
Juan Sebastián Moreno Retiro	Inspector Técnico No. 2	100%	0001.25 – TUNJ – GTC
Michael Alexander Ortiz Rodríguez Retiro	Inspector Técnico No. 2	100%	0273.25 -TUNJ - GTC
Andrea Neydu Álzate Moreno Retiro	SECRETARIA 2	30%	0001.25 -TUNJ - GTC
Deisy Viviana Henao González Retiro	AUXILIAR DE INGENIERÍA	50%	0001.25 -TUNJ - GTC

Tabla 4. Personal Consorcio DC 2025

A continuación, se presenta una tabla resumen de la cantidad de ingresos y retiros de personal por mes. En total, durante la ejecución del contrato ingresaron 56 personas, de las cuales se registraron 55 retiros, teniendo en cuenta que el representante legal continúa vinculado a la compañía.

TOTAL, PERSONAL VINCULADO CON EL CONSORCIO DC		
MES	**INGRESOS**	**RETIROS**
Enero	13	1
Febrero	3	1
Marzo	12	1
Abril	5	0
Mayo	7	8
Junio	3	1
Julio	10	5
Agosto	2	3
Septiembre	1	6
Octubre	0	5
Noviembre	0	24
TOTAL	56	55

Tabla 5. Total, ingresos y retiros por periodo

4.2. PERSONAL INGRESO CONSORCIO DC 2025

A continuación, se detalla el personal profesional y operativo que ingresó para cada uno de los meses en la ejecución del contrato, desglosado por mes y rol desempeñado:

ENERO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Rafael Eduardo Álzate Moreno	7.176.318	Director De Obra
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Aura Liliana García Ruiz	1.049.643.373	Residente De Obra
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Jessica Lorena Ramírez	1.014.209.834	Profesional Sisoma
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Katherine Guayacán Parra	1.000.726.045	Residente Social
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Martin Alejandro Restrepo	72.005.111	Especialista De Transito
COVIALQUI	Indefinido	Emiliano Reyes Fuquen	4.046.686	Apoyo Administrativo
COVIALQUI	Indefinido	Andrea Neydu Álzate Moreno	40.042.730	Secretaria 2
COVIALQUI	Indefinido	Deisy Viviana Henao González	1.026.143.648	Auxiliar de Ingeniería

CONSORCIO DC	Termino Fijo	Juan Sebastián Moreno	1.018.494.195	Inspector Técnico
CONSORCIO DC	Termino Fijo	Rafael López	9.396.935	Resiente de Obra
CONSORCIO DC	Prestación de Servicios	Omar Johanny Archila	7.22.618	Especialista en redes hisdrosanitarias
CONSORCIO DC	Termino Fijo	José Manuel Meza Soto	92.530.122	Especialista Geotecnia y Pavimentos
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Maricela Astrid Toloza Cubaque	52.423.434	Especialista Forestal

Tabla 6. Personal Consorcio DC 2025 Mes Enero

FEBRERO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Leidy Acosta	53.030.000	Esp. Forestal
CONSORCIO DC	Obra O Labor	John Steven Caicedo	1.012.419.015	Topógrafo
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Cristian Andrés Martínez	1.012.393.061	Cadenero

Tabla 7. Personal Consorcio DC 2025 Mes Febrero

MARZO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra O Labor	María Fernanda Piñeros Peñuela	1.000.861.580	Controladora De Trafico
INDEPENDIENTE	Obra O Labor	Víctor Orlando Moreno	1.033.758.905	Conductor
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra O Labor	Eduin Dabian Murillo Malagón	1.019.602.573	Conductor
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Baltazar Londoño Beltrán	80.472.569	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Murillo González José Rafael	19.955.221	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Yeison Alejandro García Esquivel	12.283.895	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	German Darío Arbeláez Rodríguez	1.054.541.2 77	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Edgar Alfonso Navarro Chávez	85.469.107	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	José Eduardo Martínez Castro	1.023.934.5 51	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Luis David Fernández Murillo	1.049.935.8 53	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Yaison Esneider Dimate Alfonso	1.069.230.388	Operador
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Samuel García	79.900.984	Operador

Tabla 8. Personal Consorcio DC 2025 Mes Marzo

ABRIL

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Cristian Romero	1.000.861.580	Controlador De Trafico
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Carlos Arturo Torres	11.410.691	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Jorge Mauricio Caipe	5.292.994	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Eddi Enrique Agreda Bustamante	1.193.307.901	Ayudante De Obra
CONSORCIO DC	Prestación de Servicios	Sonia Liliana Torres Cruz	1.010.208.231	Residente Ambiental & SST

Tabla 9. Personal Consorcio DC 2025 Mes Abril

MAYO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	Florentino Bernal Otalora	89.583.302	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	José Félix Zapata Ávila	5.632.662	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	David Alejandro Arciniegas Vásquez	79.506.695	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	Pedro Pablo Páez	11.348.096	Operador
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	José Bernardo Moreno	5.970.666	Operador
CONSTRUCTORA INGETECH	Obra labor	Walter Garces Mórelo	15.621.773	Oficial De Obra
CONSORCIO DC	Obra labor	Adriana Cristina Garzón Piñeros	52.751.798	Operador

Tabla 10. Personal Consorcio DC 2025 Mes Mayo

JUNIO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Hartley Londoño Godoy	1.023.930.697	Ayudante de Obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Vicente Vega Calderón	4.255.489	Oficial de Obra
CONSORCIO DC	Obra labor	Juan Jairo Urango Urango	1.039.092.461	Boal

Tabla 11. Personal Consorcio DC 2025 Mes Junio

JULIO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Adriam Joshua Caicedo	1.000.134.264	Cadenero
CONSORCIO DC	Obra labor	Claudia Patricia Pulido	52.542.851	Auxiliar de Transito
CONSORCIO DC	Obra labor	Gladys Eliana Duran Pulido	52.231.790	Auxiliar de Transito
CONSORCIO DC	Obra labor	Steven David Cárdenas Chima	1.100.687.777	Boal
CONSORCIO DC	Obra labor	Scarleth Natalia Pulido	1.033.835.020	Auxiliar de Trafico
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Michael Alexander Ortiz Rodríguez	1.019.113.156	Inspector de obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Eduardo Guerrero	79.445.611	Oficial de obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Luis María Martínez Martínez	79.438.243	Ayudante de obra
INDEPENDIENTE	Obra labor	Diego Armando Vargas	1.033.718.626	Conductor
INDEPENDIENTE	Obra labor	Michael Giovanny Moya Gutiérrez	1.015.439.400	Conductor

Tabla 12. Personal Consorcio DC 2025 Mes Julio

AGOSTO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra labor	Jesús Manuel Sierra Rey	1.023.009.410	Auxiliar de Trafico
CONSORCIO DC	Obra labor	Kellis Johanna Del Toro Aviles	1.007.411.530	Auxiliar de Trafico

Tabla 13. Personal Consorcio DC 2025 Mes Agosto

SEPTIEMBRE

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUALMAV SAS	Obra O Labor	Luis Alfonso Sánchez	1.015.439.400	Conductor

Tabla 14. Personal Consorcio DC 2025 Mes Septiembre

OCTUBRE

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
No ingreso personal durante este periodo				

Tabla 15. Personal Consorcio DC 2025 Mes Octubre

NOVIEMBRE

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
No ingreso personal durante este periodo				

Tabla 16. Personal Consorcio DC 2025 Mes Noviembre

4.3. PERSONAL RETIRADO CONSORCIO DC 2025

A continuación, se detalla el personal profesional y operativo que se retiró para cada uno de los meses en la ejecución del contrato, desglosado por mes y rol desempeñado:

ENERO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Maricela Astrid Toloza Cubaque	52.423.434	Especialista Forestal

Tabla 17. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Enero

FEBRERO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Cristian Andrés Martínez	1.012.393.061	Cadenero

Tabla 18. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Febrero

MARZO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Jessica Ramírez	1.013.606.685	Residente Ambiental & SST

Tabla 19. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Marzo

ABRIL

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
No se retiró personal durante este periodo				

Tabla 20. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Abril

MAYO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra o Labor	María Fernanda Piñeros	1.000.861.580	Controladora de Trafico
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Murillo González José Rafael	19.955.221	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Yeison Alejandro García Esquivel	12.283.895	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	German Darío Arbeláez Rodríguez	1.054.541.2 77	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Edgar Alfonso Navarro Chávez	85.469.107	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Carlos Arturo Torres	11.410.691	Oficial De Obra

CONSTRUCTORA INGTECH SAS	Obra O Labor	Luis David Fernández Murillo	1.049.935.8 53	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	José Félix Zapata Ávila	5.632.662	Ayudante De Obra

Tabla 21. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Mayo

JUNIO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Juan Jairo Urango Urango	1.039.092.461	Boal

Tabla 22. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Junio

JULIO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Termino Fijo	Juan Sebastián Moreno	1.018.494.195	Inspector de Obra
CONSTRUCTORA INGETECH	Obra o Labor	Walter Garces	15.621.773	Oficial de Obra
INDEPENDIENTE	Obra o Labor	Eduin Dabian Murillo	1.019.602.573	Conductor
INDEPEDIENTE	Obra o Labor	Víctor Orlando Moreno	1.033.758.905	Conductor
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	José Bernardo Moreno	5.970.666	Operador

Tabla 23. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Julio

AGOSTO

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUCTORA INGETECH	Obra o Labor	Jorge Mauricio Caipe	5.292.994	Oficial de Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra labor	David Alejandro Arciniegas Vásquez	79.506.695	Ayudante De Obra
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Steven David Cárdenas Chima	1.100.687.777	Boal

Tabla 24. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Agosto

SEPTIEMBRE

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Jesús Manuel Sierra Rey	1.023.009.410	Auxiliar De Trafico
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Kelis Johana Del Toro Aviles	1.007.411.530	Auxiliar De Trafico
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Claudia Patricia Pulido	52.542.851	Auxiliar De Trafico
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Gladys Eliana Duran Pulido	52.231.790	Auxiliar De Trafico
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Scarleth Natalia Pulido	1.033.835.020	Auxiliar De Trafico

CONSTRUCTORA INGETECH	Obra o Labor	Hartley Londoño Godoy	1.023.930.687	Ayudante De Obra

Tabla 25. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Septiembre

OCTUBRE

CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSORCIO DC	Obra o Labor	Cristian Romero	1.023.009.410	Auxiliar De Trafico
CONSORCIO DC	Termino Fijo	Rafael López	9.396.935	Inspector De Obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra o Labor	Vicente Vega Calderón	4.255.489	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Eduardo Guerrero	79.445.611	Oficial de obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra labor	Luis María Martínez Martínez	79.438.243	Ayudante de obra

Tabla 26. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Octubre

NOVIEMBRE

CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra O Labor	Jose Eduardo Martínez Castro	1.023.934.551	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra O Labor	Eddi Enrique Agreda Bustamante	1,193,307,901	Ayudante De Obra
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra O Labor	Jaison Snedier Dimate	1.069.230.388	Operador
CONSTRUCTORA INGETECH SAS	Obra O Labor	Baltazar Londoño Beltrán	80.472.569	Oficial De Obra
MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS	Obra O Labor	Samuel García Perdomo	79.900.984	Operador
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Jhon Steven Caicedo	1.012.419.015	Topógrafo
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Sonia Liliana Torres Cruz	1.010.208.231	Residente SSTMA
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Aura Liliana García Ruiz	1.049.643.373	Residente De Obra
CONSORCIO DC	Obra O Labor	Adriana Garzón	52,751,798	Boal
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra O Labor	Adriam Joshua Caicedo	1.000.134.264	Cadenero
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra O Labor	Florentino Bernal	79.583.302	Oficial De Obra
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra O Labor	Pedro Pablo Páez	11.348.096	Operador
CONSTRUCTORA INGECOP	Obra O Labor	Michael Alexander Ortiz Rodríguez	1.019.113.156	Inspector De Obra

CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Katherine Guayacán Parra	1.000.726.045	Residente Social
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Martin Alejandro Restrepo	72.005.111	Esp. Transito
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Leidy Constanza Acosta	53.030.000	Esp. Forestal
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	Omar Johanny Archila	7.227.618	Especialista Redes Hidrosanitarias
CONSORCIO DC	Prestación De Servicios	José Manuel Meza Soto	92.530.122	Especialista Geotécnica Y Pavimentos
CONVIALQUI	Indefinido	Emiliano Reyes Fuquen	4.046.686	Apoyo Administrativo
CONVIALQUI	Indefinido	Andrea Neydu Álzate Moreno	40.042.730	Secretaria 2
CONVIALQUI	Indefinido	Deisy Viviana Henao González	1.026.143.648	Auxiliar De Ingeniería
INDEPENDIENTE	Obra O Labor	Michael Giovanny Moya Gutiérrez	80.411.869	Conductor
SERVICIOS EFICACES AR SAS	Obra O Labor	Diego Armando Vargas	1.033.718.626	Conductor
CONSTRUALMAV SAS	Obra O Labor	Luis Alfonso Sánchez	1.015.439.400	Conductor

Tabla 27. Personal Retirado Consorcio DC 2025 Mes Noviembre

5. ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante la ejecución del contrato se realizaron las siguientes actividades SST.

ACTIVIDAD	FECHA DE ELABORACIÓN
Comité Integral	20 Enero del 2025
Comité Integral	27 Enero del 2025
Elaboración del Informe Mensual SST No. 1	26 Febrero del 2025
Elaboración del Informe Mensual SST No. 2	11 Marzo del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 3	25 Marzo del 2025
Realización de Inspección SST	18 Marzo del 2025
Validación de la documentación de ingreso	06 Marzo del 2025 07 Marzo del 2025 10 Marzo del 2025 14 Marzo del 2025 19 Marzo del 2025 21 Marzo del 2025 28 Marzo del 2025 31 Marzo del 2025
Comité Integral	05 Marzo del 2025
Comité Integral	18 Marzo del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 4	25 Abril del 2025
Inspección Orden y Aseo	11 Abril del 2025

Inspección Orden y Aseo	22 Abril del 2025
Inspección Extintores	10 Abril del 2025
Inspección EPP	10 Abril del 2025
Inspección Botiquines	15 Abril del 2025
Inspección Extintores	21 Abril del 2025
Inspección Botiquines	21 Abril del 2025
Validación de la documentación de ingreso	14 Abril del 2025 15 Abril del 2025
Comité Integral	07 Abril del 2025
Comité Integral	15 Abril del 2025
Comité Integral	29 Abril del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 5	25 Mayo del 2025
Inspección Orden y Aseo	11 Mayo del 2025
Inspección Orden y Aseo	22 Mayo del 2025
Inspección Extintores	10 Mayo del 2025
Inspección EPP	10 Mayo del 2025
Inspección Botiquines	15 Mayo del 2025
Inspección Extintores	21 Mayo del 2025
Inspección Botiquines	21 Mayo del 2025
Comité Integral	06 Mayo del 2025,
Comité Integral	13 Mayo del 2025,
Comité Integral	20 Mayo del 2025
Comité Integral	27 Mayo del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 6	25 Junio del 2025
Inspección Orden y Aseo	06 Junio del 2025
Inspección Orden y Aseo	10 Junio del 2025
Inspección EPP	16 Junio del 2025
Inspección Botiquines	18 Junio del 2025
Inspección Botiquines	24 Junio del 2025
Comité Integral	04 Junio del 2025
Comité Integral	10 Junio del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 7	25 Julio del 2025
Inspección Orden y Aseo	03 Julio del 2025
Inspección Orden y Aseo	15 Julio del 2025
Inspección Orden y Aseo	22 Julio del 2025
Inspección EPP	18 Julio del 2025
Inspección Botiquines	04 Julio del 2025
Inspección Botiquines	08 Julio del 2025
Inspección Botiquines	16 Julio del 2025
Comité Integral	08 Julio del 2025
Comité Integral	16 Julio del 2025
Comité Integral	23 Julio del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 8	25 Agosto del 2025
Inspección Orden y Aseo	04 Agosto del 2025
Inspección Orden y Aseo	12 Agosto del 2025
Inspección EPP	14 Agosto del 2025
Inspección Botiquines	01 Agosto del 2025 05 Agosto del 2025
Inspección Botiquines	06 Agosto del 2025 12 Agosto del 2025

Inspección Extintores	06 Agosto del 2025
Comité Integral	13 Agosto del 2025
Comité Integral	20 Agosto del 2025
Comité Integral	27 Agosto del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 9	25 Septiembre del 2025
Inspección Orden y Aseo	01 Septiembre del 2025
Inspección Orden y Aseo	02 Septiembre del 2025
Inspección Orden y Aseo	03 Septiembre del 2025
Inspección EPP	10 Septiembre del 2025
Inspección Botiquines	05 Septiembre del 2025
Inspección Botiquines	06 Septiembre del 2025
Inspección Botiquines	08 Septiembre del 2025
Inspección Extintores	11 Septiembre del 2025
Comité Integral	03 Septiembre del 2025
Comité Integral	10 Septiembre del 2025
Comité Integral	18 Septiembre del 2025
Comité Integral	24 Septiembre del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 10	25 Octubre del 2025
Inspección Orden y Aseo	01 Octubre del 2025
Inspección Orden y Aseo	18 Octubre del 2025
Inspección EPP	10 Octubre del 2025
Inspección Botiquines	14 Octubre del 2025
Inspección Botiquines	15 Octubre del 2025
Inspección Extintores	16 Octubre del 2025
Comité Integral	10 Octubre del 2025
Comité Integral	15 Octubre del 2025
Comité Integral	22 Octubre del 2025
Comité Integral	28 Octubre del 2025
Inspección Orden y Aseo	05 Noviembre del 2025
Inspección EPP	05 Noviembre del 2025
Inspección Botiquines	05 Noviembre del 2025
Inspección Extintores	05 Noviembre del 2025
Elaboración del informe Mensual SST No. 11	01 Diciembre del 2025

Tabla 28. Actividades SST

6. CUMPLIMIENTO Y ANÁLISIS DEL MANEJO ÁREA SST

El presente informe reúne el seguimiento de las actividades de prevención y promoción de Seguridad y Salud en el trabajo, documento mediante el cual se realiza una descripción de cada una de las actividades realizadas por el Contratista.

Con respecto a los ingresos y retiros del talento humano del CONSORCIO DC 2025 durante la ejecución del contrato, se vincularon 56 personas entre cargos operativos y administrativos y se realizan 55 retiros

6.1. Pagos al Sistema de Seguridad Social Integral

Respecto al manejo de la seguridad social del personal contratado y subcontratado que ejecuto labores en el proyecto, el Contratista presenta a la fecha los soportes de parafiscales y planillas de pago al Sistema de Seguridad Social para todos los meses de ejecución del contrato en el anexo 05 se encuentra dicha información.

6.2. COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA

Durante la ejecución del contrato se realizaron siete reuniones con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) socializando las actividades de cada uno de los meses como las capacitaciones, comités y el cumplimiento a las obligaciones de Seguridad y Salud en el trabajo.

Así mismo, durante la ejecución del contrato se realizaron tres reuniones con el Comité de Convivencia Laboral, en las cual se socializaron las situaciones que eventualmente se pueden presentar en obra; sin embargo, no se reportaron casos, novedades ni inconformidades por parte de los trabajadores.

En el Anexo No. 4 se incluye la conformación del Comité de Convivencia Laboral, realizada en el mes de mayo del 2025, así como la del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y se consolidan las actas de comité descritas anteriormente

A continuación, se relaciona la información de conformación y fechas de reuniones realizadas durante la ejecución del contrato

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	
ITEM	**FECHA**
Conformación del Comité de Convivencia Laboral	10/05/2025
Reunión No. 1	24/09/2025
Reunión No. 2	16/10/2025
Reunión No. 3	4/11/2025

Tabla 29. Comité de Convivencia Laboral

COMITÉ PARITARIO SST	
ITEM	**FECHA**
Conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	5/03/2025
Reunión No. 1	1/05/2025
Reunión No. 2	4/06/2025
Reunión No. 3	7/07/2025
Reunión No. 4	8/08/2025
Reunión No. 5	9/09/2025
Reunión No. 6	15/10/2025
Reunión No. 7	6/11/2025

Tabla 30. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

6.3. Programa de Inducción y capacitación

Durante la ejecución del contrato se realizaron de manera permanente procesos de inducción, reinducción y capacitación dirigidos al personal vinculado al proyecto, con el fin de garantizar el conocimiento de los riesgos asociados a las actividades desarrolladas, así como de los procedimientos seguros y las medidas de control establecidas. A continuación, se relacionan las inducciones y capacitaciones realizadas durante la vigencia del contrato, como parte integral de la implementación y fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

No. Capacitación	Tema	Fecha	No. Participantes
1	Inducción	15/01/2025	6
2	Notificación de Riesgos	15/01/2025	6
3	Inducción	21/02/2025	4
4	Notificación de Riesgos	21/02/2025	4
5	Riesgo Físico – Formas de minimizar los riesgos en obra	14/03/2025	11
6	Políticas SST, ALCOHOL Y Drogas, Convivencia Laboral, Funciones de la Brigada de Orden, Aseo y limpieza	19/03/2025	12
7	Autocuidado y Calistenia	28/03/2025	11
8	Charla uso adecuados de los elementos de protección personal	10/04/2025	7
9	Charla sobre la concentración y el exceso de confianza	15/04/2025	8
10	Diligenciamiento de los preoperacionales de maquinaria y permisos de trabajo	21/04/2025	5

11	Peligros y Riesgos que se generan en la ruptura de la tubería de gas realizando nuestras labores diarias	12/05/2025	7
12	Uso adecuado de los elementos de protección personal	19/05/2025	7
13	Riesgos y Peligros en los desastres naturales por el temblor ocurrido el 8/06/2025 CIV 6000587, Pausas Activas	06/06/2025	6
14	Riesgos y Peligros en los desastres naturales por el temblor ocurrido el 8/06/2025 CIV 6001045, Manejo de herramientas manuales y eléctricas	11/06/2025	9
15	Charla de manejo y manipulación de cargas y protección auditiva	16/06/2025	8
16	Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP)	4/07/2025	4
17	Reporte e investigación de incidentes y accidentes laborales	11/07/2025	4
18	Estilos de vida saludables en el trabajo	18/07/2025	4
19	Autocuidado y cuidado mutuo	4/08/2025	6
20	Orden y aseo en los frentes de trabajo	8/08/2025	5
21	Manejo de cargas – Posturas y cantidad de peso permitido para mujeres y hombres	15/08/2025	5
22	Manejo seguro de herramientas y equipos	19/08/2025	9
23	Prevención de accidentes y primeros auxilios básicos	21/08/2025	10
24	Procedimiento seguro trabajo en alturas	2/09/2025	5
25	Manejo defensivo-seguridad vial	9/09/2025	10
26	Uso y cuidado de la señalización de obra.	16/09/2025	9
27	Factores de riesgo individuales	18/09/2025	7
28	Riesgos en la operación de maquinaria pesada	20/09/2025	7
29	Identificación de peligros y riesgos	22/09/2025	7
30	Gestión del cambio	23/092025	7
31	Autocuidado y Cuidado Mutuo	2/10/2025	5
32	Riesgos en la operación de la maquinaria pesada	9/10/2025	4
33	Capacitación en las funciones del COPASST	16/10/2025	4
34	Plan de Evacuación de emergencias	22/10/2025	4
35	Capacitación en manejo de cargas	1/11/2025	3
36	Uso y cuidado de la señalización en obra	5/11/2025	4

Tabla 31. Promover y vigilar la seguridad y salud en el trabajo. Charlas y Capacitaciones SST

6.4. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Al respecto durante la ejecución del contrato el Contratista de obra realizo las siguientes actividades:

6.4.1. Exámenes medico ocupacionales

En la ejecución del contrato 622 del 2024 se realizaron exámenes ocupacionales en los siguientes meses:

EXAMENES OCUPACIONALES	
MES	**CANTIDAD**
Enero	13
Febrero	3
Marzo	12
Abril	5
Mayo	7
Junio	3
Julio	10
Agosto	2
Septiembre	1
Octubre	0
Noviembre	0

Tabla 32. Exámenes Medico Ocupacionales

6.4.2. Ausentismo Laboral

Durante la ejecución del contrato no se presentó ausentismo laboral asociado a incapacidades médicas, enfermedades laborales o accidentes de trabajo. El personal vinculado desarrolló sus actividades de manera continua y conforme a la programación establecida, lo cual evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Este resultado refleja el adecuado control de los riesgos laborales, el seguimiento permanente a las condiciones de trabajo y el compromiso del contratista con la promoción de ambientes laborales seguros y saludables.

TRABAJADOR	CARGO	ORIGEN	DESCRIPCIÓN	MES	DÍAS DE INCAPACIDAD		TOTAL, DÍAS
					INICIO	FINAL	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

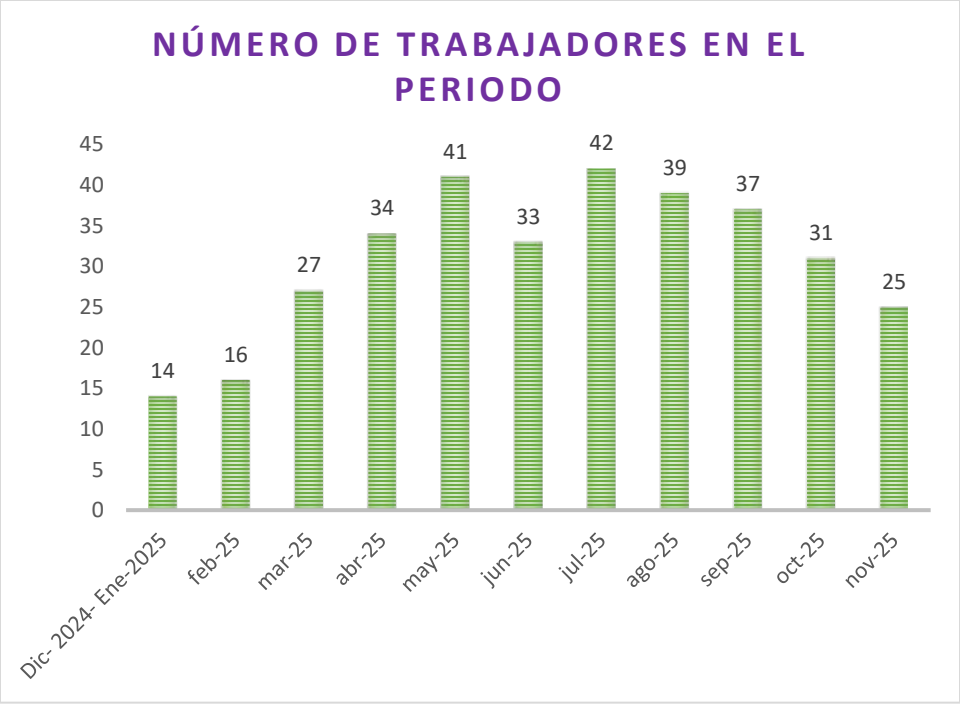
Tabla 33. Control de Ausentismo

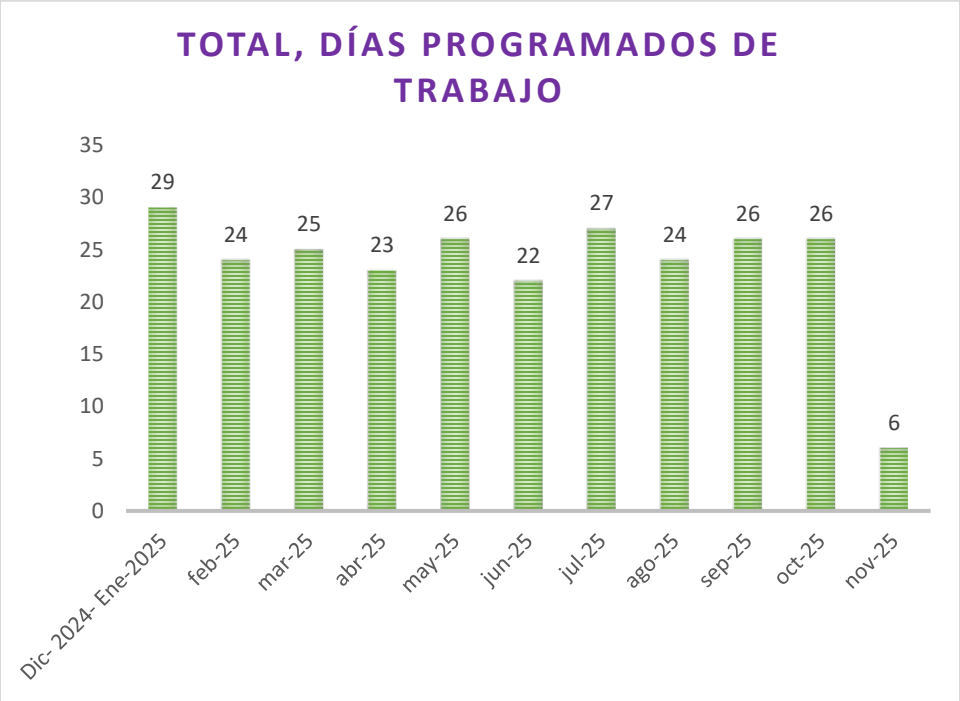
6.4.3. Tiempo de Trabajo Programado

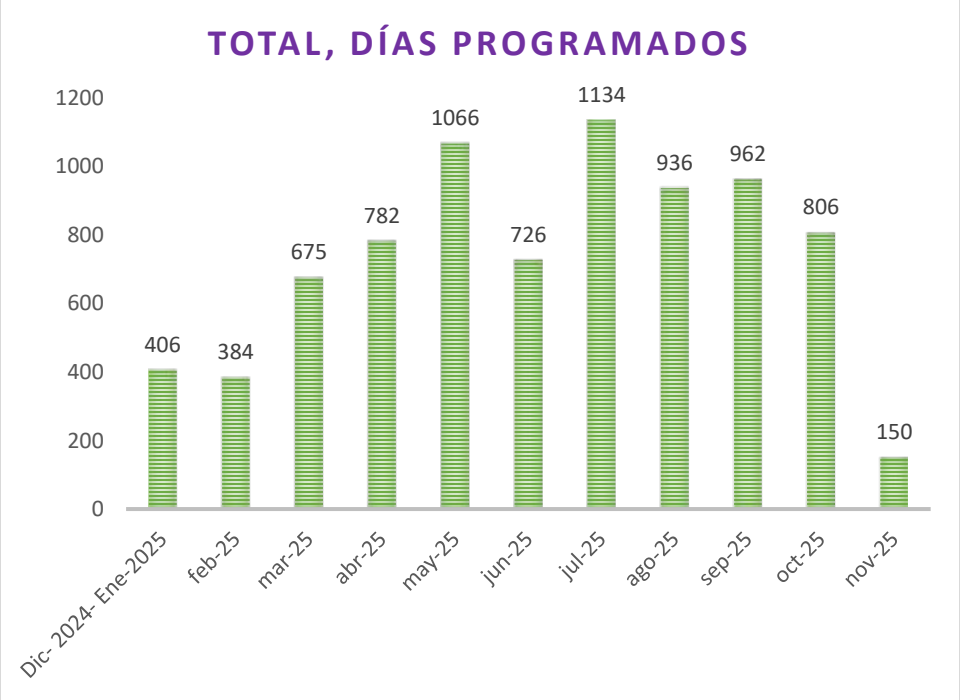
Se realiza el cálculo de las horas hombres trabajados del personal que estuvo desarrollando las actividades desde el inicio hasta el cierre del contrato.

MES	NÚMERO DE TRABAJADORES	TOTAL, DÍAS PROGRAMADOS DE TRABAJO	TOTAL, DÍAS PROGRAMADOS
Dic- 2024- Ene-2025	14	29	406
feb-25	16	24	384
mar-25	27	25	675
abr-25	34	23	782
may-25	41	26	1066
jun-25	33	22	726
jul-25	42	27	1134
ago-25	39	24	936
sep-25	37	26	962
oct-25	31	26	806
nov-25	25	6	150

Tabla 34. Tiempo de Trabajo Programado




TOTAL, DÍAS PROGRAMADOS DE TRABAJO
35
30
25
20
15
10
5
0
29
24
25
23
26
22
27
24
26
26
6
Dic- 2024- Ene-2025
feb-25
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25


TOTAL, DÍAS PROGRAMADOS
1200
1000
800
600
400
200
0
406
384
675
782
1066
726
1134
936
962
806
150
Dic- 2024- Ene-2025
feb-25
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25

6.4.4. Actividades de promoción y Prevención (incluidas las actividades de Prevención de riesgo Locativo.)

Dando cumplimiento a la normatividad nacional vigente sobre los factores de Riesgo y como controlarlos El Consorcio DC 2025 realizó durante la ejecución del contrato, las siguientes actividades:

- Divulgación de las políticas SST
- Charla sobre riesgo físico
- Calistenia
- Charla uso adecuados de los elementos de protección personal
- Charla sobre la concentración y el exceso de confianza
- Diligenciamiento de los preoperacionales de maquinaria y permisos de trabajo
- Charla sobre peligros y riesgos que se generan en la ruptura de tubería de gas en nuestras labores diarias.
- Charla uso adecuados de los elementos de protección personal
- Pausas Activas y Riesgos y Peligros en los desastres naturales por el temblor ocurrido el 8/06/2025 – CIV 6000587.
- Riesgos y Peligros en los desastres naturales por el temblor ocurrido el 8/06/2025 CIV 6001045 y Manejo de herramientas manuales y eléctricas
- Charla de manejo y manipulación de cargas y protección auditiva
- Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP)
- Reporte e investigación de incidentes y accidentes laborales
- Estilos de vida saludables en el trabajo
- Autocuidado y cuidado mutuo
- Orden y aseo en los frentes de trabajo
- Manejo de cargas – Posturas y cantidad de peso permitido para mujeres y hombres
- Manejo seguro de herramientas y equipos
- Prevención de accidentes y primeros auxilios básicos
- Procedimiento seguro trabajo en alturas
- Manejo defensivo-seguridad vial
- Uso y cuidado de la señalización de obra
- Factores de riesgo individuales
- Riesgos en la operación de maquinaria pesada
- Identificación de peligros y riesgos
- Gestión del cambio
- Autocuidado y Cuidado Mutuo
- Riesgos en la operación de la maquinaria pesada
- Capacitación en las funciones del COPASST
- Plan de Evacuación de emergencias
- Capacitación en manejo de cargas

- Uso y cuidado de la señalización en obra

6.4.5. Incidentes y accidentes laborales

Durante la ejecución del contrato no se presentó ningún accidente de trabajo, por lo cual no fue necesario adelantar procesos de investigación relacionados con accidentalidad laboral. Este resultado obedece a la implementación efectiva de las medidas de prevención, control y seguimiento establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como al cumplimiento de los procedimientos seguros por parte del personal vinculado. En consecuencia, el contrato finaliza con cero accidentalidades laborales, situación que se respalda con las certificaciones correspondientes del Contratista y subcontratistas correspondientes, las cuales se adjuntan en el anexo 13 como soporte del presente informe de liquidación.

TRABAJADOR	CARGO	ORIGEN	DESCRIPCIÓN	FECHA	DÍAS DE INCAPACIDAD		TOTAL, DÍAS
					INICIO	FINAL	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Tabla 35. Accidentes Laborales

6.5. HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

En los frentes de obra ejecutados, al respecto para la ejecución del contrato del presente informe se describen a continuación las actividades realizadas.

6.5.1. Manejo de Sustancias Químicas

El contratista realiza la identificación y almacenamiento de las sustancias químicas registradas en el proyecto conforme a lo establecido en el procedimiento de sustancias químicas del SG-SST del proyecto y el decreto 1496 de 2018 el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos.

Durante la ejecución del contrato se utilizó impermeabilizantes para las mezclas de cemento, acpm, aceites hidráulicos, gasolina y soldadura para PVC, en el anexo 12 se encuentran las hojas de seguridad de cada una de las sustancias químicas.

6.5.2. Inspecciones Planeadas de Seguridad

Durante el desarrollo del contrato se realizaron actividades permanentes de inspección como parte de las acciones de seguimiento y control del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. En total se efectuaron diecisiete (17) inspecciones de botiquines, ocho (8) inspecciones de Elementos de Protección Personal, ocho (8) inspecciones de extintores y diecisiete (17) inspecciones de orden y aseo, para un total de cincuenta (50) inspecciones ejecutadas durante la vigencia del contrato. Estas inspecciones permitieron verificar el cumplimiento de las condiciones mínimas de seguridad, identificar oportunidades de mejora y

establecer acciones correctivas oportunas. En el Anexo No. 3 se presentan los soportes documentales correspondientes a cada una de las inspecciones realizadas, los cuales evidencian el seguimiento efectuado y el cierre de las observaciones identificadas.

6.5.3. Orden, Aseo y Limpieza

Se establecieron mecanismos para el mantenimiento del orden y el aseo con el objeto de mantener las áreas de trabajo en los CIV intervenidos y de esta manera evitar incidentes y accidentes de trabajo.

6.5.4. Cumplimiento de Matriz de EPP

Se reporta información y soportes de entrega de EPP por parte del Contratista durante la ejecución del contrato al personal de ingreso al proyecto, en el Anexo 11 se encuentra el formato soporte de dicha actividad.

6.5.5. Preparación de emergencias

Con respecto a la gestión en los frentes de obra, en los campamentos se publicó por medio de carteles información sobre, estaciones de policía cercanas, así como unidades de servicio médico y plan de emergencia, también se consolidó en el listado MEDEVAC.

En las instalaciones de las oficinas el Consorcio DC 2025 se contó con los elementos necesarios para la atención de emergencias tales como camilla, extintores y botiquines los cuales se encontraron en condiciones adecuadas, así mismo, las unidades sanitarias portátiles como fijas.

6.6. MAQUINARÍA EQUIPOS Y VEHÍCULOS

EQUIPO	MARCA	LÍNEA	PLACA O SERIE	FECHA VENCIMIENTO SOAT	OFICIO APROBACIÓN INTERVENTORÍA
Minicargador	Bobcat	330E	M1023223	N/A	0071.25 - TUN – GTC
Vibrocompactador	Dynapac	CC122	129996U	N/A	0071.25 - TUN – GTC
Retroexcavadora	Bobcat	E42	MC698379	N/A	0090.25 - TUN – GTC
Volqueta	Freightliner	2008	SRO465	2025-05-30	0085.25 - TUN – GTC
Volqueta	International	2013	SXS806	2025-12-09	0085.25 - TUN – GTC
Minicargador	BOBCAT	863G	MC102194	N/A	0104.25 - TUN – GTC
Retroexcavadora	SHANTUI	SE75	MC201125	N/A	0207.25 - TUN – GTC
Retroexcavadora	HITACHI	ZX75U	MC01788	N/A	0093.25 - TUN – GTC
Vibrocompactador	HAMM	HD 10C VV	H1700778	N/A	0086.25 - TUN – GTC
Volqueta	INTERNATIONAL	2011	SPV659	2026-07-24	0247.25 - TUN – GTC.
Volqueta	INTERNATIONAL	2008	USC504	2025-09-20	0247.25 - TUN – GTC.

Tabla 36. Listado de Vehículos y maquinaria utilizados en el Proyecto

7. INDICADORES GESTIÓN SST

En la siguiente tabla se relaciona los indicadores de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST del Contratista.

NOMBRE	INDICADOR	OPERACIÓN	RESULTADO
Frecuencia de accidentalidad	$\frac{No.\,de\ accidentes\ en\ el\ periodo}{No.\,de\ trabajadores}$	0/56	0 %
Ausentismo por causa médica	$\frac{No.\,de\ dias\ de\ ausencia}{Promedio\ de\ dias\ de\ trabajo\ programados\ en\ el\ contrato} * 100$	0/730	0 %
Capacitaciones	$\frac{No.\,de\ capacitaciones\ o\ charlas\ programadas}{No.\,de\ capacitaciones\ realizadas}$	32/32	100%
Inducciones	$\frac{No.\,de\ inducciones\ programadas}{No.\,de\ inducciones\ realizadas}$	56/56	100%
Inspecciones	$\frac{No.\,de\ inspecciones\ programadas}{No.\,de\ inspecciones\ realizadas}$	61/61	100%
Cobertura afiliación al SGSSI	$\frac{SGSSI\ Trabajadores\ activos}{Trabajadores\ afiliados\ SGSSI}$	56/56	100%
Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	$\frac{No.\,de\ acciones\ correctivas\ solicitadas}{No.\,de\ acciones\ correctivas\ atendidas}$	0/0	100%

Tabla 37. Indicadores SG-SST Contratista de Obra

En el cumplimiento de las acciones correctivas ejecutadas, el contratista dio atención oportuna y realizó la subsanación correspondiente a las observaciones formuladas por la interventoría durante la ejecución del contrato, tanto en los informes de seguimiento como en los recorridos de obra y demás actividades de supervisión adelantadas. Las acciones implementadas permitieron corregir las situaciones identificadas, fortalecer las condiciones de seguridad en los frentes de trabajo y asegurar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, legales y contractuales establecidos para el Contrato de Obra No. 622 de 2024. Como resultado de este proceso, se logró el cierre efectivo de las observaciones realizadas, sin que se presenten pendientes en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo al momento de la liquidación del contrato.

8. CONCLUSIONES

- Durante la ejecución del Contrato de Obra No. 622 de 2024, el CONSORCIO DC 2025 implementó y mantuvo de manera efectiva el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente y a las obligaciones contractuales establecidas, garantizando condiciones de trabajo seguras para todo el personal vinculado al proyecto.

- Las actividades de identificación de peligros, evaluación y control de riesgos fueron desarrolladas de forma permanente, permitiendo la implementación de medidas preventivas y correctivas que contribuyeron a la mitigación de los riesgos asociados a las

labores ejecutadas en los diferentes frentes de obra, sin que se presentaran eventos que afectaran la integridad física o la salud de los trabajadores.

- Durante la vigencia del contrato no se presentaron accidentes de trabajo ni ausentismo laboral por causas médicas, lo cual evidencia la efectividad de las acciones de prevención implementadas, el adecuado control de los riesgos laborales y el compromiso del contratista y del personal con el cumplimiento de los procedimientos de seguridad establecidos.

- El contratista dio atención oportuna a las observaciones y requerimientos realizados por la interventoría durante los recorridos de obra y la revisión de informes, implementando las acciones correctivas necesarias y logrando el cierre satisfactorio de las mismas, sin que se presenten pendientes en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo al cierre del contrato.

- Se desarrollaron procesos de inducción, reinducción y capacitación dirigidos al personal vinculado, así como inspecciones periódicas de seguridad, lo que permitió fortalecer la cultura de prevención, promover el autocuidado y garantizar el cumplimiento de las condiciones mínimas de seguridad durante toda la ejecución del contrato.

- El contrato finaliza con el cumplimiento del cien por ciento (100%) de los requisitos legales y contractuales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, respaldado con la documentación y los soportes incluidos en los anexos del presente informe, lo cual permite concluir que el componente de SST se encuentra debidamente cerrado y es procedente la liquidación del contrato desde este aspecto.

9. ANEXOS

- ANEXO 1 – BASE DE DATOS
- ANEXO 2 – CAPACITACIONES Y CHARLAS
- ANEXO 3 – INSPECCIONES
- ANEXO 4 – COPASST y CCL
- ANEXO 5 – PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
- ANEXO 6 – CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL
- ANEXO 7 – PREOPERACIONALES
- ANEXO 8 – CRONOGRAMA
- ANEXO 9 – REGISTRO FOTOGRÁFICO
- ANEXO 10 – PAZ Y SALVO RETIRO
- ANEXO 11 – ENTREGA DE EPP
- ANEXO 12 – HOJAS DE SEGURIDAD SUSTANCIAS QUÍMICAS
- ANEXO 13 – CERTIFICADOS DE ACCIDENTALIDAD

FORMATO	
BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO	
PROCESO	**VERSIÓN**
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	1

FECHA			PERIODO INFORME	
31	1	2025	DESDE	1/01/2025
			HASTA	31/01/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

	CONTRATISTA OBRA
CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JESSICA LORENA RAMIREZ	1,014,209,834	34	X		RESIDENTE AMBIENTAL Y SST	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	COMPENSAR EPS	23/09/2023	COLPENSIONES	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
6	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARICELA ASTRID TOLOZA CUBAQUE	52,423,434	46		X	ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	31/01/2025	AXA COLPATRIA	V	1502/2023	SALUD TOTAL	13/10/2023	PROTECCION	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	TRASLADOS																					
	PERSONAL ROTATIVO																					
	NUEVO																					
	12																					
	ANTIGUO																					
	0																					
	RETIRO																					
	1																					
	INACTIVOS																					

Firma

Nombre

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO	
BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO	
PROCESO	VERSIÓN
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
28	2	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/02/2025
HASTA	28/02/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATISTA OBRA	
CONTRATO No	622 DE 2024
CONTRATISTA	CONSORCIO DC 2025
OBJETO	Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
3	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	JESSICA LORENA RAMIREZ	1,014,209,834	34	X		RESIDENTE AMBIENTAL Y SST	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	COMPENSAR EPS	23/09/2023	COLPENSIONES	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
8	COVIALQUI	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	CONVIALQUI	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	CONVIALQUI	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	CRISTIAN ANDRES MARTINEZ	1,012,393,061	32		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2025	28/02/2025	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SANITAS	17/02/2025	PROTECCION	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma
Nombre
ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma
Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO	VERSIÓN
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
31	3	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/03/2025
HASTA	31/03/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATISTA OBRA

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERITDICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	19.955.221	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	17/03/2025	N/A	POSITIVA	V	17/03/2025	FAMISANAR	17/03/2025	PORVENIR	17/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	YEISON ALEJANDRO GARCIA ESQUIVEL	12.283.895	39		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/03/2025	N/A	POSITIVA	V	4/03/2025	FAMISANAR	4/03/2025	COLPENSIONES	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	GERMAN DARIO ARBELAEZ RODRIGUEZ,	1.054.541.277	38		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	18/02/2025	NUEVA EPS	18/02/2024	PORVENIR	19/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	MARIA FERNANDA PIÑEROS PEÑUELA	1.000.861.580	21	X		CONTROLADORA DE TRAIFCO	ACTIVO	BOGOTA	7/03/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	7/03/2025	SANITAS	7/03/2025	COLFONDOS	7/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDGAR ALFONSO NAVARRO CHAVEZ	85.469.107	52		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PROTECCIPN	7/12/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	LUIS DAVID FERNANDEZ MURILLO	1.049.935.853	30		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	25/02/2025	SURA	24/02/025	PROTECCIPN	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	EDUIN DABIAN MURILLO	1.019.602.573	20		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	SURA	V	28/02/2025	SALUD TOTAL	28/02/2025	PORVENIR	15/06/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	VICTOR ORLANDO MORENO	1.033.758.905	25		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	16/03/2025	N/A	SURA	V	16/03/2025	SURA	15/03/2024	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
13	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
17	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JESSICA LORENA RAMIREZ	1,014,209,834	34	X		RESIDENTE AMBIENTAL Y SST	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	31/03/2025	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	COMPENSAR EPS	23/09/2023	COLPENSIONES	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO	VERSIÓN
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
30	4	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/04/2025
HASTA	30/04/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

	CONTRATISTA OBRA
CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR										ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																				
1	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	CARLOS ARTURO TORRES	11410691	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	27/03/2025	SALUD TOTAL	26/03/2025	PORVENIR	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JORGE MAURICIO CAIPE	5,292,994	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	27/03/2025	SANITAS	26/03/2025	COLPENSIONES	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																				
6	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
10	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	19.955.221	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	17/03/2025	N/A	POSITIVA	V	17/03/2025	FAMISANAR	17/03/2025	PORVENIR	17/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	YEISON ALEJANDRO GARCIA ESQUIVEL	12.283.895	39		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/03/2025	N/A	POSITIVA	V	4/03/2025	FAMISANAR	4/03/2025	COLPENSIONES	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	GERMAN DARIO ARBELAEZ RODRIGUEZ,	1.054.541.277	38		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	18/02/2024	NUEVA EPS	18/02/2024	PORVENIR	19/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	MARIA FERNANDA PIÑEROS PEÑUELA	1.000.861.580	21	X		CONTROLADORA DE TRAIFCO	ACTIVO	BOGOTA	7/03/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	7/03/2025	SANITAS	7/03/2025	COLFONDOS	7/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDGAR ALFONSO NAVARRO CHAVEZ	85.469.107	52		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PROTECCIPN	7/12/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	LUIS DAVID FERNANDEZ MURILLO	1.049.935.853	30		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	25/02/2025	SURA	24/02/025	PROTECCIPN	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	EDUIN DABIAN MURILLO	1.019.602.573	20		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	SURA	V	28/02/2025	SALUD TOTAL	28/02/2025	PORVENIR	15/06/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	VICTOR ORLANDO MORENO	1.033.758.905	25		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	16/03/2025	N/A	SURA	V	16/03/2025	SURA	15/03/2024	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
30	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																				

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

	PROCESO	**VERSIÓN**
	SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
31	**5**	**2025**

PERIODO INFORME	
DESDE	1/05/2025
HASTA	31/05/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATISTA OBRA

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	DAVID ARCINIEGAS	79.506.695	55		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	7/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/03/2025	NUEVA EPS	29/03/2025	COLPENSIONES	29/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	JOSE BERNARDO MORENO	5.970.666	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	2/05/2025	N/A	POSITIVA	V	13/03/2025	NUEVA EPS	12/03/2025	COLPENSIONES	12/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSTRUCTORA INGETECH**	OBRA O LABOR	WALTER GARCES	15.621.773	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N/A	POSITIVA	V	17/01/2025	SALUD TOTAL	28/04/2025	PROTECCION	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
7	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACAN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
11	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	EDUIN DABIAN MURILLO	1.019.602.573	20		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	SURA	V	28/02/2025	SALUD TOTAL	28/02/2025	PORVENIR	15/06/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	VICTOR ORLANDO MORENO	1.033.758.905	25		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	16/03/2025	N/A	SURA	V	16/03/2025	SURA	15/03/2024	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JORGE MAURICIO CAIPE	5,292,994	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	27/03/2025	SANITAS	26/03/2025	COLPENSIONES	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					

1	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	19.955.221	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	17/03/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	17/03/2025	FAMISANAR	17/03/2025	PORVENIR	17/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	YEISON ALEJANDRO GARCIA ESQUIVEL	12.283.895	39		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/03/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	4/03/2025	FAMISANAR	4/03/2025	COLPENSIONES	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	GERMAN DARIO ARBELAEZ RODRIGUEZ,	1.054.541.277	38		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	18/02/2025	NUEVA EPS	18/02/2024	PORVENIR	19/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDGAR ALFONSO NAVARRO CHAVEZ	85.469.107	52		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/03/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PROTECCIPN	7/12/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	MARIA FERNANDA PIÑEROS PEÑUELA	1.000.861.580	21	X		CONTROLADORA DE TRAIFCO	ACTIVO	BOGOTA	7/03/2025	2/05/2025	AXA COLPATRIA	V	7/03/2025	SANITAS	7/03/2025	COLFONDOS	7/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	LUIS DAVID FERNANDEZ MURILLO	1.049.935.853	30		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	25/02/2025	SURA	24/02/025	PROTECCIPN	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	CARLOS ARTURO TORRES	11410691	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	27/03/2025	SALUD TOTAL	26/03/2025	PORVENIR	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	JOSE FELIX ZAPATA	5.632.662	31		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/05/2025	30/05/2025	POSITIVA	V	15/07/2024	FAMISANAR	17/08/2024	PORVENIR	15/07/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO	VERSIÓN
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
30	6	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/06/2025
HASTA	30/06/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

	CONTRATISTA OBRA
CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F	SEXO M	CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	CONSTRUCTORA INGETECH SAS	OBRA O LABOR	HARTLEY LONDOÑO GODOY	1,023,930,687	31		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/06/2025	N/A	POSITIVA	V	31/05/2025	SALUD TOTAL	30/05/2025	PORVENIR	30/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	CONSTRUCTORA INGETECH SAS	OBRA O LABOR	VICENTE VEGA CALDERON	4.255.489	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/06/2025	N/A	POSITIVA	V	27/02/2025	SALUD TOTAL	26/02/2025	COLPENSIONES	1/11/2004	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
3	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
7	COVIALQUI	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	CONVIALQUI	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	CONVIALQUI	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	CONSORCIO DC 2025	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	ONSTRUCTORA INGTECH SAS	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	INDEPENDIENTE	OBRA O LABOR	EDUIN DABIAN MURILLO	1.019.602.573	20		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	SURA	V	28/02/2025	SALUD TOTAL	28/02/2025	PORVENIR	15/06/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	INDEPENDIENTE	OBRA O LABOR	VICTOR ORLANDO MORENO	1.033.758.905	25		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	16/03/2025	N/A	SURA	V	16/03/2025	SURA	15/03/2024	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	CONSORCIO DC 2025	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	CONSORCIO DC 2025	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	OBRA O LABOR	JORGE MAURICIO CAIPE	5,292,994	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	27/03/2025	SANITAS	26/03/2025	COLPENSIONES	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	CONSTRUCTORA INGECOP	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	CONSTRUCTORA INGECOP	OBRA O LABOR	DAVID ARCINIEGAS	79.506.695	55		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	7/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/03/2025	NUEVA EPS	29/03/2025	COLPENSIONES	29/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	CONSTRUCTORA INGECOP	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	CONSTRUCTORA INGECOP	OBRA O LABOR	JOSE BERNARDO MORENO	5.970.666	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	2/05/2025	N/A	POSITIVA	V	13/03/2025	NUEVA EPS	12/03/2025	COLPENSIONES	12/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

30	**CONSTRUCTORA INGETECH**	OBRA O LABOR	WALTER GARCES	15.621.773	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N/A	POSITIVA	V	17/01/2025	SALUD TOTAL	28/04/2025	PROTECCION	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
31	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JUAN JAIRO URANGO URANGO	1.039.092.461	34		X	AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	3/06/2025	25/06/2025	AXA COLPATRIA	V	1/06/2025	NUEVA EPS	1/06/2026	PROTECCION	3/06/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO | **VERSIÓN**

SISTEMA DE GESTON INTEGRAL

FECHA		
31	7	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/07/2025
HASTA	31/07/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATISTA OBRA

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CLAUDIA PATRICIA PULIDO	52.542.851	50	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2015	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	GLADYS ELIANA DURAN PULIDO	52.231.790	48	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	14/01/2014	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	STEVEN DAVID CARDENAS CHIMA	1.100.687.777	34		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	22/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	22/07/2025	NUEVA EPS	1/01/2016	COLPENSIONES	1/03/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	SCARLETH NATALIA PULIDO	1.033.835.020	19	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2015	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	1.000.134.264	25		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	16/07/2025	N/A	POSITIVA	V	17/07/2025	SALUD TOTAL	1/11/2002	PROTECCIPN	2/11/2018	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	1.019.113.156	29		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	3/06/2025	COMPENSAR	2/06/2025	PROTECCIPN	15/05/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	EDUARDO GUERRERO	79.445.611	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	2/04/2025	SALUD TOTAL	6/07/2023	PROTECCIPN	1/09/2003	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	79.438.243	62		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	29/03/2023	SALUD TOTAL	28/02/2018	PORVENIR	15/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**SERVICIOS EFICACES AR SAS**	OBRA O LABOR	DIEGO ARMANDO VARGAS	1.033.718.626	35		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	25/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/02/2025	SALUD TOTAL	20/12/2016	COLFONDOS	22/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
11	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
15	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JORGE MAURICIO CAIPE	5,292,994	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	27/03/2025	SANITAS	26/03/2025	COLPENSIONES	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

30	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
31	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
32	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	DAVID ARCINIEGAS	79.506.695	55		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	7/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/03/2025	NUEVA EPS	29/03/2025	COLPENSIONES	29/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
33	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
34	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
35	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	HARTLEY LONDOÑO GODOY	1,023,930,687	31		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/06/2025	N/A	POSITIVA	V	31/05/2025	SALUD TOTAL	30/05/2025	PORVENIR	30/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
36	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	VICENTE VEGA CALDERON	4.255.489	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/06/2025	N/A	POSITIVA	V	27/02/2025	SALUD TOTAL	26/02/2025	COLPENSIONES	1/11/2004	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	SEBASTIAN MORENO	1.018.494.195	28		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/02/2025	31/07/2025	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	20/08/2024	PORVENIR	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	EDUIN DABIAN MURILLO	1.019.602.573	20		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	1/07/2025	SURA	V	28/02/2025	SALUD TOTAL	28/02/2025	PORVENIR	15/06/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	VICTOR ORLANDO MORENO	1.033.758.905	25		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	16/03/2025	1/07/2025	SURA	V	16/03/2025	SURA	15/03/2024	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	JOSE BERNARDO MORENO	5.970.666	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	2/05/2025	31/07/2025	POSITIVA	V	13/03/2025	NUEVA EPS	12/03/2025	COLPENSIONES	12/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSTRUCTORA INGETECH**	OBRA O LABOR	WALTER GARCES	15.621.773	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	3/07/2025	POSITIVA	V	17/01/2025	SALUD TOTAL	28/04/2025	PROTECCION	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO | **VERSIÓN**

SISTEMA DE GESTON INTEGRAL

FECHA		
31	8	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/08/2025
HASTA	31/08/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATISTA OBRA

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JES⁄ S MANUEL SIERRA REY	1.023.009.410	29		X	AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	10/08/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	12/08/2025	NUEVA EPS	31/07/2025	PORVENIR	11/08/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KELIS JOHANA DEL TORO AVILES	1.007.411.530	36	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	4/08/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	5/08/2025	FAMISANAR	7/12/2008	PORVENIR	5/08/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
3	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACAN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
7	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	HARTLEY LONDOÑO GODOY	1,023,930,687	31		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/06/2025	N/A	POSITIVA	V	31/05/2025	SALUD TOTAL	30/05/2025	PORVENIR	30/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	VICENTE VEGA CALDERON	4.255.489	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/06/2025	N/A	POSITIVA	V	27/02/2025	SALUD TOTAL	26/02/2025	COLPENSIONES	1/11/2004	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CLAUDIA PATRICIA PULIDO	52.542.851	50	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2015	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	GLADYS ELIANA DURAN PULIDO	52.231.790	48	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	14/01/2014	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	SCARLETH NATALIA PULIDO	1.033.835.020	19	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2015	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

30	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	1.000.134.264	25		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	16/07/2025	N/A	POSITIVA	V	17/07/2025	SALUD TOTAL	1/11/2002	PROTECCIP N	2/11/2018	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
31	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	1.019.113.156	29		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	3/06/2025	COMPENSAR	2/06/2025	PROTECCIP N	15/05/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
32	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	EDUARDO GUERRERO	79.445.611	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	2/04/2025	SALUD TOTAL	6/07/2023	PROTECCIP N	1/09/2003	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
33	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	79.438.243	62		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	29/03/2023	SALUD TOTAL	28/02/2018	PORVENIR	15/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
34	**SERVICIOS EFICACES AR SAS**	OBRA O LABOR	DIEGO ARMANDO VARGAS	1.033.718.626	35		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	25/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/02/2025	SALUD TOTAL	20/12/2016	COLFONDOS	22/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
35	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	JORGE MAURICIO CAIPE	5.292.994	41		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	15/08/2025	POSITIVA	V	27/03/2025	SANITAS	26/03/2025	COLPENSIONES	26/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	STEVEN DAVID CARDENAS CHIMA	1.100.687.777	34		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	22/07/2025	4/08/2025	AXA COLPATRIA	V	22/07/2025	NUEVA EPS	1/01/2016	COLPENSIONES	1/03/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	DAVID ARCINIEGAS	79.506.695	55		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	7/05/2025	31/08/2025	POSITIVA	V	31/03/2025	NUEVA EPS	29/03/2025	COLPENSIONES	29/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

PROCESO	VERSIÓN
SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
30	9	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/09/2025
HASTA	30/09/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

,

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
1	**CONSTRUALMAV SAS**	OBRA O LABOR	LUIS ALFOSO SANCHEZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/09/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																					
2	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
6	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1005851914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	VICENTE VEGA CALDERON	4.255.489	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/06/2025	N/A	POSITIVA	V	27/02/2025	SALUD TOTAL	26/02/2025	COLPENSIONES	1/11/2004	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	1.000.134.264	25		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	16/07/2025	N/A	POSITIVA	V	17/07/2025	SALUD TOTAL	1/11/2002	PROTECCIPN	2/11/2018	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
26	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	1.019.113.156	29		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	3/06/2025	COMPENSAR	2/06/2025	PROTECCIPN	15/05/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
27	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	EDUARDO GUERRERO	79.445.611	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	2/04/2025	SALUD TOTAL	6/07/2023	PROTECCIPN	1/09/2003	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
28	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	79.438.243	62		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	29/03/2023	SALUD TOTAL	28/02/2018	PORVENIR	15/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
29	**SERVICIOS EFICACES AR SAS**	OBRA O LABOR	DIEGO ARMANDO VARGAS	1.033.718.626	35		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	25/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/02/2025	SALUD TOTAL	20/12/2016	COLFONDOS	22/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

30	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JES⁄ S MANUEL SIERRA REY	1.023.009.410	29		X	AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	10/08/2025	7/09/2025	AXA COLPATRIA	V	12/08/2025	NUEVA EPS	31/07/2025	PORVENIR	11/08/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KELIS JOHANA DEL TORO AVILES	1.007.411.530	36	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	4/08/2025	7/09/2025	AXA COLPATRIA	V	5/08/2025	FAMISANAR	7/12/2008	PORVENIR	5/08/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CLAUDIA PATRICIA PULIDO	52.542.851	50	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	15/09/2025	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2015	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	GLADYS ELIANA DURAN PULIDO	52.231.790	48	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	7/09/2025	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	14/01/2014	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	SCARLETH NATALIA PULIDO	1.033.835.020	19	X		AUXILIAR DE TRAFICO	ACTIVO	BOGOTA	15/07/2025	7/09/2025	AXA COLPATRIA	V	15/07/2025	SALUD TOTAL	5/08/2019	PORVENIR	16/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	HARTLEY LONDOÑO GODOY	1,023,930,687	31		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/06/2025	1/09/2025	POSITIVA	V	31/05/2025	SALUD TOTAL	30/05/2025	PORVENIR	30/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

	PROCESO	VERSIÓN
	SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
31	10	2025

PERIODO INFORME	
DESDE	1/10/2025
HASTA	30/10/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

,

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
	PERSONAL ANTIGUO																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	KATHERINE GUAYACÁN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
5	**COVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	N.A	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y PAVIMENTOS	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	N.A	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**ONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	N/A	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	N/A	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1010208231	31	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONSTRUCTORA INGTECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	N.A	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	N/A	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	N/A	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	1.000.134.264	25		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	16/07/2025	N/A	POSITIVA	V	17/07/2025	SALUD TOTAL	1/11/2002	PROTECCIPN	2/11/2018	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	1.019.113.156	29		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	N/A	POSITIVA	V	3/06/2025	COMPENSAR	2/06/2025	PROTECCIPN	15/05/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**SERVICIOS EFICACES AR SAS**	OBRA O LABOR	DIEGO ARMANDO VARGAS	1.033.718.626	35		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	25/07/2025	N/A	AXA COLPATRIA	V	15/02/2025	SALUD TOTAL	20/12/2016	COLFONDOS	22/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
25	**CONSTRUALMAV SAS**	OBRA O LABOR	LUIS ALFOSO SANCHEZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	N/A	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ	1.005.851.914	23		X	BOAL	ACTIVO	BOGOTA	11/04/2025	25/10/2025	AXA COLPATRIA	V	12/04/2025	SALUD TOTAL	11/04/2025	PROTECCIPN	11/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSORCIO DC 2025**	TERMINO FIJO	RAFAEL LOPEZ	9.396.935	53		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	10/03/2025	2/10/2025	AXA COLPATRIA	V	5/03/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	VICENTE VEGA CALDERON	4.255.489	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	4/06/2025	3/10/2025	POSITIVA	V	27/02/2025	SALUD TOTAL	26/02/2025	COLPENSIONES	1/11/2004	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

4	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	EDUARDO GUERRERO	79.445.611	57		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	31/10/2025	POSITIVA	V	2/04/2025	SALUD TOTAL	6/07/2023	PROTECCIP N	1/09/2003	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	79.438.243	62		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	31/10/2025	POSITIVA	V	29/03/2023	SALUD TOTAL	28/02/2018	PORVENIR	15/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO

BASE DE DATOS DE PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO

	PROCESO	**VERSIÓN**
	SISTEMA DE GESTON INTEGRAL	

FECHA		
10	**11**	**2025**

PERIODO INFORME	
DESDE	1/11/2025
HASTA	10/11/2025

BASE DE DATOS PERSONAL OPERATIVO - ADMINSITRTAIVO

CONTRATO No	**622 DE 2024**
CONTRATISTA	**CONSORCIO DC 2025**
OBJETO	**Contrato de Obra No. 622 de 2024 "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR											ARL			EPS		AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F/M		CARGO	ESTADO	LUGAR RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACIO O CERTIFICACION	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIT DICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																					
	PERSONAL ANTIGUO																					
1	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO	7.176.318	45		X	DIRECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	N.A	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SANITAS	19/09/2023	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
	RETIRO DE PERSONAL																					
1	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO	1.023.934.551	30		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	5/03/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	5/03/2025	SALUD TOTAL	24/0/2025	PORVENIR	5/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
2	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE	1,193,307,901	35		X	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	31/03/2025	SALUD TOTAL	31/03/2025	PORVENIR	31/03/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
3	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	JAISON SNEDIER DIMATE	1.069.230.388	35		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	3/03/2025	FAMISANAR	3/03/2025	PORVENIR	2/05/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
4	**CONSTRUCTORA INGETECH SAS**	OBRA O LABOR	BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN	80.472.569	51		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	13/02/2025	SALUD TOTAL	13/02/20225	PORVENIR	13/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
5	**MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS**	OBRA O LABOR	SAMUEL GARCIA PERDOMO	79.900.984	46		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	1/03/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	21/02/2025	FAMISANAR	19/02/2025	PORVENIR	2/10/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
6	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	JHON STEVEN CAICEDO	1.012.419.015	30		X	TOFOGRAFO	ACTIVO	BOGOTA	17/02/2035	7/11/2025	AXA COLPATRIA	V	18/02/2025	SALUD TOTAL	17/02/2025	PORVENIR	14/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
7	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	1.010.208.231	32	X		RESIDENTE SSTMA	ACTIVO	BOGOTA	3/04/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	5/04/2025	SANITAS	9/11/2018	PORVENIR	3/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
8	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	AURA LILIANA GARCIA RUIZ	1.049.643.373	29	X		RESIDENTE DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	21/09/2023	COLPENSIONES	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
9	**CONSORCIO DC 2025**	OBRA O LABOR	ADRIANA GARZON	52,751,798	40	X		BOAL	ACTIVO	BOGOTA	5/05/2025	7/11/2025	AXA COLPATRIA	V	3/05/2025	COMPENSAR	6/05/2025	PORVENIR	2/05/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
10	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	1.000.134.264	25		X	CADENERO	ACTIVO	BOGOTA	16/07/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	17/07/2025	SALUD TOTAL	1/11/2002	PROTECCIPN	2/11/2018	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
11	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	FLORENTINO BERNAL	79.583.302	53		X	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	1/05/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	16/05/2024	FAMISANAR	12/06/2024	PROTECCIPN	28/04/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
12	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	PEDRO PABLO PAEZ	11.348.096	55		X	OPERADOR	ACTIVO	BOGOTA	3/05/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	31/01/2023	FAMISANAR	23/10/2024	COLPENSIONES	15/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
13	**CONSTRUCTORA INGECOP**	OBRA O LABOR	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	1.019.113.156	29		X	INSPECTOR DE OBRA	ACTIVO	BOGOTA	21/07/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	3/06/2025	COMPENSAR	2/06/2025	PROTECCIPN	15/05/2015	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
14	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	KATHERINE GUAYACAN PARRA	1.000.726.045	27	X		RESIDENTE SOCIAL	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	16/01/2025	NUEVA EPS	23/09/2023	PROTECCION	20/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
15	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	MARTIN ALEJANDRO RESTREPO	72.005.111	46		X	ESP. TRANSITO	ACTIVO	BOGOTA	15/01/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	8/02/2025	SURA	14/10/2023	PORVENIR	15/02/2025	N/A	N/A	APTO PARA EL CARGO
16	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	LEIDY CONSTANZA ACOSTA	53.030.000	41	X		ESP. FORESTAL	ACTIVO	BOGOTA	21/02/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	22/02/2025	SANITAS	20/02/2025	PORVENIR	21/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
17	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	OMAR JOHANNY ARCHILA	7.227.618	54		X	ESPECIALISTA REDES	ACTIVO	BOGOTA	7/01/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	SANITAS	1/02/2025	PROTECCION	7/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
18	**CONSORCIO DC 2025**	PRESTACION DE SERVICIOS	JOSE MANUEL MEZA SOTO	92.530.122	47		X	ESPECIALISTA GEOTECNICA Y	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	7/02/2025	FAMISANAR	30/09/2023	PORVENIR	4/02/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
19	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	EMILIANO REYES FUQUEN	4.046.686	45		X	APOYO ADMINISTRATIVO	ACTIVO	BOGOTA	26/12/2024	10/11/2025	POSITIVA	V	7/06/2019	FAMISANAR	20/05/2023	PORVENIR	2/11/2024	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
20	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	ANDREA NEYDU ALZATE MORENO	40.042.730	43	X		SECRETARIA 2	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	16/01/2025	FAMISANAR	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
21	**CONVIALQUI**	INDEFINIDO	DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ	1.026.143.648	40	X		AUXILIAR DE INGENIERIA	ACTIVO	BOGOTA	7/02/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	16/01/2025	SURA	16/01/2025	PORVENIR	16/01/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
22	**INDEPENDIENTE**	OBRA O LABOR	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	80.411.869	58		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	20/03/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	27/11/2024	FAMISANAR	3/01/2019	COLPENSIONES	6/11/1992	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
23	**SERVICIOS EFICACES AR SAS**	OBRA O LABOR	DIEGO ARMANDO VARGAS	1.033.718.626	35		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	25/07/2025	10/11/2025	AXA COLPATRIA	V	15/02/2025	SALUD TOTAL	20/12/2016	COLFONDOS	22/07/2025	NA	NA	APTO PARA EL CARGO
24	**CONSTRUALMAV SAS**	OBRA O LABOR	LUIS ALFOSO SANCHEZ	1.015.439.400	32		X	CONDUCTOR	ACTIVO	BOGOTA	24/07/2025	10/11/2025	POSITIVA	V	6/10/2021	COMPENSAR	21/07/2025	COLPENSIONES	5/09/2011	NA	NA	APTO PARA EL CARGO

Firma

Nombre SONIA LILIANA TORRES CRUZ

ESP. AMBIENTAL/SST Contratista

Firma

Nombre JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente SST Interventoria

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 28 (DD) 03 (MM) 2025 (AAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

NOMBRE DEL PROFESIONAL JESSICA LORENA RAMIREZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA:

AUTOCUIDADO Y CALESTEMIA

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu

HORA DE INICIO: 8:00am **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:25am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

(firma) [signature]
(nombre) Jessica Ramirez
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC Res 0841 de 2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(firma) [signature]
(nombre) Juan Pablo Fonseca
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC Res. 8693 de 2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del control
1era copia : Interventor

Scanned with CamScanner

FORMATO
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FECHA 19 (DD) 03 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

NOMBRE DEL PROFESIONAL JESSICA LORENA RAMIREZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA:

POLITICAS : SST, ALCOHOL Y DROGAS, CONVIVENCIA LABORAL
FUNCIONES DE LA BRIGADA DE ORDEN ASEO Y LIMPIEZA

LUGAR DEL EVENTO FRENTE DE OBRA San Vicente

HORA DE INICIO: 10:00am **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:40am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	[illegible]	1012419015	[illegible]	DC 2025	
2	[illegible]	1012390661	Celador	DC 2025	
3	[illegible]	9.396935	[illegible]	DC 2025	
4	[illegible]	1233911467	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	79533307	oficial	[illegible]	
6	[illegible]	1970666	Operador	[illegible]	
7	[illegible]	79900781	Oficial	[illegible]	
8	[illegible]	1026262926	Oficial	[illegible]	
9	[illegible]	1072[illegible]	Oficial	[illegible]	
10	[illegible]	1018494175	Ayudante	DC 2025	
11	[illegible]	1152[illegible]	oficial	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	Rondt Jocl	DC.2025	
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Jessica ramirez
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC Res 0841 del 2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Juan Pablo Fonseca
Residente Ambiental y/o SST Interventoria
LIC Res 8693 del 2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FORMATO
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS

BOGOTÁ

FECHA 14 (DD) 03 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

NOMBRE DEL PROFESIONAL JESSICA LORENA RAMIREZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA [X] **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA:

RIESGO FISICO - FORMAS DE MINIMIZAR LOS RIESGOS EN OBRA

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu

HORA DE INICIO: 7:00am **HORA DE TERMINACIÓN:** 7:35am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	[illegible]	1017417015	[illegible]	DC 2025	
2	[illegible]	1012393061	[illegible]	DC 2025	
3	[illegible]	9.396.935	Ing. Residente	DC 2025	
4	[illegible]	1233911467	Tec. Obra	Logcap	
5	[illegible]	79593302	oficial	logcap	
6	[illegible]	4370666	operador	ingecax	
7	[illegible]	79690851	Ing Residente	Ingelte	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	oficial	imarh	
10	[illegible]	1011454145	Ing Auxiliar	DC 2025	
11	[illegible]	1667777	oficial	DC 2025	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Firma: [signature]
Nombre: Jessica Ramirez
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC Res 0841 de 2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Firma: [signature]
Nombre: Juan Pablo Fonseca
Residente Ambiental y/o SST Interventoria
LIC Res 8693 del 2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Formato: FO-AC-07 Versión: 4

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

FECHA 10 (DD) | 04 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

- Charla uso adecuado de los elementos de protección personal.
- Uso adecuado de overol, guantes, casco, botas y gafas

LUGAR DEL EVENTO: Frentes de obra San Vicente y Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 7:15 HORA DE TERMINACIÓN: 7:45 am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Carlos Tolra	77470697	Oficios	Ingetech	
2	Eddy Bustamante	1193807401	Ayudante	Ingetech	
3	Jose Martinez	1073939591	Oficial	Ingetech	
4	Alvaro Goyo	5292994	Oficial	Ingetech	
5	Samuel Gom	79000926	Ope	Ingetech	
6	Jose Urrutia	1095527271	OK	Ingetech	
7	Maria Fernanda Piñeros	1000861580	Board	Consorcio DC	
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoria
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO

REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FECHA 15 (DD) 04 (MM) 2025. (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

- Charla sobre la concentracion y el exceso de confianza.
- Dinámica sobre concentración, estiramientos musculares, pausas activas.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Mozu.

HORA DE INICIO: 4:00am. HORA DE TERMINACIÓN: 4:25am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Carlos Torres	7707697	Oficial	Ingetech.	
2	Edgar Bustamante.	1143397491	Ayudante	Ingetech.	
3	Jorge Murillo	1945572	OF	Ingetech.	
4	Jose Martinez	1073934551	OF	Ingetech.	
5	Mauricio Rojas	5242994	Opl	Ingetech.	
6	Samuel Garcia	79900984	Opu	Ingetech	
7	Luis David Fernandez	1049935853	Ayudante	Ingetech.	
8	Cristian Romero	1005857914	Bogl	Catalico DC	
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA GARZONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoria

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 21 (DD) 04 (MM) 2025. (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Diligenciamiento de los preoperacionales de las maquinas y el diligenciamiento de los permisos de Trabajo.

LUGAR DEL EVENTO: Frente de obra San Vicente.

HORA DE INICIO: 9:30am. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Florentino Bernal	79583302	Oficial	INGCOP	Florentino
2	Luis Narvaez	79438243	ayu	INGCOP	
3	Ernesto Jimenez	17681681	Operador	Ingecoop	
4	Jose b Moreno	5970666	Operador	Ingecoop	
5	Maria Fernanda Piñeros	1000861580	Board	Consorcio DC	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoria
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 12 (DD) 05 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Peligros y Riesgos que se generan en la ruptura de la tubería de gas realizando nuestras labores diarias.

LUGAR DEL EVENTO: Frente de obra San Vicente.

HORA DE INICIO: 7:40am. HORA DE TERMINACIÓN: 8:15am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Florentino Bernal	19583302	Oficial	INGECOP	Florentino
2	Jose Zabrata	5G32662	Ayudante	Ingecop	JZ
3	David Arciniegas	19-506695	Ayudante	ingecop	
4	Pedro Pablo Perez	11 348096	operador	INGECOP	
5	Jose Mauricio	5970666	operador	ingecop	
6	Maria Fernanda Pineros	1000861580	Board	Consorcio DC	
7	Ernesto Jimenez Gil	79687681	operador	Ingecop	
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA [redacted]
Residente Ambiental y/o S
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 19 (DD) 02 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] **CAPACITACIÓN** [ ] **ENTRENAMIENTO** [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] **OTRO** [ ] **¿Cuál?** _____

TEMA: Uso adecuado de los elementos de protección personal.

LUGAR DEL EVENTO Frente de claro Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 7:15 am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:00am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	Ese merlo.	19955221	Oficial.	Ingetech.	
2	EDWUSTOMARTE	1143304401	Ayudante.	Ingetech.	EDW
3	Gustavo Gaona.	1070627568	Operador.	Ingetech.	
4	Cristian romero	1005819114	Boal	Consorcio DC.	cristian
5	Yonky Gonzalez.	1152703	Oficial	Ingetech.	Yonky
6	Daniel Gonzalez.	1990098721	Operador	Ingetech.	
7	Jose Martinez	1023934591	Oficial	Ingetech	Jose M
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoria
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 06 (DD) | 06 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA:

- Pausas Activas.
- Riesgos y peligros en los desastres Naturales por el Temblor del 8 de junio/2025.

LUGAR DEL EVENTO CIV 6000587 - NUEVO MUSU.

HORA DE INICIO: 7:15am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 7:35am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jose Martinez	1023937552	oficial	ingtech	Jose M
2	Hastley londoño	1023930687	AYU	ingtech	
3	Victor vega	4255 489	oficial		Victor Vega
4	Patricia pulido	52547851	Boal	consorcio DC 25	Patricia Pulido
5	Gladys Duran.	52231790	Boal DC-25	consorcio DC	Gladys Du
6	Walter Gomez	1562773	oficial	ingtech.	
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 11 (DD) 06 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Riesgos y peligros ante los desastres Naturales por el temblor ocurrido el día 09 junio/2025. y Manejo de Herramientas manuales y electricas.

LUGAR DEL EVENTO: CIV 6001045 - El Carmen.

HORA DE INICIO: 9:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:15am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Steven cardenas	1100687777	Dual	consor. DC	
2	Juan Forero	1030072461	Prof	consorcio	
3	Cristian Romero	1033851914	Bogl	consorcio DC	cristian
4	Danitza Cortes	1650320	Ayudante.	Ingecop.	
5	Florentino Bernal	79583302	Oficial	Ingecop	
6	Luis Martinez	79477203	Ay-Dc.	Ingecop	
7	Edwin Guerrero	79605647	OFC	INGECOP	
8	Wilson Simona	1067727901	Operador	Ingecop	
9	Michael Ortiz	1019118156	Inspector	Ingecop	
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

FECHA 16 (DD) 06 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Charla de Manejo y manipulación de Cargas y protección auditiva x Peso por hombre x Peso por mujer.

LUGAR DEL EVENTO: CIV 500045 - El Carmen.

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 7:25am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Aquiles Garzón P	52.751798	Aux Transito	Consorcio DC	
2	cristian Romero	1065851914	Bogl	consorcio DC	
3	Florentino Bernal	79585302	Oficial	INGECOP	
4	Eduardo Cardenas	79405677	OFICIAL	INGECOP	
5	Michael Alexander Ortiz	1019113156	Inspector	INGECOP	
6	Pedro Pablo Ruiz	11348096	Operador	INGECOP	
7	Luis Novoa	79478243	Bicid.	INGECOP	
8	JOSE Moreno	5970186	Operador	INGECOP	
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 09 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA: Uso adecuado de Elementos de protección personal (EPP)

LUGAR DEL EVENTO Nave Hotel.

HORA DE INICIO: 9:20am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:45am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jaime F. Rueda Rivera	1014230928	operador	ingetec	
2	Samuel Garcia	79900484	Oficial	ingetec.	
3	Jose MARTINEZ	V23913459L	Oficial	ingtech	
4	Abby Bustamante	1193907901	Ayudante	ingetech	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 11 (DD) | 07 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Reporte e investigacion de incidentes y accidentes laborales.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 4:10 am. HORA DE TERMINACIÓN: 4:25 am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Samuel Garcia.	79900984	Operador	ingetec	
2	Jaiyson E. Pinto P.	1069730388	operador	ingetec	
3	Mauricio Cajas	5292974	aux	" "	
4	JOSE MARTINEZ	1073934551	OFICIAL	" "	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Firma

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Firma

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoria

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 18 (DD) | 09 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN EL TRABAJO.

LUGAR DEL EVENTO: El Carmen.

HORA DE INICIO: 7:25am. HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Pedro Pablo Paez	11348096	Operador	INGECOP	
2	Eduardo Guarnizo	79445 611	OFICIAL	INGECOP	
3	LUIS HERNANDEZ	79853245	AYU	INGECOP	
4	Florentino Bernal	79583507	oficial	Ingecop	Florentino B
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA DIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO		
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FECHA 09 (DD) 08 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Autocuidado y cuidado mutuo.

LUGAR DEL EVENTO: Abraham Lincoln.

HORA DE INICIO: 7:10am. HORA DE TERMINACIÓN: 7:35am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Eduardo Echeverri	79645677	SF	INGECOP	
2	Pedro Pablo Gaz.	1134B096	operador	INGECOP	
3	Norma S.	1.046345141	Ambiental	INGECOP	
4	Michael Ortiz	1019113156	Inspector	Ingecop	
5	Florentino Bermudez	79593508	Oficial	Ingecop	
6	Luis Manuel Nuñez	79482265	Ayud.	Ingecop	
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 09 (DD) | 09 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA:

Orden y aseo en los frentes de trabajo.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 9:00am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:25am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Samuel García P.	79900484	OP.	ingetec	
2	Jhon Carlos Naran	88204896	OP.	ingentec.	
3	Jose MARINEZ	1073934551	Oficial	ingtech	Jose M
4	Eddi Bustamante.	1193307901.	Ayudante	Ingtech.	EDDI
5	Mauricio Cuja	5292994	Ayud	"	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) _____

(Nombre) SONIA DIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) _____

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO			
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	BOGOTÁ
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 15 (DD) 03 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA:

Manejo de Cargas - Posturas y cantidad de peso para mycros y hombros.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Mall.

HORA DE INICIO: 8:00am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:30am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jhan Carlos N	88204896	OP.	Ingtech.	
2	Jose MARLINEZ	1023934551	OFICIAL	Ingtech	
3	Hartley londoño	1023930687	AYUD.	INGTECH	
4	Eddi Bustamante.	1133306901	Ayud.	Ingtech.	
5	Mauricio Cajas	5292994	ayud	" "	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) _____

(Nombre) SONIA DIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) _____

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1ers copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	BOGOTÁ
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 19 (DD) 08 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐	ENTRENAMIENTO	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	OTRO	☐	¿Cuál?	

TEMA: Manejo Seguro de Herramientas y Equipos.

LUGAR DEL EVENTO Abraham Lincoln

HORA DE INICIO: 9:30am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:15am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Pedro Pablo Ruiz	11348096	operador	INGECAP	
2	Luis Ana	1190877	oficial	ingecap	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	Florentino Bern	79593502	Oficial	INGECOP	Florentino
5	David Alejandro	1950644	Ayudante	INGECO	
6	Katherine Erazo	1000775045	Residente Socl	Consorcio DC	Katherine GP
7	Nicolas Moren	1136797	OFC	INGECOP	
8	Thatiana Solar	1.046 345 141	Ayudante	INGECOP	
9	[illegible]	[illegible]	OFICIAL	INGECOP	
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 21 (DD) 08 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

TEMA:

Prevención de accidentes y primeros auxilios básicos.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Muro.

HORA DE INICIO: 8:00am. HORA DE TERMINACIÓN: 8:35am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	[illegible]	1069233398	operador.	Ingetec	[illegible]
2	Samuel Correa	79900198	Operador.	ingetec	[illegible]
3	[illegible]	6666226	Ayudant.	ingetec	[illegible]
4	Silvio Rojas	1114837147	Ayudante	ingetec	Silvio
5	Jose MARTINEZ	1023934551	oficial	ingetech	Jose M
6	Eddi Bustamante	1193207991	Ayudante.	Ingetch.	[illegible]
7	BATTALLA	80472569	[illegible]	Ingetch	[illegible]
8	Haetley Andrade	1023936687	Ayudante	Ingetech	[illegible]
9	Jhon Carlos Noriega	88204896	OP	ingetech.	[illegible]
10	Victor Vega	4255489	oficial	ingetech	Victor Vega
11					
12					

(Firma) [signature]
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) [signature]
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2028
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 02 (DD) | 09 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN	☐	**CAPACITACIÓN**	☐	**ENTRENAMIENTO**	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	**OTRO**	☐	**¿Cuál?**	

TEMA:

Procedimiento seguro en SHuroc.

LUGAR DEL EVENTO Abraham Lincoln.

HORA DE INICIO: 10:00am **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:25am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Florentino Bermudez	19593302	Oficial	Ingecop	Florentino
2	Luis Hernandez	79778243	HSEQ	Ingecop	
3	Israel sandoval	82388605	OFIC	ingecop	
4	Jose Zafra	5632662	Ayudante	Ingecop	
5	David Arciniegas	79-506695	Ayudante	Emsoco	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.
(Nombre) SONIA DIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	BOGOTÁ
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 09 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA:

Manejo defensivo - Seguridad vial.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 8:00am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:30am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jose Martinez	1073974551	OFICIAL	ingetech	
2	Barraza J C	8047254			
3	Samuel Gara	7919984		ingetec	
4	Edyer Navarro	85469102			
5	Silvio Baez	1114837197	ayudante	ingetec	
6	Eddi Bustamante.	1193309901	ayudante	Ingetech	
7	Cristian Diaz	1010626256	operador	ingetech	
8	Harley Lourdes	1023930687	Ayudante	INGETECH	
9	Jhon Naranjo	88204896	OP.	ingetech	
10	Ricardo Vega	4255489	Oficial	ingetech	
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO			
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	BOGOTÁ
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 16 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☐ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA:

Uso y cuidado de la señalización de obra.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 11:00m. **HORA DE TERMINACIÓN:** 11:45am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Samuel Garcia	79410484	op-	ingetec	
2	Jairson E. Rueda	1069770396	op	ingetec	
3	Jhon Naranjo	88204896	OP	ingetec	
4	Edal Bustamante.	1193707901	ayudante.	Bogotá.	
5					
6	Silvio Baez	1114837147	ayudante	ingetec	
7	Jose MARTINEZ	1023939551	OFICIAL	ingetec	
8	Vicente Vega	4255489	oficial	ingetec	
9					
10					
11					
12					

(Firma)
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

FECHA 18 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Factores de Riesgo Individuales.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 10:00am HORA DE TERMINACIÓN: 10:35am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jose Martinez	1023934351	OFICIAL	ingetecH	Jose M
2	Silvio Rojas	1119837147	ayudante	ingetecH	Silvio
3	Jaicson. Gallinate A.	1069233388	o.p	Ingetec	Jaicson G. Gallinate A.
4	Sonia Torres	79900985	Op.	ingetecH	Sonia
5	Cristian Diaz	1026262626	Op	ingetecH	Cristian
6	Edi Bustamante.	1193907901	Ayudante.	Ingetech.	EDI
7	Bolta2 cy 2.B	e-4725cq	eFrucc	[illegible]	[illegible]
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.
(Nombre) SONIA DIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO			
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 20 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA: Riesgo en la operación de maquinaria pesada.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 8:00am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:35am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	JOSE MARTINEZ	1023934551	oficial	ingetech	Jose M
2	Silvio Rojas	1114837147	ayudante	Ingetecht	Silvio
3	Jairo C. Ayala Alfonso	1069230388	aip	ingetec	Jairo C. Ayala
4	Samuel Cruz	7490095	Op	Ingetec	Samuel
5	Cristian Pinzon	1014626466	Sup	ingetec	Cristian
6		1193207901	Ayudante	Ingetech -	EPP:
7	Balthazar LB	80177566	Operario	Ingetec	
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 22 | 09 | 2025 (DD | MM | AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Identificación de Peligros y Riesgos.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Mobil.

HORA DE INICIO: 7:45am. HORA DE TERMINACIÓN: 8:20am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jaiver Esparza Rueda	1069273988	op	ingetec	
2	Samuel Garcia	79400984	Op	Ingectec	
3	Baltazar Lu	80472504	oficial	Ingetech	
4	Erik Bustamante.	1193209901	Ayudante	Ingetech.	
5	Silvio Rojas	1119837417	ingetech	ayudante	
6	Cristian Diaz	1010062606	ingetech	op	
7	Jose Martinez	1023934551	OFICIAL	ingetech	
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	

FECHA 23 (DD) 09 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Gestión del cambio.

LUGAR DEL EVENTO: Nuevo Muyu.

HORA DE INICIO: 7:10 am. HORA DE TERMINACIÓN: 7:46 am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jaisson Estiven [illegible]	1069230388	op	Ingetec	Jaisson E [illegible]
2	Samuel Garcia	79900984	Op	Ingetec	Samuel
3	[illegible]	8c472569	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Edilbertomante.	1193307901	Ayudante.	Ingetech.	[illegible]
5	Silvio Bravo	1114837197	ayudante	ingetech	Silvio
6	Cristian [illegible]	1026206206	op	ingetech	[illegible]
7	JOSE MARTINEZ	1023934552	OFICIAL	ingetech	Jose M
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO		
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FECHA 02 (DD) 10 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA: Autocuidado y Cuidado Mutuo.

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu.

HORA DE INICIO: 4:10am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 4:30am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Samuel Garcia	79900581	Op.	Ingetec	
2	Silvio Rojas	1114837147	ayudante	ingetec	
3	Baltazar [illegible]	86472564	oficial	[illegible]	
4	Gustavo [illegible]	16262706	opr	ingetec	
5	Jose Martinez	1073934551	OFICIAL	ingetec	Jose M
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 8693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 09 (DD) 10 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?** _____

TEMA: Riesgos en la operación de la maquinaria pesada

LUGAR DEL EVENTO Nuevo Muzu

HORA DE INICIO: 8:10am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:25am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Baltazar B	80972569	Chofer	Ingetech	
2	Samuel Garao	1119831197	Operador	Ingetech	
3	JOSE MARTINEZ	1023934651	oficial	Ingetech	
4	Eddi Bustamante	79900984	Ayudante	Ingetech	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) _____
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) _____
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO		
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3

FECHA 16 (DD) | 10 (MM) | 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☑ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Capacitación en las funciones de COPASST.

LUGAR DEL EVENTO: El Carmen.

HORA DE INICIO: 9:15am. HORA DE TERMINACIÓN: 9:45am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Michael Ortiz.	1.019.113.156.	Inspector	Ingecop	Michael Ortiz.
2	Pedro Pabón	11.348.096.	Operador.	Ingecop	Pedro Pabón
3	Florentino Bernal	79.583.307.	Oficial	Ingecop	Florentino
4	Adrian Caicedo	1.014.134.264	Cadenero.	Ingecop	Adrian C.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO FO-AC-84	**PROCESO** Gestión Ambiental Calidad y SST	**VERSIÓN** 3	BOGOTÁ

FECHA 22 (DD) / 10 (MM) / 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TECNICA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐	ENTRENAMIENTO	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	OTRO	☐	¿Cuál?	

TEMA: Plan de Evacuación de emergencias.

LUGAR DEL EVENTO Nueva Mara.

HORA DE INICIO: 10:30. **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:45 am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Jose MARTINEZ	1.023.934.551	Oficial	Ingetech	
2	Portilla R.	80422564	Oficial	Ingetech	
3	Samuel Garcia	79900984	Operador	Ingetech	
4	Edd. Bastidas	1.193.501.901	Ayudante.	Ingetech	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Firma
(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC 4359 del 08/09/2020
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Firma
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 8693 de 03/10/2023
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO			
REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	BOGOTÁ
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 01 (DD) 11 (MM) 2025 (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ **OTRO** ☐ **¿Cuál?**

TEMA:

Capacitación en Manejo de Cargas: Peso para hombres y mujeres permitido Buenas posturas.

LUGAR DEL EVENTO Frente de obra Nuevo Usme.

HORA DE INICIO: 8:00am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:15am

NO.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	Samuel Garcia	1199009774	Op.	Ingetech	
2	Bulldozer B.	80.492569	Oficial	Ingetech	
3	Jose Martinez	1023934561	Oficial	Ingetech	Jose M.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma)

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 09/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CANDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoría

LIC 0093 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

FORMATO REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS			BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-AC-84	Gestión Ambiental Calidad y SST	3	

FECHA 05 (DD) 11 (MM) 2025. (AAAA)

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TECNICA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 622 del 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

NOMBRE DEL PROFESIONAL SONIA LILIANA TORRES CRUZ

EMPRESA: CONSORCIO DC 2025

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ OTRO ☐ ¿Cuál? _____

TEMA:

Uso y cuidado de la señalización en obra.

LUGAR DEL EVENTO Frente de obra El Carmen.

HORA DE INICIO: 8:30am. **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:00am.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Pedro Pablo Perez	11348 076	operador	Ingecop	Pedro Perez
2	Hiram Carlos	1090342 64	Cadenero	Ingecop.	Hiram.
3	Florentino Bernal	79838522	Aux.	Ingecop.	Florentino
4	Miguel Ortiz	1019113156.	Inspector	Ingecop.	Miguel Ortiz
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(Firma) Sonia Torres C.

(Nombre) SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Residente Ambiental y/o SST Contratista

LIC 4359 del 08/09/2020

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) _____

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA CARDONA

Residente Ambiental y/o SST Interventoria

LIC 0693 de 03/10/2023

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia: Interventor

2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Proyecto: 622 del 2024	**Fecha:** 12 Marzo 2025
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Gestor Ambiental y SST.
Responsable Inspección Jessica Ramirez.	**Cargo:** Gestor Ambiental y SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	29/01/26	✓	
4	Aplicadores o Copitos	✓			6	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			1		SST	
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓				SST	
8	Curitas	✓			1	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			1	N/A	✓	
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A	SST	
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical	✓					SST.	
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Jessica Ramirez.	**VoBo Coordinador SST** Jessica Ramirez.
Cargo y Firma: Gestor Ambiental y SST.	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Retroexcav. Bobcat E42 Nuevo Hotu.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: GDO del DAS	Fecha: 15 Abril 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	Cargo: Bodeguero SST HA
Responsable Inspección: Juan Diego Torres Cha.	Cargo: Practicante SST HA

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/02/26		
2	Solución Salina							
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	02/04/26		
4	Aplicadores o Copitos	✓			13	N/A	AREA	
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			6	N/A	SST.	
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			11	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elasticas	✓			2	N/A	AREA	
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A	SST.	
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros	✓			1	N/A.		Rto - Esparadrapo.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	N/A			No aplica
2	Señalización	N/A			
3	Estado de la Camilla	N/A			No aplica
4	Correas de Seguridad	N/A			
5	Sujetadores para Cargue	N/A			

Nombre quien realizó la Inspección: Juan Diego Torres Cha.	VoBo Coordinador SST
Cargo y Firma: Practicante SST HA	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Minicargador Nueva Roma.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Turmequé

Proyecto: 529 del 2024.	Fecha: 15 Abril 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	Cargo: Residente SST HSE
Responsable Inspección: Nidia Liliana Lara Cruz	Cargo: Residente SST HSE.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/09/26		
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	20/09/26		
4	Aplicadores o Copitos	✓			8	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A.	AREA	
6	Gasa Antiséptica	✓			1	N/A.		
7	Compresas o Apósitos		✓				SST	
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓						
12	Vendas Triangulares	✓						
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A	AREA	
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A.		
15	Mascarilla RCCP							
16	Inmovilizador Cervical	✓			1	N/A.		
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓			SST.	
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros	✓			1	N/A		Pita.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	N/A			Noarica
2	Señalización	N/A			Dard
3	Estado de la Camilla	N/A			maquinaria
4	Correas de Seguridad	N/A			
5	Sujetadores para Cargue	N/A			

Nombre quien realizó la Inspección: Santiago Lara Cruz.	VoBo Coordinador SST
Cargo y Firma: Residente SST HSE Santiago.	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Maquina San Vicente.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: 622 del 2024 **Fecha:** 21 Abril 2025

Dependencia a Inspeccionar: SST. **Cargo:** Practicante SST HSE

Responsable Inspección Juan Liliana Ibarra Cruz **Cargo:** Practicante SST HSE.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o							
2	Solución Salina	✓			1			
3	Jabón Antibacterial para manos							
4	Aplicadores o Copitos	✓			10	N/D	DRED	
5	Baja Lenguas	✓			1	N/D		
6	Gasa Antiséptica						SST.	
7	Compresas o Apósitos							
8	Curitas							
9	Esparadrapo de tela							
10	Cinta Micropore	✓			1	N/D		
11	Vendas Elásticas	✓			1	N/D		
12	Vendas Triangulares						DRED	
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/D		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/D.	SST.	
15	Mascarilla RCCP							
16	Inmovilizador Cervical							
17	Inmovilizador Maleable para Extremida							
18	Inmovilizadores Maleables							
19	Termómetro de Mercurio o Digital							
20	Linterna							
21	Pilas de Repuesto							
22	Otros	✓			1			Pito.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	N/D			No aplica
2	Señalización	N/D			para
3	Estado de la Camilla	N/D			limpieza
4	Correas de Seguridad	N/D			
5	Sujetadores para Cargue	N/D			

Nombre quien realizó la Inspección: Juan Liliana Ibarra Cruz. **VoBo Coordinador SST**

Cargo y Firma: Practicante SST HSE

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nodo Tres.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: 022 de 2024.	**Fecha:** 15 Abril 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SSTMA.
Responsable Inspección Jenia Liliana Tapia Cilla.	**Cargo:** Residente SSTMA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	28/01/26.	AREA SST	
4	Aplicadores o Copitos	✓			6	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			1			
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			1	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			1			
12	Vendas Triangulares		✓				AREA SST.	
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Jenia Liliana Tapia Cilla.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Contratista – Residente Ambiental SSTMA	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DE SOSS

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento San Vicente.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Turgueito

Proyecto: 622 del 2024	**Fecha:** 21 Abril / 2025
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SSTHS
Responsable Inspección Ing Liliana Torres Cna.	**Cargo:** Residente SSTHS

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓				10/08/25		
2	Solución Salina	✓						
3	Jabón Antibacterial para manos	✓				29/04/26	AREA	
4	Aplicadores o Copitos	✓			12	N/A		
5	Baja Lenguas	✓						
6	Gasa Antiséptica	✓					SST	
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			20	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓						
10	Cinta Micropore	✓				N/A		
11	Vendas Elásticas	✓				N/A		
12	Vendas Triangulares		✓				AREA	
13	Guantes Quirúrgicos	✓						
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓				SST.	
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna			✓				
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Ing Liliana Torres Cna.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTHS	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Minicargador Nuevo Mundo.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Nuevo Mundo.	**Fecha:** 06/Mayo/2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SST.
Responsable Inspección Jonh Uliano Torres C.	**Cargo:** Residente. SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/08/26.		
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓				20/09/26	NREA	SST
4	Aplicadores o Copitos	✓				N/A		
5	Baja Lenguas	✓				N/A.		
6	Gasa Antiséptica	✓				N/A.		
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓					NREA	SST.
12	Vendas Triangulares	✓						
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1.	N/A.		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A.		
15	Mascarilla RCCP							
16	Inmovilizador Cervical	✓		.	1	N/A		
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros	✓				1	N/A.	Pito.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica
2	Señalización				para
3	Estado de la Camilla				maquinar.
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Jonh Uliano Torres C.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SST.	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Retroexcavadora Bobcat E42.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Nuevo Muzu.	**Fecha:** 05 MAYO 2025
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SSTA.
Responsable Inspección Mónica Liliana Torres Cha.	**Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/02/26		
2	Solución Salina			✓				
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	02/04/25	AREA SST.	
4	Aplicadores o Copitos	✓			13	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A.		
6	Gasa Antiséptica	✓			6	N/A.		
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			11	N/A.		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓				AREA SST.	
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A.		
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros	✓						

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquinaria.
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Mónica Liliana Torres Cha.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTA.	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Libro San Vicente.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Turgueita

Proyecto: San Vicente. **Fecha:** 09 mayo 2025.

Dependencia a Inspeccionar: SST. **Cargo:** Residente SSTA.

Responsable Inspección Adriana Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SST 1

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o							
2	Solución Salina	✓			1		AREA SST.	
3	Jabón Antibacterial para manos							
4	Aplicadores o Copitos	✓			10	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A.		
6	Gasa Antiséptica		✓					
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas	✓			1	N/A		
12	Vendas Triangulares	✓			1	N/A	AREA SST.	
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A.		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables		✓					
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros	✓				Pito.		

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquirona.
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Adriana Liliana Torres Cruz.

Cargo y Firma: Residente SSTA

VoBo Coordinador SST Adriana 1 mayo.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Mapiri.

Proyecto: Nuevo Mapiri.	**Fecha:** 16 Mayo /2025
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SST.
Responsable Inspección Sandra Liliana Tarra Cruz.	**Cargo:** Residente SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	28/01/26.	NEA	SST
4	Aplicadores o Copitos	✓			5	N/A		
5	Baja Lenguas	✓				N/A.		
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			1	N/A.		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓					NEA	SST.
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A.		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sandra Liliana Tarra Cruz.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SST	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento San Vicente.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: San Vicente.	**Fecha:** 14 Mayo 2025
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SST.
Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Ortiz.	**Cargo:** Residente SST

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓				10/08/26		
2	Solución Salina	✓						
3	Jabón Antibacterial para manos	✓				21/04/2026		
4	Aplicadores o Copitos	✓			12	A/D.	KREN	SST.
5	Baja Lenguas	✓						
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			20.	N/A.		
9	Esparadrapo de tela	✓						
10	Cinta Micropore	✓						
11	Vendas Elásticas	✓					KREN	SST.
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓						
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓						
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓	✓				
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Ortiz	**VoBo Coordinador SST** Sonia Liliana T.
Cargo y Firma: Residente SST - Liliana Torres Ortiz	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO VIAS BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Mincargador El Carmen.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: El Carmen.	**Fecha:** 18 JUN 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SST.
Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Cha.	**Cargo:** Residente SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUIN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	10/04/2026		
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	12/09/2025	AREA	SST
4	Aplicadores o Copitos	✓			12	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			2	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			3	N/A		
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			5	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A	AREA	SST.
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A.		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A.		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓			1	N/A		
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquina
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Cha	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SST -	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Retroexcavadora Hitachi - El Carmen.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: El Carmen.	**Fecha:** 18 JUN 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SSTA.
Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Cruz	**Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	24/12/2025		
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos		✓					
4	Aplicadores o Copitos	✓			1	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			2	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			2	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			1	N/A		
8	Curitas	✓			12	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas		✓					
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A.		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical			✓				
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital			✓				
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto	✓			1	N/A		
22	Otros							

RTA SST.

RTA SST.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquinaria.
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Cruz.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTA -	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO BO 2025

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Retroexcavadora Chatui - El Carmen.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Fontibón

Proyecto: El Carmen.	Fecha: 18 Junio 2026
Dependencia a Inspeccionar: SST.	Cargo: Residente SSTA.
Responsable Inspección Sara Liliana Lora Cm.	Cargo: Residente SSTA

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/02/26.		
2	Solución Salina	✓			1	02/04/26		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	03/05/26.	NPES	SST.
4	Aplicadores o Copitos	✓			8	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			2	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			1	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			1	N/A		
8	Curitas	✓			4	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A.		
12	Vendas Triangulares			✓			NPES	SST.
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A.		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical			✓				
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna	✓			1	N/A		
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica
2	Señalización				para
3	Estado de la Camilla				maquina
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Sara Liliana Lora Cm.

Cargo y Firma: Residente SSTA. Sara Lora C.

VoBo Coordinador SST Sara Lora C.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO BG 2025

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Frente de obra El Carmen.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: El Carmen.	Fecha: 18 junio / 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	Cargo: Residente SST/S.
Responsable Inspección: Sara Liliana Torres Cruz.	Cargo: Residente SST/S.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	10/08/26		
2	Solución Salina	✓						
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	27/04/26	AREA	SST.
4	Aplicadores o Copitos	✓			12	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓						
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			20	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓						
10	Cinta Micropore	✓						
11	Vendas Elásticas	✓						
12	Vendas Triangulares	✓					AREA	SST.
13	Guantes Quirúrgicos		✓					
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓						
15	Mascarilla RCCP	✓						
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida	✓						
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital			✓				
20	Linterna			✓				
21	Pilas de Repuesto			✓				
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sara Liliana Torres Cruz.	VoBo Coordinador SST
Cargo y Firma: Residente SST/S -	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Horizonte.

Proyecto:	Nuevo Horizonte.	Fecha:	24 Junio 2025.
Dependencia a Inspeccionar:	SST	Cargo:	Residente SST.
Responsable Inspección:	Jenia Liliana Torres Cruz	Cargo:	Residente SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	28/01/2026	ARCA	SST
4	Aplicadores o Copitos	✓			5	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			1	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓					ARCA	SST
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓				N/A		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección:	Jenia Liliana Torres Cruz
Cargo y Firma:	Residente Ambiental y SST – Jenia Torres C.
VoBo Coordinador SST	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Maquina Retroexcavadora Nuevo Usme

BOGOTÁ Alcaldía Local de Fontibón

Proyecto: Contrato 620 del 2024 – Usme Usme | **Fecha:** 8/Julio/2025

Dependencia a Inspeccionar: SST. | **Cargo:** Residente SSTA.

Responsable Inspección Ana Maria Torres Cruz | **Cargo:** Residente SSTA

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	12/09/2026		
2	Solución Salina	✓			1	09/04/2026		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	28/05/2026		
4	Aplicadores o Copitos	✓			8	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			1	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			1	N/A		
8	Curitas	✓			1	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares			✓		N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical			✓				
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna	✓			1	N/A		
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCION DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para Maquina.
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Ana Maria Torres Cruz

Cargo y Firma: Residente SSTA. – Ana Torres C.

VoBo Coordinador SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2020

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Frente de obra Abraham Lincoln

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: 220 del 2024 - Abraham Lincoln | **Fecha:** 22 dic/2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST | **Cargo:** Profesional SST
Responsable Inspección Jenny Liliana Lopez Cha. | **Cargo:** Profesional SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	03/05/2026		
2	Solución Salina	✓			1	20/07/2026		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	10/10/2026		
4	Aplicadores o Copitos	✓			1	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			4	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			2			
7	Compresas o Apósitos	✓			1			
8	Curitas	✓			20	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1			
10	Cinta Micropore	✓			1			
11	Vendas Elásticas	✓			1			
12	Vendas Triangulares	✓			1			
13	Guantes Quirúrgicos	✓			10	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2			
15	Mascarilla RCCP	✓			1			
16	Inmovilizador Cervical	✓			1			
17	Inmovilizador Maleable para Extremida	✓			1	N/A		
18	Inmovilizadores Maleables	✓			1	N/A		
19	Termómetro de Mercurio o Digital	✓			1	N/A		
20	Linterna	✓			1	N/A		
21	Pilas de Repuesto	✓			1	N/A		
22	Otros			✓				

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Jenny Liliana Lopez Cha.
Cargo y Firma: Profesional SST

VoBo Coordinador SST

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Frente de obra EL CARMEN.

Proyecto: Contrato 622 del 2024 - El Carmen.	**Fecha:** 04 Dic / 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SST.
Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Cote.	**Cargo:** Residente SST.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	10/08/26		
2	Solución Salina	✓						
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	29/04/26.		
4	Aplicadores o Copitos	✓			2		AREA SST.	
5	Baja Lenguas	✓						
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			20	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓						
10	Cinta Micropore	✓						
11	Vendas Elásticas	✓						
12	Vendas Triangulares	✓						
13	Guantes Quirúrgicos		✓					
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓					AREA SST.	
15	Mascarilla RCCP	✓						
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida	✓						
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital			✓				
20	Linterna			✓				
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCION DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Cote.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SST -	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Mosul.

BOGOTÁ

Proyecto: 22 cbl 2024 - Nuevo Hotel. | Fecha: 8/04/2025

Dependencia a Inspeccionar: SST. | Cargo: Profesional SST

Responsable Inspección: Paola Liliana Torres Cruz | Cargo: Profesional SST

CONTENIDO DEL BOTIQUIN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	28/01/26	AREA SST.	
4	Aplicadores o Copitos	✓			6	N/A.		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓						
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			4	N/A.		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓						
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			1	N/A.	AREA SST.	
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A.		
15	Mascarilla RCCP			✓				
16	Inmovilizador Cervical	✓						
17	Inmovilizador Maleable para Extremida			✓				
18	Inmovilizadores Maleables			✓				
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros			✓				

INSPECCION DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Paola Liliana Torres Cruz.

Cargo y Firma: Profesional SST – [signature]

VoBo Coordinador SST [signature]

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Maquina Retroexcavadora Nueva Mau.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Contrato 622 del 2024. **Fecha:** 02 / Agosto / 2025

Dependencia a Inspeccionar: SST **Cargo:** Practicante SSTS

Responsable Inspección Sra Liliana Toro Cm. **Cargo:** Practicante SSTS.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	09/10/27		SST
4	Aplicadores o Copitos	✓			1	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			1	N/A		
6	Gasa Antiséptica		✓					
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			12	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros		✓					

NEA

SST.

NEA

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquina
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Sra Liliana Toro Cm. **VoBo Coordinador SST**

Cargo y Firma: Practicante SSTS

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Maquina Retroexcavadora Nombre Unidad

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Calle 62 del 2024 **Fecha:** 05 Agosto 2025.

Dependencia a Inspeccionar: SST **Cargo:** Residente SSTA

Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		X					
2	Solución Salina	X			1	25/09/29		
3	Jabón Antibacterial para manos		X					
4	Aplicadores o Copitos	X			20	N/A		
5	Baja Lenguas	X			10	N/A		
6	Gasa Antiséptica	X			3	N/A		
7	Compresas o Apósitos		X					
8	Curitas	X			16	N/A		
9	Esparadrapo de tela		X					
10	Cinta Micropore	X			1	N/A		
11	Vendas Elásticas		X					
12	Vendas Triangulares	X			1	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	X			1	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	X			1	N/A		
15	Mascarilla RCCP		X					
16	Inmovilizador Cervical		X					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		X					
18	Inmovilizadores Maleables		X					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		X					
20	Linterna		X					
21	Pilas de Repuesto		X					
22	Otros		X					

NYEP SST

NYEP SST.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla *Espinal Larga*)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)				No aplica para maquina
2	Señalización				
3	Estado de la Camilla				
4	Correas de Seguridad				
5	Sujetadores para Cargue				

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Cruz

Cargo y Firma: Residente SSTA

VoBo Coordinador SST

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Abraham Lincoln

BOGOTÁ

Proyecto: Contrato 622 del 2024 - Abraham Lincoln | **Fecha:** 12 Agosto 2025
Dependencia a Inspeccionar: SST | **Cargo:** Residente SSTA
Responsable Inspección Jenny Liliana Toro Cruz | **Cargo:** Residente SSTA

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o							
2	Solución Salina	✓			1	04/08/29		
3	Jabón Antibacterial para manos		✓					SST
4	Aplicadores o Copitos		✓					
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			20	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			20	01/07/29		
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela	✓			4	05/06/28		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares		✓		2	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓						
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		SST
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓			1	N/A		
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Jenny Liliana Toro Cruz | **VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTA

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Mapa.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Engativá

Proyecto: Contrato 622 del 2024. **Fecha:** 06 / Agosto / 2025

Dependencia a Inspeccionar: Nuevo Mapa. **Cargo:** Residente SST.

Responsable Inspección Sara Liliana Tilva Cos. **Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL botiquín

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	07/05/29		
2	Solución Salina	✓			1	05/01/26		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	01/01/26		
4	Aplicadores o Copitos	✓			10	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			20	N/A	BIEN	SST
7	Compresas o Apósitos	✓			20	N/A		
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓			1	N/A		
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓				BIEN	SST.
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros		✓					

INSPECCION DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sara Liliana Tilva Cos.

Cargo y Firma: Residente SSTA. **VoBo Coordinador SST**

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Abraham Lincoln.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Contrato 622 de 2024 - Abraham Lincoln.	**Fecha:** 05 Septiembre 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST.	**Cargo:** Residente SSTA.
Responsable Inspección Sonia Liliana Torres Cna.	**Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o		✓					
2	Solución Salina	✓			1	01/06/29.		SST.
3	Jabón Antibacterial para manos		✓					
4	Aplicadores o Copitos		✓					
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			20	N/A.	AREA	
7	Compresas o Apósitos	✓			20	01/07/27		
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela	✓			2	N/A.		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A.		
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A.		SST.
13	Guantes Quirúrgicos		✓					
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			1	N/A.		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓				AREA	
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros		✓					

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Torres Cna.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTA.	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SG SOMOS

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Muzo

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Contrato 622 del 2024 - **Fecha:** 8 septiembre / 2026.

Dependencia a Inspeccionar: SST. **Cargo:** Residente SSTA

Responsable Inspección: Dania Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SSTA

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	02/08/29		
2	Solución Salina	✓			1	08/07/26.		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	07/07/26.		
4	Aplicadores o Copitos	✓			10	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			20	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			20	N/A	AREA SST.	
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		SST.
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A.		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓			1		AREA	
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros		✓					

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Dania Liliana Torres Cruz. **VoBo Coordinador SST**

Cargo y Firma: Residente SSTA – Dania Torres C.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Samore.

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto: Contrato 629 del 2024 -	**Fecha:** 26 September 2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SSTA.
Responsable Inspección Jenia Liliana Torres Cna	**Cargo:** Residente SSTA.

CONTENIDO DEL BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓				10/12/2027		
2	Solución Salina		✓					
3	Jabón Antibacterial para manos	✓						
4	Aplicadores o Copitos	✓			3	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			2	N/A		
6	Gasa Antiséptica		✓					
7	Compresas o Apósitos		✓					
8	Curitas	✓			10	N/A		
9	Esparadrapo de tela		✓					
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			3	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			3	N/A		
15	Mascarilla RCCP	✓			1	N/A.		
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros							

SST

AREA

SST

AREA

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Jenia Liliana Torres Cna.	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SSTA -	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento El Corren.

BOGOTÁ

Proyecto: Contrato 622 del 2024	**Fecha:** 16 Octubre/2025
Dependencia a Inspeccionar: SST	**Cargo:** Residente SST
Responsable Inspección Sonia Liliana Tuta Cha	**Cargo:** Residente SST

CONTENIDO DEL BOTIQUIN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	20/05/2026		
2	Solución Salina	✓			1	01/03/2026		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	09/06/2026		
4	Aplicadores o Copitos	✓			20	N/A		SST
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			2	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			2	N/A		
8	Curitas	✓			3	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas		✓					
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			3	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremid		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital	✓			1	N/A		
20	Linterna	✓			1	N/A		
21	Pilas de Repuesto	✓			1	N/A		
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sonia Liliana Tuta Cha	**VoBo Coordinador SST**
Cargo y Firma: Residente SST	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento Nuevo Nuevo.

BOGOTÁ

Proyecto: Nuevo Nuevo - Contrato 623 del 2024 **Fecha:** 14 Octubre /2025.

Dependencia a Inspeccionar: SST **Cargo:** Practicante SSTMA.

Responsable Inspección Sindy Liliana Trujillo **Cargo:** Practicante SSTMA

CONTENIDO DEL Bbotiquín

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico: Clorhexidina o	✓			1	02/03/29		
2	Solución Salina	✓			1	05/04/26		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	07/07/26		
4	Aplicadores o Copitos	✓			10	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			20	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			20	N/A		
8	Curitas		✓					
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore		✓					
11	Vendas Elásticas	✓			2	N/A		
12	Vendas Triangulares	✓			2	N/A		
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical	✓			1			
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital		✓					
20	Linterna		✓					
21	Pilas de Repuesto		✓					
22	Otros		✓					

AREA SST

AREA SST

AREA SST

INSPECCION DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIO
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la Inspección: Sindy Liliana Trujillo. **VoBo Coordinador SST**

Cargo y Firma: Practicante SSTMA - Sindy Trujillo

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

Campamento El Carmen

BOGOTÁ

Proyecto: Contrato 622 del 2024. Fecha: 05 Noviembre/2025.
Dependencia a Inspeccionar: SST Cargo: Residente SST/SO.
Responsable Inspección: Sonia Liliana Tuta Cruz. Cargo: Residente SST/SO.

CONTENIDO DE BOTIQUÍN

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Antiséptico Clorhexidina o	✓			1	20/05/2026		
2	Solución Salina	✓			1	01/03/2026		
3	Jabón Antibacterial para manos	✓			1	09/06/2025		
4	Aplicadores o Copitos	✓			20	N/A		
5	Baja Lenguas	✓			20	N/A		
6	Gasa Antiséptica	✓			2	N/A		
7	Compresas o Apósitos	✓			2	N/A		
8	Curitas	✓			2	N/A		
9	Esparadrapo de tela	✓			1	N/A		
10	Cinta Micropore	✓			1	N/A		
11	Vendas Elásticas		✓					
12	Vendas Triangulares		✓					
13	Guantes Quirúrgicos	✓			2	N/A		
14	Tapabocas Quirúrgicos Desechables	✓			2	N/A		
15	Mascarilla RCCP		✓					
16	Inmovilizador Cervical		✓					
17	Inmovilizador Maleable para Extremida		✓					
18	Inmovilizadores Maleables		✓					
19	Termómetro de Mercurio o Digital	✓			1	N/A		
20	Linterna	✓			1	N/A		
21	Pilas de Repuesto	✓			1	N/A		
22	Otros							

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

	ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIÓ
1	Instalación (Sitio de Ubicación)	✓			
2	Señalización	✓			
3	Estado de la Camilla	✓			
4	Correas de Seguridad	✓			
5	Sujetadores para Cargue	✓			

Nombre quien realizó la inspección: Sonia Liliana Tuta Cruz. VoBo Coordinador SST
Cargo y Firma: Residente SST/SO

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622/2024. Fecha: 10 Marzo / 2025.

Responsable Inspección: Jessica Ramirez. Cargo: Residente Ambiental y SST.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Carlos Torres	1141[illegible]91	Oficial	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Tapa oidos	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						
Mg Fernanda Pinz	1[illegible]085[illegible]58	Coordinadora de	Casco	✓			✓						
		Trafico.	Gafas.	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
Eddi Bustamante	11933[illegible]70	Ayudante de	Casco.	✓			✓						
		obra.	Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
Jose Martinez	1023[illegible]551	Oficial	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones: El personal cumple con todos los elementos de protección personal.

Firma Responsable de inspección: Jessica Ramirez.

E.P.P. = Elemento de Protección Personal
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622 del 2024. Fecha: 10 Abril /2026.

Responsable inspección: Sonia Liliana Torres Cruz. Cargo: Residente Ambiental y SST.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Samuel Garzon.	1071007984	Oficial.	Guantes	✓			✓						
			Casco.	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						
			Gafas.	✓			✓						
Mauricio Cupe	52924974	Oficial.	Guantes	✓			✓						
			Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
Jorge Villegas.	1083525630	Oficial.	Guantes	✓			✓						
			Casco.	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas.	✓			✓						
Jasser Dorado.	1069230580	operador	Guantes.	✓			✓						
			Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Tapa oidos	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones: El personal cumple con todos los elementos de protección personal y el uso adecuado de los mismos.

Firma Responsable de inspección: Sonia Torres

E.P.P. = Elemento de Protección Personal
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: San Vicente y Nuevo Horizonte. Fecha: 14 Mayo /2026

Responsable Inspección: Sonia Liliana Torres Ortiz. Cargo: Residente SST.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Eddi Bustamante	1.193.317.[illegible]	Ayudante.	Guantes	✓			✓						
			Casco	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						
			Gafas.	✓			✓						
Cristian Romero	1055859114	Contratista de Trafico: Brad	Guantes	✓			✓						
			Casco.	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						
			Gafas.	✓			✓						
Adriana Garzón	52051998	Brad	Guantes	✓			✓						
			Casco.	✓			✓						
			Botas.	✓			✓						
			Gafas.	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones: Continuan utilizando los EPP, si se requiere cambio se realizara en cualquier momento.

Firma Responsable de Inspección: Sonia Torres.

E.P.P. = Elemento de Protección Personal

C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Proyecto/Área: El Carmen y Nuevo Muzu.	Fecha: 16, junio /2025.
Responsable Inspección: Sonia Liliana Torres Cm.	Cargo: Residente SST S.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Adriana Garzón	52.951.796	Bod L.	Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes.	✓			✓						
José Martínez	1.023.934.551	Oficial	Casco.	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes.	✓			✓						
Florentino Bernal	79.588.307	Oficial	Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
Pedro Pablo Baez	1.348.096	Operador	Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes.	✓			✓						
			Tapaoidos	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de inspección: Sonia Torres C.

E.P.P. = Elemento de Protección Personal.
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622 del 2024	Fecha: 18 julio 2025.
Responsable Inspección: Sara Liliana Tarca Cpa.	Cargo: Residente Ambiental y SST

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Adriana Gozzi	52755[illegible]	Aux Trafico.	Casco	✓									
			Guantes	✓									
			Botas	✓									
Florentino Bonilla	79583302	Ayudal	Casco	✓									
			Guantes	✓									
			Gafas	✓									
			Tapabocas	✓									
Pedro Paez	11348096	Operador	Casco	✓									
			Guantes	✓									
			Gafas	✓									
			Tapabocas	✓									
Cristian Ramos	1075[illegible]94	Aux Trafico	Casco	✓									
			Guantes	✓									
			Botas	✓									
Jose Martinez	1083[illegible]57	Ayudal	Casco	✓									
			Guantes	✓									
			Botas	✓									
			Gafas	✓									

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de Inspección: Sara Tarca

E.P.P. = Elemento de Protección Personal
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622 del 2024 — Fecha: 14 Agosto 2025

Responsable inspección: Sonia Liliana Torres Cruz. — Cargo: Residente Ambiental y SST

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Cristian Cruz	1058859114	Boal	Guantes	✓									
			Casco	✓									
			Botas	✓									
Jose Martinez	1098234577	Oficial	Guantes	✓									
			Casco	✓									
			Botas	✓									
			Gafas	✓									
Michael Mejia	1015[illegible]8	Conductor	Guantes.	✓									
			Casco.	✓									
			Botas	✓									
Samuel Garcia	1[illegible]9 90[illegible]84	Operador	Guantes.	✓									
			Casco	✓									
			Botas	✓									
Jose Marino	5970666	Operador	Guantes	✓									
			Casco	✓									
			Botas.	✓									

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de Inspección: Sonia Torres

E.P.P. = Elemento de Protección Personal.
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622 del 2024. Fecha: 10 Septiembre /2025.

Responsable inspección: Sonia Liliana Torres Cruz. Cargo: Residente SST.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Samuel Garcia	79.900.98	Operador.	Botas	✓									
			Tapaoidos	✓									
			Gafas	✓									
Eddi Bustamante	1.49	Ayudante	Botas.	✓									
			Gafas.	✓									
			Casco	✓									
			Guantes	✓									
Luis Martinez.	79.438.283	Ayudante.	Botas	✓									
			Gafas	✓									
			Casco	✓									
			Guantes.	✓									
Adriana Gaona	52.751.98	Bod	Botas.	✓									
			Gafas	✓									
			Casco	✓									
			Guantes	✓									

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de inspección: Sonia Torres.

E.P.P. = Elemento de Protección Personal.
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/Área: Contrato 622 del 2024. **Fecha:** 10 Octubre /2025

Responsable Inspección: Ana Liliana Toro Cifuentes **Cargo:** Residente SST/MA

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Adriana Garcia	52931998	Boral	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
Cristian Romero	1004578194	Boral	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
Jose Martinez	1023985451	Oficial	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de inspección:

E.P.P. = Elemento de Protección Personal
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

BOGOTÁ

Proyecto/área: Contrato 622 del 2024. Fecha: 05 Noviembre 2025

Responsable Inspección: Dora Liliana Torres Cruz. Cargo: Residente SST/MS.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	ESTADO			USO			PLAN DE ACCIÓN			
				C	N.C	N.A	C	N.C	N.A	ACCION PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE
José Martinez	1023938781	Oficial	Casco	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
Alberto Gonzalez	52031949	Boral	Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						
Florentino Bonilla	79837350	Oficial	Casco	✓			✓						
			Botas	✓			✓						
			Guantes	✓			✓						
			Gafas	✓			✓						

Conclusiones y Recomendaciones:

Firma Responsable de Inspección:

E.P.P. = Elemento de Protección Personal.
C= Cumple - N.C= No Cumple - N.A. = No aplica

CONSORCIO DE 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ
Alcaldía Local de Tunjuelito

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cra. | Cargo: Residente Ambiental y SST. | Fecha de inspección: 10/04/2025 | Proyecto o lugar: 620/24.

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Última Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR																					
								Manómetro cargado		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga		Etiquetas		Ubicacion Visible					
				Mes	Año	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Co			
1.	Nuevo Mzu.	ABC	10lb.	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Campamento -																												
2.	Nuevo Mzu.	ABC.	30lb.	02	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
	Minicargador																												
3.	Nuevo Mzu	ABC.	20lb.	08	24	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
	Bobcat E42.																												

Observaciones:	Acciones propuestas:	Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección:	Sonia Liliana Torres Cra.	Firma de quien realiza la inspección:	Sonia Torres C.	Cargo:	Residente Amb y SST

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ
Alcaldía Local de Tunjuelito

Inspección realizada por: Ana Liliana Torres Cruz | Cargo: Residente SSTHS. | Fecha de inspección: 21/Nov/2025 | Proyecto o lugar: San Vicente.

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Última Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR																	
				Mes	Año	Conforme	No conforme	Manómetro cargado		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga		Etiquetas		Ubicación Visible	
								Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme
1	Macarena San Vicente	ABC	10 lb.	03	26	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Vibro San Vicente.	ABC	10	10	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones:	Acciones propuestas:	Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección:	Ana Liliana Torres Cruz.	Firma de quien realiza la inspección:		Cargo:	Residente SSTHS.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ

Inspección realizada por: Jana Liliana Torres Cruz. Cargo: Residente SST y Ambiental Fecha de inspección: 06/08/2025 Proyecto o lugar: Nuevo Muyu.

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Última Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR																			
				Mes	Año	Conforme	No conforme	Manómetro cargado		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga		Etiquetas		Ubicación Visible		Precinto de seguridad	
								Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme
1825	Campamento	ABC	10lb.	05	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2502	Maquina Retroexcavadora.	ABC	20lb	02	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
0428	Maquina Vibrocompactador	ABC.	20lb	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9124	Minicargador	ABC.	20lb.	01	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones:	Acciones propuestas:	Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección: Jana Liliana Torres Cruz Firma de quien realiza la inspección: Cargo: Residente SST S.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ Alcaldía Local de Turgueste

Inspección realizada por: Sara Liliana Torres Cera. | Cargo: Residente SST. | Fecha de inspección: 11 Septiembre 2025 | Proyecto o lugar: Proyecto 622

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Ultima Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR																	
								Manómetro cargado		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga		Etiquetas		Ubicación Visible		Precinto de seguridad	
				Mes	Año	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme
0258	Comparendo Nivel Hus.	ABC	10 Lb	08	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
0259	Comparendo Famaro	ABC	5 Lb	02	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
0248	Comparendo Laboratorio Unicol	ABC.	20 Lb	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
0245	Almacenador Nivel Mezz.	ABC	20 Lb	10	26	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones	Acciones propuestas:	Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección:	Sara Liliana Torres Cera.	Firma de quien realiza la inspección:	Sara Torres.	Cargo:	Residente SST.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ Secretaría Local de Trabajadores

Inspección realizada por: Ana Ulara Tarazona Cruz | Cargo: Residente SSTA | Fecha de inspección: 6 Octubre 2025 | Proyecto o lugar: Nuevo Hotel y El Cantón

Nº del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Último Recargo		Rehabilitación / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR																	
				Mes	Año	Conforme	No conforme	Manómetro cargado		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Cargo		Etiquetas		Ubicación Visible		Precinto de seguridad	
								Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme	Conforme	No conforme
002	Campamento Nuevo Hotel	ABC	20lb	05	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2017	Campamento El Cantón	ABC	20lb	03	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones:	Acciones propuestas:	Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección:	Firma de quien realiza la inspección:	Cargo:
Ana Ulara Tarazona Cruz		Residente SSTMA

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

BOGOTÁ

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz | Cargo: Residente SST-MA | Fecha de inspección: 05 Noviembre 2025 | Proyecto o sitio: El Carmen

Nº del Extintor	Lugar donde se encuentra ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha última Recarga Mes	Fecha última Recarga Año	Señalización / Demarcación Conforme	Señalización / Demarcación No conforme	CONDICIONES EXTINTOR: Manómetro cargado Conforme	Manómetro cargado No conforme	Manguera Conforme	Manguera No conforme	Etiqueta Conforme	Etiqueta No conforme	Soporte Conforme	Soporte No conforme	Cilindro Conforme	Cilindro No conforme	Pintura Conforme	Pintura No conforme	Carga Conforme	Carga No conforme	Etiquetas Conforme	Etiquetas No conforme	Ubicación Visible Conforme	Ubicación Visible No conforme	Precinto seguridad Conforme	Precinto seguridad No conforme
2810	Comando UBC El Carmen	ABC	20lb	05	25	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones: | Acciones correctivas: | Fecha de realización:

Nombre de quien realiza la inspección: Sonia Liliana Torres Cruz | Firma de quien realiza la inspección: [signature] | Cargo: Residente SST-MA

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: 622 del 2024. **Fecha:** 09/Marzo/2025.

Inspección realizada por: Jessica Ramirez. **Cargo:** Residente SSTMS.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	El espacio público se encuentra limpio, el de intervención NO.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	El trabajo esta establecido fuera de oficina.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	El trabajo es en campo y no hay puesto de trabajo asignados

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Jessica Ramirez.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: Contrato 622/21 San Vicente **Fecha:** 11 Abril /2025.

Inspección realizada por: Dania Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SSTMA.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no pueden estar secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	N/A - De acuerdo a las actividades propias del contrato en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.	✓			El trabajo es en campo y no hay puestos asignados.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección :

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: 622 del 2024 - Nuevo Muzu **Fecha:** 22/ Abril /2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cm. **Cargo:** Residente SSTMA.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	Y			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	Y			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	Y			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	Y			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	Y			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	Y			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.	Y			
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	Y			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.			Y	Por la actividad que se realiza no generan desperdicios.
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	Y			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	Y			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	Y			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	Y			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	Y			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	Y			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	Y			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas)	Y			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.	.		Y	El trabajo es establecido fuera de oficina.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	Y			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	Y			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	Y			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	Y			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			Y	El trabajo es en campo y no hay puestos de trabajo agrupados.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Torres

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: Nuevo Muzu. **Fecha:** 12 Mayo / 2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz **Cargo:** Residente SST.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra las pisas no siempre están secas.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo asignados - frente de obra.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	No hay puesto de trabajo asignados - frente de obra.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
Firma de quien realiza la inspección :		

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: San Vicente. **Fecha:** 08 mayo /2025.

Inspección realizada por: Santa Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SST's

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no están secos
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio especifico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas)	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas			✓	No hay puesto de trabajo en campo - frente de obra.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los puestos de trabajo son en campo No definidos.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Santa Torres

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: El Carmen. **Fecha:** 06 Junio /2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Tarazona. **Cargo:** Residente Ambiental

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no están secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puesto de trabajo en campo - No definitivo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los Puestos de Trabajo estan en campo - No definitivos.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Tarazona

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Nuevo Muzu. **Fecha:** 10 junio / 2025.

Inspección realizada por: Sonia Ulona Torres Cruz **Cargo:** Residente SST

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra y el clima el de los pisos no son secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puesto de trabajo en campo - No definitivo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los puestos de trabajo estan en campo - No definitivo.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Ulona T.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: Abraham Lincoln. **Fecha:** 22 julio /2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz **Cargo:** Residentes SST.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puesto de trabajo definido en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los baños estan ocupados en campo.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Torres

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: El Carmen. **Fecha:** 03 julio /2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Tena Cha. **Cargo:** Residente SSTS.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio especifico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No puestos de trabajo establecido en campo
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los residuos estan acopiados en campo.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Tena

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Nuevo Mazu. **Fecha:** 15/10/2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SST.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Ti el tipo de obra los pisos no estan secos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay Puestos de trabajo definidos en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los espacios estan ocupados en campo.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Liliana Torres Cruz.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Abraham Lincoln **Fecha:** 12 Agosto / 2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cano. **Cargo:** Residente SSTS.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan lisos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Exísten vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Exísten normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Exísten las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo definidos en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los residuos estan acopiados en campo.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Torres C.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Nueva Marsella. **Fecha:** 04 Agosto 2025.

Inspección realizada por: Sara Liliana Tarazona Cruz **Cargo:** Residente SSTA

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan lisos.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo definidos en campo
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	los residuos estan acopiados en campo.

SEGUIMIENTO

ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección :

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

BOGOTÁ Alcaldía Local de Tunjuelito

Proyecto o Lugar: Abraham Lincoln. **Fecha:** 01 Septiembre /2020.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz **Cargo:** Residente SST's.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan libres.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo definidos en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los restos estan acopiados en campo

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección : Sonia Torres C.

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Nuevo Muzu. **Fecha:** 03 Septiembre / 2020.

Inspección realizada por: Sara Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SST A.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra, los pisos no estan libres.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo definidos en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los residuos estan apropiados en campo.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
Firma de quien realiza la inspección :		

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Almares **Fecha:** 02 Septiembre/2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SSTA.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no estan libres.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puestos de trabajo definidos en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los residuos Estan ocupando en campo.

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
Firma de quien realiza la inspección :	Sonia Torres.	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: El Carmen **Fecha:** 18 Octubre / 2025

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz. **Cargo:** Residente SSTMA.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente.	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el tipo de obra los pisos no están libres.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio especifico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puesto de trabajo fijo en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			✓	Los residuos son dispuestos en campo

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección :

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: Nuevo Muzu. **Fecha:** 01 Octubre / 2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cruz **Cargo:** Residente Ambiental y SST.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

No	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	X			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	X			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	X			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	X			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	X			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	X			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			X	Por el tipo de obra los pisos no están libres
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	X			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	X			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	X			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	X			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	X			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	X			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	X			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	X			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	X			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	X			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			X	No hay puesto de trabajo fijo en campo
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	X			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	X			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	X			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	X			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan.			X	Los residuos están ubicados en campo

SEGUIMIENTO		
ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
Firma de quien realiza la inspección:	Firmado	

Scanned with CamScanner

INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

Proyecto o Lugar: El Carmen. **Fecha:** 05 Noviembre 2025.

Inspección realizada por: Sonia Liliana Torres Cano **Cargo:** Residente SSTMA.

Este formato debe diligenciarse mensualmente por parte del Coordinación SIG, Residente de Obra, Residente SST, Supervisor SST, Inspector SST.

NO	DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Los productos y materias primas están bien apilados y ordenados en forma adecuada.	✓			
2	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	✓			
3	Los sitios para el almacenamiento de residuos están ordenados.	✓			
4	Los resguardos que hay en la maquinaria están debidamente empotrados.	✓			
5	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número.	✓			
6	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo.	✓			
7	Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios y libres de obstáculos.			✓	Por el Tipo de obra los pisos no estan Libres.
8	Los pasillos y áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados.	✓			
9	Los extintores están debidamente señalizados, y libre de obstrucciones.	✓			
10	Los baños están debidamente dotados y está en condiciones de uso.	✓			
11	Los materiales (hierro, madera, escombro, excavación entre otros)están separados y ordenados.	✓			
12	Las herramientas y equipos se encuentran limpios y en buen estado	✓			
13	Las áreas de almacenamiento están señalizadas.	✓			
14	Se cuenta con un espacio específico para el almacenamiento de herramientas y equipos.	✓			
15	Existen vías de circulación y están demarcadas.	✓			
16	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando.	✓			
17	Existen las hojas de seguridad de los productos químicos. (están todas).	✓			
18	Debajo de los espacios de los puestos de trabajo hay espacio para el estiramiento de piernas.			✓	No hay puesto de obra fijo en campo.
19	La iluminación, ventilación general del área de trabajo es suficiente.	✓			
20	El área se encuentra libre de caída de objetos.	✓			
21	Se cuenta con un espacio para guardar la ropa y elementos de protección personal.	✓			
22	Los productos inflamables se almacenan en áreas restringidas.	✓			
23	Los puestos de trabajo se encuentran limpios y libres de objetos que no se utilizan	✓		✓	Los residuos estan ocupados en campo

SEGUIMIENTO		
ACCION	FECHA	RESPONSABLE

Firma de quien realiza la inspección :

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025	**"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**	CONSORCIO DC 2025
	INFORME TRIMESTRAL DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	

INFORME No:	1
NOMBRE DE REPRESENTANTE CCL	ADRIANA GARZÓN
SEDE/PROYECTO:	Contrato 622 del 2024
FECHA:	24-09-2025

A. SITUACIONES DE ACOSO LABORAL

No se presentaron durante el mes trimestre (Julio, Agosto y Septiembre)

B. REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

No se presentaron quejas o reclamos sobre situaciones de acoso laboral durante el trimestre. No se reportan novedades de convivencia laboral.

C. CAPACITACIÓN

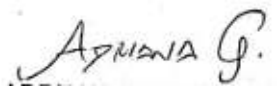
No se realizó.

D. PRESENTACIÓN DE QUEJAS RELACIONADAS CON SITUACIONES DE CONFLICTO

No se presentaron.

E. OTROS

Ninguno.



ADRIANA GARZÓN
Representante de los trabajadores
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024



RAFAEL LOPEZ
Representante del empleador
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024

CONSORCIO DC 2025	**"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**	CONSORCIO DC 2025
	REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	

INFORME No:	2
NOMBRE DE REPRESENTANTE CCL	ADRIANA GARZÓN
SEDE/PROYECTO:	Contrato 622 del 2024
FECHA:	16-10-2025

A. SITUACIONES DE ACOSO LABORAL

No se presentaron durante el mes (Octubre)

B. REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

No se presentaron quejas o reclamos sobre situaciones de acoso laboral durante el trimestre. No se reportan novedades de convivencia laboral.

C. CAPACITACIÓN

No se realizó.

D. PRESENTACIÓN DE QUEJAS RELACIONADAS CON SITUACIONES DE CONFLICTO

No se presentaron.

E. OTROS

Ninguno.

Adriana G.

ADRIANA GARZÓN
Representante de los trabajadores
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024

Katherine Guayacán

KATHERINE GUAYACAN PARRA
Representante Suplente del empleador
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024

CONSORCIO DC 2025	**"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/ O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."**	CONSORCIO DC 2025
	REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	

INFORME No:	3
NOMBRE DE REPRESENTANTE CCL	ADRIANA GARZÓN
SEDE/PROYECTO:	Contrato 622 del 2024
FECHA:	04-11-2025

A. SITUACIONES DE ACOSO LABORAL

No se presentaron durante el periodo (Noviembre)

B. REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

No se presentaron quejas o reclamos sobre situaciones de acoso laboral durante el trimestre. No se reportan novedades de convivencia laboral.

C. CAPACITACIÓN

No se realizó.

D. PRESENTACIÓN DE QUEJAS RELACIONADAS CON SITUACIONES DE CONFLICTO

No se presentaron.

E. OTROS

Ninguno.

ADRIANA GARZÓN
Representante de los trabajadores
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024

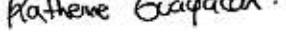
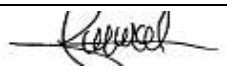
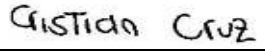
KATHERINE GUAYACAN PARRA
Representante Suplente del empleador
Comité de Convivencia Laboral
Contrato 622 del 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	01/05/2025	**HORA INICIO**	10:00am	**DURACIÓN (HORAS)**	1.30 horas	**ACTA No.**	01
ASUNTO	Reunión COPASST No. 01						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
ÁREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información pública)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Área / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
María Fernanda Piñeros	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de junio, y se plantean algunas propuestas de mejora para en cuanto a la señalización en obra tanto en actos como en condiciones inseguras.

COMPROMISOS PACTADOS

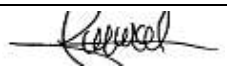
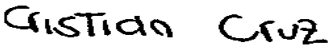
Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 2 COPASST	Área SST	Junio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	04/06/2025	**HORA INICIO**	09:00am	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	02
ASUNTO	Reunión COPASST No. 02						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de junio, y se plantean algunas propuestas de mejora para en cuanto a la señalización en obra tanto en actos como en condiciones inseguras.

COMPROMISOS PACTADOS

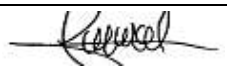
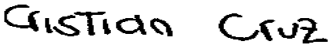
Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 3 COPASST	Frea SST	Julio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	07/07/2025	**HORA INICIO**	08:00am	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	03
ASUNTO	Reunión COPASST No. 03						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal
6	Actividades que generan alto riesgo a los trabajadores que están expuestos en las vías controlando el trafico

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal
6. Se proporcionan varias recomendaciones al personal teniendo en cuenta el peligro y riesgo que se genera tener al personal contralando y dirigiendo al trafico en el frente de obra Nuevo Muzu y Abraham Lincoln

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de Agosto, y se plantean algunas propuestas de mejora para en cuanto a la señalización en obra tanto en actos como en condiciones inseguras.

COMPROMISOS PACTADOS

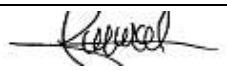
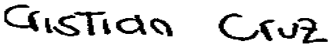
Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 4 COPASST	Área SST	Agosto

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	08/08/2025	**HORA INICIO**	10:00am	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	04
ASUNTO	Reunión COPASST No. 03						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal
6	Actividades que generan alto riesgo a los trabajadores que están expuestos en las vías controlando el trafico

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal
6. Se proporcionan varias recomendaciones al personal teniendo en cuenta el peligro y riesgo que se genera tener al personal contralando y dirigiendo al trafico en el frente de obra Nuevo Muzu y Abraham Lincoln

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de Septiembre, y se plantean algunas propuestas de mejora para en cuanto a la señalización en obra tanto en actos como en condiciones inseguras.

COMPROMISOS PACTADOS

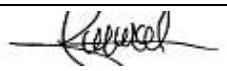
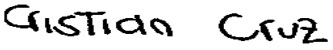
Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 5 COPASST	Área SST	Septiembre

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	0□/0□/2025	**HORA INICIO**	□ :00p m	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	05
ASUNTO	Reunión COPASST No. 0□						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal
6	Actividades que generan alto riesgo a los trabajadores que están expuestos en las vías controlando el trafico

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal
6. Se proporcionan varias recomendaciones al personal teniendo en cuenta el peligro y riesgo que se genera tener al personal contralando y dirigiendo al trafico en el frente de obra Nuevo Muzu y Abraham Lincoln

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de □ □ t u, y se□plantean algunas propuestas de mejora para en cuanto a la señalización en obra tanto en actos como en condiciones inseguras.

COMPROMISOS PACTADOS

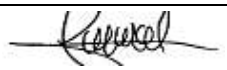
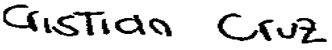
Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 6 COPASST	Frea SST	□ □ t u □ r □

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	15/10/2025	**HORA INICIO**	9:00 am	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	06
ASUNTO	Reunión COPASST No. 05						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	
Cristian Andrés Romero Cruz	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal
6	Actividades que generan alto riesgo a los trabajadores que están expuestos en las vías controlando el trafico

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los ingresos y retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal
6. Se proporcionan varias recomendaciones al personal teniendo en cuenta el peligro y riesgo que se genera tener al personal contralando y dirigiendo al trafico en el frente de obra Nuevo Muzu y Abraham Lincoln

Adicionalmente, se programa la siguiente reunión para el mes de Noviembre, teniendo en cuenta la finalizacion del contrato.

COMPROMISOS PACTADOS

Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
Reunión No. 7 COPASST	Área SST	Noviembre

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ | CONSORCIO DC 2025

ACTA DE REUNION

FECHA	06/11/2025	**HORA INICIO**	8:00 am	**DURACIT N (HORAS)**	1.00 hora	**ACTA No.**	07
ASUNTO	Reunión COPASST No. 06						
CONTRATO /PROYECTO	CONTRATO 622 DE 2024 – CONSORCIO DC 2025						
FREA RESPONSABLE	SST	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información p˙ blica)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Frea / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Katherine Guayacan Parra	Consorcio DC	Residente Social	
Aura Liliana García	Consorcio DC	Residente de Obra	
Adriana Garzón	Consorcio DC	BOAL	

TEMAS

1	Comités Integrales
2	Capacitaciones
3	Inducciones
4	Cumplimiento de obligaciones - Finalización del contrato
5	Uso correcto de los Elementos de Protección Personal
6	Actividades que generan alto riesgo a los trabajadores que están expuestos en las vías controlando el trafico

DESARROLLO

1. Se le da a conocer a los representantes del personal de obra, los comités integrales con la alcaldía Local de Tunjuelito, las solicitudes contractuales y la calificación correspondiente del mes.
2. Se describe la programación de las capacitaciones realizadas y la cantidad de participantes
3. Se relacionan los retiros del mes y se socializa el personal por frente de obra y por actividad, evidenciando los riegos y peligros en cada uno de los frentes de obra y se finaliza el contrato 622 del 2024.
4. Se divulgan las inspecciones realizadas sin encontrar hallazgos negativos
5. Se reitera el tema del correcto uso de los elementos de protección personal
6. Se proporcionan varias recomendaciones al personal teniendo en cuenta el peligro y riesgo que se genera tener al personal contralando y dirigiendo al trafico en el frente de obra Nuevo Muzu y Abraham Lincoln

COMPROMISOS PACTADOS

Descripción	Responsable	Fecha de Entrega

10 de Mayo del 2025 d r d l DC 2025 r r r d d d r r d r r r d d d L r d rd d d 20 2 A l UL . M d r r d L r r r r r d d r d r d r d r r L d d r r d dr d rd r r d r r r d r r en todo caso serán iguales en ambas partes". r rd d d

D d r r d r 2 r d r d r d r d r d r d 4 A r d r d A

. De ignaci n de lo re re entante del Con orcio

r L **Rafael Eduardo Alzate** d d r d r r r d r

PRINCIPAL	**SUPLENTE**
Rafael Lopez	Katherine Guayacan Parra

2. Elecci n de lo re re entante de lo Traba adore

r de r r d r d r d **10 de Mayo del 2025** d rr r d r r d r d r r d d d r r d r d r r d r d r

r d r

PRINCIPAL	**SUPLENTE**
Adriana Garzón	Cristian Romero Cruz

. Elecci n de ecretario de ignaci n del re idente del Co it :

r d r d VILA d r d r r d r

PRESIDENTE	**SECRETARIO**
Rafael Lopez	Adriana Garzón

4. Aclaraci n de la ncione CONVILAB

F ncione del CCL

- ✓ r d r r r d d r d
  r r r r
- ✓ r d r d r
  r d r r d r d r r r d
  d d d d r d
- ✓ r r r d d r d d r d r r

- ✓ Ad r r d r r d d r r r d
  r d r r d r r
- ✓ r r d r r d r r r r r r r r r
  r r d d r d d d
- ✓ r r d r d r r r d
  r d d rd d
- ✓ rd r r
  r d r d d r VILA d r r r
  r r d r r d r d d r r r d
  r r d r d r rr r r d r d r r
  r d r d d r
- ✓ r r d r d d d r r d r d r
  d rr d d d r rr d r
  r r r d d d VILA r r r d r
  r d r
- ✓ r d r d d d r d
  L r d d d d r r d d r
  r d
- ✓ r r r r r r d d d
  d r d r r d d r d
  d d r r d

F ncione del Pre idente del CONVILAB

- ✓ r r d rd r r rd r
- ✓ r d r r r r r d
- ✓ r r d r d r r d r d r
  d

✓ r dr d d d r r r rd r d

F ncione del Secretario del CONVILAB

✓ r d r r r d r r d r
r r r
✓ r r d r r d r r d r
r d rd r r rd r d d d r r d
r
✓ r d d d d r r d d r
d r r
✓ r r d r r d d r
r d
✓ L r r d r d d r r r r r
d d d d d r
✓ r r rd d d d d d
✓ r r d d d r d r
d d d d d
✓ r r r r r rd r r d
r d rd r d d r r d
✓ r r r r r r d d d
d r d r r d dr

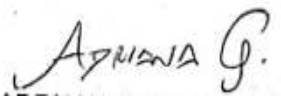
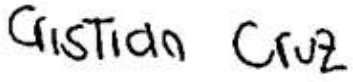
. Fir a del Acta

d r d r r d r r d r d
rd r d r d d

r d r r r d r

No bre A ellido	**Fir a**
Rafael Lopez Ponguta	
Katherine Guayacan Parra	

r d r d r d r

No bre A ellido	**Fir a**
Adriana Garzón	
Cristian Romero Cruz	



Re re entante Legal
RAFAEL EDUARDO ALZATE

ACTA DE CONFORMACIT N
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El **05 de Marzo del 2025** en las instalaciones administrativas del CONSORCIO DC 2025, se reunieron los miembros electos y designados del comité, para proceder a levantar la presente acta de constitución del Comité de Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, dando cumplimiento a la resolución 2013 de 1986, al decreto 1295 de 1994, decreto 1072 de 2015, por el cual se expide el decreto ˙ nico del sector trabajo y la resolución 0312 de 2019, por el cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, para empleadores y contratantes y las exigencias mínimas del ministerio de trabajo o a quien haga sus veces, para tal efecto se estableció el siguiente orden del día:

1. Designación de representantes de la empresa.
2. Representantes de los trabajadores elegidos por votación.
3. Elección de presidente y secretario del comité.
4. Aclaración de las funciones.
5. Firma del Acta.

1. Designación de Representantes de la Empresa

El Representante Legal, **Rafael Eduardo Alzate** ha designado a los siguientes trabajadores como representantes del Consorcio

PRINCIPAL	SUPLENTE
Katherine Guayacán Parra	Aura Liliana García

2. Elección de los representantes de los trabajadores

Para la elección de los representantes de los trabajadores, el día **03 de Junio del 2025**, se dio cierre al proceso democrático, en el cual los colaboradores de la compañía votaron por los candidatos postulados a ser miembros del Comité como representantes de los trabajadores

Resultaron elegidas las siguientes personas

PRINCIPAL	SUPLENTE
Cristian Andrés Romero Cruz	Adriana Garzón

3. Elección de secretario y designación del presidente del Comité:

En el proceso de conformación del COPASST se designa al presidente y secretario de la siguiente manera:

PRESIDENTE	SECRETARIO
Katherine Guayacán Parra	Cristian Andrés Romero Cruz

4. Aclaración de las funciones COPASST

Funciones del COPASST

- ✓ Proponer a la administración de la empresa o establecimiento de trabajo la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
- ✓ Proponer y participar en actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo dirigidas a los trabajadores de la empresa o establecimiento de trabajo.
- ✓ Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de Seguridad y Salud en el Trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- ✓ Vigilar el desarrollo de las actividades que, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes, promover si divulgación y observancia.
- ✓ Colaborar con el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.
- ✓ Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada

área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control

- ✓ Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- ✓ Servir como organismo de coordinación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la presente resolución.
- ✓ Elegir el secretario del Comité.
- ✓ Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen, el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes.

Funciones del Presidente del COPASST

- ✓ Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.
- ✓ Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
- ✓ Notificar lo escrito a los miembros del Comité sobre convocatoria a las reuniones por lo menos una vez al mes.
- ✓ Preparar los temas que van a tratarse en cada reunión.
- ✓ Tramitar ante la administración de la empresa las recomendaciones aprobadas en las reuniones del COPASST y darle a conocer todas sus actividades.
- ✓ Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del Comité e informar a los trabajadores de la empresa, acerca de las actividades del mismo.

Funciones del Secretario del COPASST

- ✓ Verificar la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas.
- ✓ Tomar nota de los temas tratados, elaborar el acta de cada reunión y someterle a la discusión y aprobación del Comité.
- ✓ Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el Comité y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores

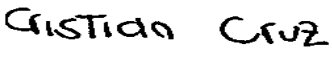
5. Firma del Acta

No siendo otro el objeto se da por terminada la reunión y para constancia de esta firma de com˙ n acuerdo las partes en señal de conformidad.

Firma de los Representantes por parte del Consorcio

Nombres y Apellidos	Firma
Katherine Guayacán Parra	
Aura Liliana García	

Firma de los Representantes de los Trabajadores

Nombres y Apellidos	Firma
Cristian Andrés Romero Cruz	
Adriana Garzón	



Representante Legal
RAFAEL EDUARDO ALZATE

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1262934222	9481560459	E	2025/02/14	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$528,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																																
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15																									
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15																									
Total		**Afiliados(2)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	16	$ 853.334	16%	SIN RIESGO	$ 136.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.600		NUEVA E.P.S.	16	$ 853.334	4%	$ 34.200	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	16	$ 853.334	16%	SIN RIESGO	$ 136.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.600		NUEVA E.P.S.	16	$ 853.334	4%	$ 34.200	$
																					$ 273.200						$ 68.400	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 34.200		COLSUBSIDIO	16	$ 853.334	4%	$ 34.200	COLPATRIA ARP	16	$ 853.334	6,96%	5	$ 59.400	16	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 34.200		COLSUBSIDIO	16	$ 853.334	4%	$ 34.200	COLPATRIA ARP	16	$ 853.334	6,96%	5	$ 59.400	16	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 68.400						$ 68.400						$ 118.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1262934222	9481560459	E	2025/02/14	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$528,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$273,200	$0	$0	$273,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,600	$0	$0	$136,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$136,600	$0	$0	$136,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$118,800	$0	$0	$118,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$118,800	$0	$0	$118,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$68,400	$0	$0	$68,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$68,400	$0	$0	$68,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$68,400	$0	$0	$68,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$68,400	$0	$0	$68,400
TOTAL				**2**	**$528,800**	**$0**	**$0**	**$528,800**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1731309113	9490488133	N	2025/02/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	195	$408,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15									A					□			□							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15									C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1731309113	9490488133	N	2025/02/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	195	$408,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,700	$23,500	$0	$211,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,700	$23,500	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,700	$10,200	$0	$91,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$81,700	$10,200	$0	$91,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$5,900	$0	$52,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$46,900	$5,900	$0	$52,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$5,900	$0	$52,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$46,900	$5,900	$0	$52,800
TOTAL				**1**	**$363,200**	**$45,500**	**$0**	**$408,700**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$187,700						$46,900	
																				$187,700						$46,900	
																				$187,700						$46,900	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	16	($853,334)	16%	SIN RIESGO	($136,600)	$0	$0	$0	$0	$0	($136,600)		NUEVA E.P.S.	16	($853,334)	4%	($34,200)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	16	$2,026,667	16%	SIN RIESGO	$324,300	$0	$0	$0	$0	$0	$324,300		NUEVA E.P.S.	16	$2,026,667	4%	$81,100	
																				$187,700						$46,900	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$46,900						$46,900						$81,700				$0		$0		$0		$0	
	$46,900						$46,900						$81,700				$0		$0		$0		$0	
	$46,900						$46,900						$81,700				$0		$0		$0		$0	
$0	($34,200)		COLSUBSIDIO	16	($853,334)	4%	($34,200)	COLPATRIA ARP	16	($853,334)	6.96%	5	($59,400)	16	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$81,100		COLSUBSIDIO	16	$2,026,667	4%	$81,100	COLPATRIA ARP	16	$2,026,667	6.96%	5	$141,100	16	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$46,900						$46,900						$81,700				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1731330186	9490488232	N	2025/02/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	195	$116,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15									A					□			□							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No		X	2025/01/15									C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1731330186	9490488232	N	2025/02/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	195	$116,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,300	$6,700	$0	$60,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$53,300	$6,700	$0	$60,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$2,900	$0	$26,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$23,200	$2,900	$0	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$1,700	$0	$15,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$13,300	$1,700	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$1,700	$0	$15,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$13,300	$1,700	$0	$15,000
TOTAL				**1**	**$103,100**	**$13,000**	**$0**	**$116,100**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$53,300						$13,300	
																				$53,300						$13,300	
																				$53,300						$13,300	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	16	($853,334)	16%	SIN RIESGO	($136,600)	$0	$0	$0	$0	$0	($136,600)		NUEVA E.P.S.	16	($853,334)	4%	($34,200)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	16	$1,186,667	16%	SIN RIESGO	$189,900	$0	$0	$0	$0	$0	$189,900		NUEVA E.P.S.	16	$1,186,667	4%	$47,500	
																				$53,300						$13,300	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$13,300						$13,300						$23,200				$0		$0		$0		$0	
	$13,300						$13,300						$23,200				$0		$0		$0		$0	
	$13,300						$13,300						$23,200				$0		$0		$0		$0	
$0	($34,200)		COLSUBSIDIO	16	($853,334)	4%	($34,200)	COLPATRIA ARP	16	($853,334)	6.96%	5	($59,400)	16	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$47,500		COLSUBSIDIO	16	$1,186,667	4%	$47,500	COLPATRIA ARP	16	$1,186,667	6.96%	5	$82,600	16	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$13,300						$13,300						$23,200				$0		$0		$0		$0	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	08/01/2025	83192881	$465.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.600	0	0	9.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	9.600	9.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	465.600	465.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-12	I	08/01/2025	83192881	$465.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013606685	RAMIREZ BENAVIDES JESSICA LORENA	3	0			N																			230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000		0		0	CCF24	1.600.000	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7956402111**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1250722276

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 272.000	$ 200	$ 272.200
SUBTOTALES:										**$ 272.000**	**$ 200**	**$ 272.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 212.500	$ 200	$ 0	$ 212.700
SUBTOTALES:													**$ 212.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 212.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 484.900**

Planilla Pagada

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1317806508	9482888038	E	2025/03/14	2025/03/06	BANCOLOMBIA	0	$2,097,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1003712044	BRIÑEZ PARRA HECTOR FABIAN	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/12	X	2025/02/14																							
2	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/17																									
3	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																												
4	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	1024469003	GUTIERREZ LOPEZ LAURA CATALINA	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/11	X	2025/02/13																							
6	CC	1012393061	MARTINEZ ARROYO CRISTHIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/17																									
7	CC	1018494195	MORENO BARRETO JUAN SEBASTIAN	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/05																									
8	CC	1000326117	OVALLE CASTAÑEDA CESAR LEONARDO	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/12	X	2025/02/14																							
9	CC	35377240	PARRA REYES YADMIN GREYSE	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/12	X	2025/02/14																							
10	CC	1000615577	RODRIGUEZ PARDO OSCAR DUVAN	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/12	X	2025/02/14																							
11	CC	52860434	RODRIGUEZ PARDO OLGA MELANI	Dependiente	0	No	No		X	2025/02/12	X	2025/02/14																							

Total **Afiliados(11)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		SALUD TOTAL	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	SKANDIA	14	$ 664.300	16%	SIN RIESGO	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.300		SALUD TOTAL	14	$ 664.300	4%	$ 26.600	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		COMPENSAR	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	14	$ 664.300	16%	SIN RIESGO	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.300		SANITAS	14	$ 664.300	4%	$ 26.600	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	26	$ 1.386.667	16%	SIN RIESGO	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.900		FAMISANAR	26	$ 1.386.667	4%	$ 55.500	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		FAMISANAR	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		FAMISANAR	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		FAMISANAR	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		CAPITAL SALUD	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
																					$ 1.083.300						$ 270.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 26.600		COLSUBSIDIO	14	$ 664.300	4%	$ 26.600	COLPATRIA ARP	14	$ 664.300	6,96%	5	$ 46.300	14	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 26.600		COLSUBSIDIO	14	$ 664.300	4%	$ 26.600	COLPATRIA ARP	14	$ 664.300	6,96%	5	$ 46.300	14	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 55.500		COLSUBSIDIO	26	$ 1.386.667	4%	$ 55.500	COLPATRIA ARP	26	$ 1.386.667	6,96%	5	$ 96.600	26	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 270.900						$ 270.900						$ 472.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1317806508	9482888038	E	2025/03/14	2025/03/06	BANCOLOMBIA	0	$2,097,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,083,300	$0	$0	$1,083,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$22,800	$0	$0	$22,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$569,100	$0	$0	$569,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$385,100	$0	$0	$385,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$106,300	$0	$0	$106,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$472,000	$0	$0	$472,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$472,000	$0	$0	$472,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$270,900	$0	$0	$270,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	11	$270,900	$0	$0	$270,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				11	$270,900	$0	$0	$270,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$5,700	$0	$0	$5,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$5,700	$0	$0	$5,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$72,600	$0	$0	$72,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$128,000	$0	$0	$128,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$32,300	$0	$0	$32,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$26,600	$0	$0	$26,600
TOTAL				**11**	**$2,097,100**	**$0**	**$0**	**$2,097,100**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1731304368	9490488438	N	2025/03/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	167	$753,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																			
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1731304368	9490488438	N	2025/03/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	167	$753,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$37,600	$0	$389,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$37,600	$0	$389,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$16,400	$0	$169,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$153,100	$16,400	$0	$169,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$9,400	$0	$97,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$88,000	$9,400	$0	$97,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$9,400	$0	$97,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$88,000	$9,400	$0	$97,400
TOTAL				**1**	**$681,100**	**$72,800**	**$0**	**$753,900**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
																				$352,000						$88,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-02	2025-03	1731325482	9490488499	N	2025/03/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	167	$214,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)								
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(1)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1											A					▫			▫							
2											C															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-02	2025-03	1731325482	9490488499	N	2025/03/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	167	$214,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$10,700	$0	$110,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$100,000	$10,700	$0	$110,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$4,700	$0	$48,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,500	$4,700	$0	$48,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$2,700	$0	$27,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$2,700	$0	$27,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$2,700	$0	$27,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$2,700	$0	$27,700
TOTAL				**1**	**$193,500**	**$20,800**	**$0**	**$214,300**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,225,000	16%	SIN RIESGO	$356,000	$0	$0	$0	$0	$0	$356,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,225,000	4%	$89,000	
																				$100,000						$25,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$89,000		COLSUBSIDIO	30	$2,225,000	4%	$89,000	COLPATRIA ARP	30	$2,225,000	6.96%	5	$154,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	26/03/2025	84817674	$467.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	6	800	0	200.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	6	1.000	0	257.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.600	6	100	9.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.800
Pensión	1	256.000	257.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	9.600	9.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	465.600	467.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-02	I	26/03/2025	84817674	$467.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013606685	RAMIREZ BENAVIDES JESSICA LORENA	3	0			N																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000		0		0	CCF24	1.600.000	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	05/03/2025	84740467	$406.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	406.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ		Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-02	I	05/03/2025	84740467	$406.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	3	0			N																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7962405503**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1360233123

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 324.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 324.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 253.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 253.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 10.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 580.500**
VALOR MORA:	**$ 7.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 588.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7959694634**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1314809969

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 456.000**

Planilla Pagada
ach SOI

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1731300131	9490488530	N	2025/04/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	136	$740,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1731300131	9490488530	N	2025/04/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	136	$740,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$30,700	$0	$382,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$30,700	$0	$382,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$13,400	$0	$166,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$153,100	$13,400	$0	$166,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$7,700	$0	$95,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$88,000	$7,700	$0	$95,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$7,700	$0	$95,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$88,000	$7,700	$0	$95,700
TOTAL				**1**	**$681,100**	**$59,500**	**$0**	**$740,600**

PLANILLA PAGADA

 2025/08/27 08:06 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
																				$352,000						$88,000	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1731321062	9490488747	N	2025/04/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	136	$210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1731321062	9490488747	N	2025/04/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	136	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$8,700	$0	$108,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$100,000	$8,700	$0	$108,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$3,800	$0	$47,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,500	$3,800	$0	$47,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$2,200	$0	$27,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$2,200	$0	$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$2,200	$0	$27,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$2,200	$0	$27,200
TOTAL				**1**	**$193,500**	**$16,900**	**$0**	**$210,400**

PLANILLA PAGADA

2025/08/27 08:07 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,225,000	16%	SIN RIESGO	$356,000	$0	$0	$0	$0	$0	$356,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,225,000	4%	$89,000	
																				$100,000						$25,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$89,000		COLSUBSIDIO	30	$2,225,000	4%	$89,000	COLPATRIA ARP	30	$2,225,000	6.96%	5	$154,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1383439990	9484034040	Y	2025/04/14	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$396,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
3	CC	1013606685	RAMIREZ BENAVIDES JESSICA LORENA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2025/03/30																						
4	CC	72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		**Afiliados(4)**																																	

2025/04/03 08:11 a.m.

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
																					$ 0						$ 0	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 0						$ 0						$ 396.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1383439990	9484034040	Y	2025/04/14	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$396,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$0	$0	$396,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$396,400	$0	$0	$396,400
TOTAL				4	$396,400	$0	$0	$396,400

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	26/03/2025	85232495	$2.776.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	110.200	0		0		0	7	500	0	110.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	11.400	0		0		0	7	100	0	11.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	7	500	0	114.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.600	0		0		0	7	300	0	64.900	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	501.200	0	0	0	0	7	2.200	0	503.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	668.300	0	0	0	0	7	3.000	0	671.300	5
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	7	1.000	0	228.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	30.400	0	0	0	0	7	200	0	30.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	621.400				621.400	7	2.800	624.200			6.214	624.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	357.200	7	1.600	358.800	10

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	26/03/2025	85232495	$2.776.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	357.200	358.900
Pensión	4	1.427.700	1.434.100
Riesgos Laborales	1	621.400	624.200
CCF	1	357.200	358.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.763.500	2.776.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					10	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-03	2025-02	E	26/03/2025	85232495	$2.776.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S	X																230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS002	284.700	11.400	14-23	284.700	5	19.900	CCF22	284.700	11.400	0	0	0	0	0
3	CC	1049935853	FERNANDEZ MURILLO LUIS DAVID	1	0			S	X																230201	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS010	284.700	11.400	14-23	284.700	5	19.900	CCF22	284.700	11.400	0	0	0	0	0
4	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S	X																230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0
6	CC	15621773	GARCES MORELO WALTER	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S	X																25-14	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0
9	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S	X																230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS002	854.100	34.200	14-23	854.100	5	59.500	CCF22	854.100	34.200	0	0	0	0	0
10	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	26/03/2025	84817674	$467.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	6	800	0	200.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	6	1.000	0	257.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.600	6	100	9.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.800
Pensión	1	256.000	257.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	9.600	9.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	465.600	467.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1013606685	JESSICA LORENA RAMIREZ BENAVIDES	Cra 80D No. 7B-83 Torre 1 apto 110	3112447605	jlorenita.ramirez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-02	I	26/03/2025	84817674	$467.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013606685	RAMIREZ BENAVIDES JESSICA LORENA	3	0			N																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000		0		0	CCF24	1.600.000	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7965142848**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1382343795

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 10.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 580.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 580.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7962909528**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1382618737

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 570.000**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85234619	26/03/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	N	31/03/2025	85388286	$41.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	41.000				41.000	0	0	41.000			410	41.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	41.000	41.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	41.000	41.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
85234619	26/03/2025	N	31/03/2025	85388286	**EMPLEADOS**	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-03	2025-03				$41.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	3.920.000	627.200	0	0	0	0	EPS008	3.920.000	490.000	14-8	3.920.000	2	41.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84944569	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84944569	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84944569	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84944569	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1434183633	9485078620	E	2025/05/15	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0	$3,966,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																												
3	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No																												
4	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	1012393061	MARTINEZ ARROYO CRISTHIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No																												
6	CC	1018494195	MORENO BARRETO JUAN SEBASTIAN	Dependiente	0	No	No																												
7	CC	1000861580	PIÑEROS PEÑUELA MARIA FERNANDA	Dependiente	0	No	No																												
8	CC	1032359273	REYES MORALES FAYBER STIBD	Dependiente	0	No	No		X	2025/04/03	X	2025/04/06																							
9	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No		X	2025/04/11																									
Total		**Afiliados(9)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	SKANDIA	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 2.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000		FAMISANAR	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SANITAS	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		FAMISANAR	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLFONDOS	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SANITAS	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	4	$ 189.800	16%	SIN RIESGO	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400		CAPITAL SALUD	4	$ 189.800	4%	$ 7.600	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	20	$ 949.000	16%	SIN RIESGO	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900		SALUD TOTAL	20	$ 949.000	4%	$ 38.000	$
																					$ 2.049.700						$ 512.600	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 104.000		COLSUBSIDIO	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	COLPATRIA ARP	30	$ 2.600.000	6,96%	5	$ 181.000	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 7.600		COLSUBSIDIO	4	$ 189.800	4%	$ 7.600	COLPATRIA ARP	4	$ 189.800	6,96%	5	$ 13.300	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 38.000		COLSUBSIDIO	20	$ 949.000	4%	$ 38.000	COLPATRIA ARP	20	$ 949.000	6,96%	5	$ 66.100	20	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 512.600						$ 512.600						$ 891.900				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1434183633	9485078620	E	2025/05/15	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0	$3,966,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,049,700	$0	$0	$2,049,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$958,400	$0	$0	$958,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$635,700	$0	$0	$635,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$891,900	$0	$0	$891,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$891,900	$0	$0	$891,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$512,600	$0	$0	$512,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$512,600	$0	$0	$512,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$512,600	$0	$0	$512,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$128,000	$0	$0	$128,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$95,000	$0	$0	$95,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**9**	**$3,966,800**	**$0**	**$0**	**$3,966,800**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1731295564	9490488961	N	2025/05/15	2025/08/28	BANCOLOMBIA	105	$726,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												A					¤			¤							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1731295564	9490488961	N	2025/05/15	2025/08/28	BANCOLOMBIA	105	$726,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$23,600	$0	$375,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$23,600	$0	$375,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$10,300	$0	$163,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$153,100	$10,300	$0	$163,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$5,900	$0	$93,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$88,000	$5,900	$0	$93,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$5,900	$0	$93,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$88,000	$5,900	$0	$93,900
TOTAL				**1**	**$681,100**	**$45,700**	**$0**	**$726,800**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
																				$352,000						$88,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1731314154	9490489001	N	2025/05/15	2025/08/28	BANCOLOMBIA	105	$206,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1731314154	9490489001	N	2025/05/15	2025/08/28	BANCOLOMBIA	105	$206,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$6,700	$0	$106,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$100,000	$6,700	$0	$106,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$3,000	$0	$46,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,500	$3,000	$0	$46,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$1,700	$0	$26,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$1,700	$0	$26,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$1,700	$0	$26,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$1,700	$0	$26,700
TOTAL				1	$193,500	$13,100	$0	$206,600

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,225,000	16%	SIN RIESGO	$356,000	$0	$0	$0	$0	$0	$356,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,225,000	4%	$89,000	
																				$100,000						$25,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$89,000		COLSUBSIDIO	30	$2,225,000	4%	$89,000	COLPATRIA ARP	30	$2,225,000	6.96%	5	$154,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1434183633	9485078620	E	2025/05/15	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0	$3,966,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,049,700	$0	$0	$2,049,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$958,400	$0	$0	$958,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$635,700	$0	$0	$635,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$891,900	$0	$0	$891,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$891,900	$0	$0	$891,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$512,600	$0	$0	$512,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$512,600	$0	$0	$512,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$512,600	$0	$0	$512,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$128,000	$0	$0	$128,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$95,000	$0	$0	$95,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**9**	**$3,966,800**	**$0**	**$0**	**$3,966,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7966278573**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1442917151

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	07/04/2025	85623149	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-04	2025-04	I	07/04/2025	85623149	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	24/04/2025	86026110	$1.900.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	3	300	0	114.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	13.300	0		0		0	3	100	0	13.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	3	300	0	114.300	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	3.800	0		0		0	3	100	0	3.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	265.800	0	0	0	0	3	600	0	266.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	243.000	0	0	0	0	3	500	0	243.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	470.800	0	0	0	0	3	1.000	0	471.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	426.400				426.400	3	900	427.300			4.264	427.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	245.100	3	500	245.600	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	245.100	245.900
Pensión	3	979.600	981.700
Riesgos Laborales	1	426.400	427.300
CCF	1	245.100	245.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.896.200	1.900.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	24/04/2025	86026110	$1.900.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024557676	ROCHA ROMERO WILMER	1	0			S	X	X															231001	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS041	94.900	3.800	14-23	94.900	5	6.700	CCF22	94.900	3.800	0	0	0	0	0
3	CC	1033375320	VILLEGAS YEPES JORGE LUIS	1	0			S	X	X															230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS017	237.250	9.500	14-23	237.250	5	16.600	CCF22	237.250	9.500	0	0	0	0	0
4	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	12283895	GARCIA ESQUIVEL YEISON ALEJANDRO	1	0			S	X	X															25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-23	94.900	5	6.700	CCF22	94.900	3.800	0	0	0	0	0
6	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TUNJUELITO	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	24/04/2025	86016256	$2.136.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	125.400	0		0		0	3	300	0	125.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.500	0		0		0	3	100	0	9.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	83.600	0		0		0	3	200	0	83.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	3	900	0	456.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	607.500	0	0	0	0	3	1.200	0	608.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	38.000	0	0	0	0	3	100	0	38.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	479.300				479.300	3	1.000	480.300			4.793	480.300	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	275.500	3	600	276.100	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	275.500	276.300
Pensión	3	1.101.100	1.103.300
Riesgos Laborales	1	479.300	480.300
CCF	1	275.500	276.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.131.400	2.136.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TUNJUELITO	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	24/04/2025	86016256	$2.136.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1049935853	FERNANDEZ MURILLO LUIS DAVID	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	11410691	TORRES MORENO CARLOS ARTURO	1	0			S	X																230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS002	237.250	9.500	14-23	237.250	5	16.600	CCF22	237.250	9.500	0	0	0	0	0
5	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S	X																230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
6	CC	15621773	GARCES MORELO WALTER	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	19955221	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	1	0			S	X																230301	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS017	664.300	26.600	14-23	664.300	5	46.300	CCF22	664.300	26.600	0	0	0	0	0
8	CC	5292994	CAIPE BERNAL JORGE MAURICIO	1	0			S	X																25-14	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS005	237.250	9.500	14-23	237.250	5	16.600	CCF22	237.250	9.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820006548
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONVIVALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1161 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7972393341	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1497999853

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 1.139.000**	**$ 0**	**$ 1.139.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 403.900	$ 403.900	$ 0	$ 0	$ 403.900
SUBTOTALES:									**$ 403.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 403.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN						ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC		TOTAL APORTE											
1	CC 1026143649	HIRAM SEBASTIAN BENAVIDEZ OBREGON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																				230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.1000						SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1085065927	DAVID STEVEN LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																				230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.1000						SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057864620	PACHECO OVIEDO OMAR DARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																				230301-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.1000						SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 4044730	ALZATE MORENO ANDRES MEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																				25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 57.5000						SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 4344899	[redacted]	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																				230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.1000						SCCF10-COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.112.900

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1497965364	9486336494	E	2025/06/16	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,084,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No	
3	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No	
4	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No	
5	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No	
6	CC	1012393061	MARTINEZ ARROYO CRISTHIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No	
7	CC	1018494195	MORENO BARRETO JUAN SEBASTIAN	Dependiente	0	No	No	
8	CC	1000861580	PIÑEROS PEÑUELA MARIA FERNANDA	Dependiente	0	No	No	
9	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No	
Total	Afiliados(9)							

No.	NOVEDADES																								
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	v
1																										
2																										
3	X	2025/05/02																								
4																										
5																										
6																										
7																										
8			X	2025/05/03																						
9																										

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No recenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	SKANDIA	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	29	$ 1.376.050	16%	SIN RIESGO	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.200		COMPENSAR	29	$ 1.376.050	4%	$ 55.100	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 2.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000		FAMISANAR	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SANITAS	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		FAMISANAR	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLFONDOS	3	$ 142.350	16%	SIN RIESGO	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800		SANITAS	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
																					$ 2.110.400						$ 527.800	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 55.100		COLSUBSIDIO	29	$ 1.376.050	4%	$ 55.100	COLPATRIA ARP	29	$ 1.376.050	6,96%	5	$ 95.800	29	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 104.000		COLSUBSIDIO	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	COLPATRIA ARP	30	$ 2.600.000	6,96%	5	$ 181.000	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 5.700		COLSUBSIDIO	3	$ 142.350	4%	$ 5.700	COLPATRIA ARP	3	$ 142.350	6,96%	5	$ 10.000	3	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$ 527.800						$ 527.800						$ 918.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1497965364	9486336494	E	2025/06/16	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,084,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,110,400	$0	$0	$2,110,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$22,800	$0	$0	$22,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,148,200	$0	$0	$1,148,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$711,600	$0	$0	$711,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$918,300	$0	$0	$918,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$918,300	$0	$0	$918,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$527,800	$0	$0	$527,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$527,800	$0	$0	$527,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$527,800	$0	$0	$527,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$55,100	$0	$0	$55,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$128,000	$0	$0	$128,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$62,700	$0	$0	$62,700
TOTAL				9	$4,084,300	$0	$0	$4,084,300

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1731283959	9490489096	N	2025/06/16	2025/08/28	BANCOLOMBIA	73	$712,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												A					▫			▫							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1731283959	9490489096	N	2025/06/16	2025/08/28	BANCOLOMBIA	73	$712,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$16,300	$0	$368,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$16,300	$0	$368,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$7,100	$0	$160,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$153,100	$7,100	$0	$160,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$4,100	$0	$92,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$88,000	$4,100	$0	$92,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$4,100	$0	$92,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$88,000	$4,100	$0	$92,100
TOTAL				**1**	**$681,100**	**$31,600**	**$0**	**$712,700**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
																				$352,000						$88,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1731288787	9490489407	N	2025/06/16	2025/08/28	BANCOLOMBIA	73	$202,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1731288787	9490489407	N	2025/06/16	2025/08/28	BANCOLOMBIA	73	$202,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$4,700	$0	$104,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$100,000	$4,700	$0	$104,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$2,100	$0	$45,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,500	$2,100	$0	$45,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$1,200	$0	$26,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$1,200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$1,200	$0	$26,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$1,200	$0	$26,200
TOTAL				**1**	**$193,500**	**$9,200**	**$0**	**$202,700**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,225,000	16%	SIN RIESGO	$356,000	$0	$0	$0	$0	$0	$356,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,225,000	4%	$89,000	
																				$100,000						$25,000	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$89,000		COLSUBSIDIO	30	$2,225,000	4%	$89,000	COLPATRIA ARP	30	$2,225,000	6.96%	5	$154,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1497974072	9486336395	Y	2025/06/16	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$396,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	51030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
4	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(4)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,694,000	$396,400		$0	$0		$396,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1497974072	9486336395	Y	2025/06/16	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$396,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$0	$0	$396,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$396,400	$0	$0	$396,400
TOTAL				4	$396,400	$0	$0	$396,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1496973454	9486318514	E	2025/05/15	2025/05/21	BANCOLOMBIA	6	$12,953,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (31 Afiliados)						$41,139,150	$6,583,500			$42,562,650	$1,692,900			$42,299,150	$1,682,300			$42,562,650	$2,943,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (31 Afiliados)						$41,139,150	$6,583,500			$42,562,650	$1,692,900			$42,299,150	$1,682,300			$42,562,650	$2,943,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (31 Afiliados)						$41,139,150	$6,583,500			$42,562,650	$1,692,900			$42,299,150	$1,682,300			$42,562,650	$2,943,400		$0	$0
1	CC	1054541277	ARBELAEZ GERMAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	79506695	ARCINIEGAS DAVID	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	79583302	BERNAL FLORENTINO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1233911407	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1193236394	BOLAÑOS LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	79304811	BORDA ALIRIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	52290123	CASAS NANCY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1002579976	CUELLAR WILMER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	4949567	GARCIA GILBERTO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1001199861	GONZALEZ CRISTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	1022971670	GONZALEZ JESUS	230301	6	$284,700	$45,600	EPS017	6	$284,700	$0	CCF22	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	$0	6	$0	$0
12	CC	1022971670	GONZALEZ JESUS	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS017	24	$1,138,800	$45,600	CCF22	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	$79,300	24	$0	$0
13	CC	1030677770	GONZALEZ JORGE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	79445611	GUERRERO EDUARDO	230201	29	$1,376,050	$220,200	EPS002	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
15	CC	9192933	LARA EDEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	1000380088	MARTINEZ CRISTIAN	230301	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF22	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
17	CC	79438243	MARTINEZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
18	CC	80264437	MEDINA JESUS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
19	CC	11385239	MORENO JORGE	230201	29	$1,376,050	$220,200	EPS002	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
20	CC	5970666	MORENO JOSE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
21	CC	11348096	PAEZ PEDRO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
22	CC	1030603817	PINZON BRAYANN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
23	CC	1000938499	PINZON DAIVE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
24	CC	1030692240	PINZON JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	CC	1022418453	REYES SONIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
26	CC	7220877	ROA LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
27	CC	1046345141	SALAS JHORWIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	1000692504	SANCHEZ NORBERTO	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF22	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
29	CC	82385605	SANCLEMENTE ISRAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
30	CC	5993515	TAVERA CARLOS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
31	CC	1026554289	VILLAMIL LUIS	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS002	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-23	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
32	PT	5632662	ZAPATA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(31)**			$41,139,150	$6,583,500			$42,562,650	$1,692,900			$42,299,150	$1,682,300			$42,562,650	$2,943,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1496973454	9486318514	E	2025/05/15	2025/05/21	BANCOLOMBIA	6	$12,953,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				30	$6,583,500	$26,100	$0	$6,609,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,252,900	$5,000	$0	$1,257,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$3,979,000	$15,700	$0	$3,994,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,351,600	$5,400	$0	$1,357,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,943,400	$11,600	$0	$2,955,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	31	$2,943,400	$11,600	$0	$2,955,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,682,300	$6,700	$0	$1,689,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	31	$1,682,300	$6,700	$0	$1,689,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				31	$1,692,900	$7,000	$0	$1,699,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$300	$0	$57,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$500	$0	$114,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$387,600	$1,600	$0	$389,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$342,000	$1,400	$0	$343,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$564,300	$2,300	$0	$566,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$228,000	$900	$0	$228,900
TOTAL				**31**	**$12,902,100**	**$51,400**	**$0**	**$12,953,500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	21/05/2025	86732784	$4.853.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	228.000	0		0		0	1	200	0	228.200	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	228.000	0		0		0	1	200	0	228.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	1	500	0	683.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	1	800	0	1.139.800	5
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	1	300	0	455.900	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.090.100				1.090.100	1	800	1.090.900			10.901	1.090.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	627.000	1	500	627.500	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	21/05/2025	86732784	$4.853.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.700
Pensión	4	2.505.800	2.507.600
Riesgos Laborales	1	1.090.100	1.090.900
CCF	1	627.000	627.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.849.900	4.853.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	21/05/2025	86732784	$4.853.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1049935853	FERNANDEZ MURILLO LUIS DAVID	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	15621773	GARCES MORELO WALTER	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	19955221	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7969202810**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1498023296

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 272.000
SUBTOTALES:										**$ 272.000**	**$ 0**	**$ 272.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 0	$ 0	$ 212.500
SUBTOTALES:													**$ 212.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 212.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 484.500

Planilla Pagada
ach SOI

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-05, 12:57:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071734375

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.800.000	230201		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	CCF21	0,6 %	$ 2.800.000	$ 16.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969258565**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1498775826

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-20, 09:10:36 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 77929045

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 14/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022	**Nombre Sucursal**	UT 1732	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901667931	**Dirección**	CR 70F NORTE #125 B - 43		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7552782		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	QUIROGA SALINAS PEDRO ALONSO	**Identificación**	CC 79436839		
Total Afiliados	10	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1002230598	JEINER ANDRES PADILLA BOLIVAR	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS010) EPS SURA	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 1010208231	SONIA LILIANA TORRES CRUZ	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 380.000	$ 60.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 380.000	$ 15.200	6,960	$ 380.000	$ 26.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 380.000	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.700
CC 1030526438	ANDREA VIVIANA NIÑO CARRION	01	00	X																0	3	3	3	3	(25-14) COLPENSIONES	$ 380.000	$ 60.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 380.000	$ 15.200	6,960	$ 380.000	$ 26.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 380.000	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.700
CC 1057597024	MONICA ALEXANDRA DIAZ BARRERA	01	00	X																0	3	3	3	3	(25-14) COLPENSIONES	$ 380.000	$ 60.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 380.000	$ 15.200	6,960	$ 380.000	$ 26.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 380.000	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.700
CC 1062604664	ARNOL JOSE GARCIA POLO	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 1091133656	SANDRA NAVARRO BERMUDEZ	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 15208117	JEIDER MUÑOZ CALVO	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 49.427	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900
CC 79546845	JOSE ANTONIO BRAVO HOYOS	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 79809027	JUAN PABLO SANDOVAL GONZALEZ	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 93138225	RUBEN LEONARDO GOMEZ RAMIREZ	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 500.000	$ 80.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 500.000	$ 20.000	6,960	$ 500.000	$ 34.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.399.200	$ 2.399.200	$ 2.399.200	$ 2.401.177	$ 384.000	$ 96.000	$ 167.700	$ 96.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 743.800	$ 3.000	$ 746.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	15/05/2025	86581430	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-05	2025-05	I	15/05/2025	86581430	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7976376395**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1575474475	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
SUBTOTALES:										**$ 1.139.000**	**$ 0**	**$ 1.139.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 403.900	$ 403.900	$ 0	$ 0	$ 403.900
SUBTOTALES:									**$ 403.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 403.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:			**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1067864920	PACHECO OVIEDO OMAR DANIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.112.900

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1731268959	9490489641	N	2025/07/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	45	$700,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												A					□			□							
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1731268959	9490489641	N	2025/07/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	45	$700,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$10,000	$0	$362,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$10,000	$0	$362,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,100	$4,400	$0	$157,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$153,100	$4,400	$0	$157,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$2,500	$0	$90,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$88,000	$2,500	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$2,500	$0	$90,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$88,000	$2,500	$0	$90,500
TOTAL				**1**	**$681,100**	**$19,400**	**$0**	**$700,500**

PLANILLA PAGADA

 2025/08/27 08:01 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
																				$352,000						$88,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
																				$352,000						$88,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$88,000						$88,000						$153,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**			
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**	
2025-06	2025-07	1731277390	9490489665	N	2025/07/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	45	$199,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												A					▫			▫							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-06	2025-07	1731277390	9490489665	N	2025/07/14	2025/08/28	BANCOLOMBIA	45	$199,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$2,900	$0	$102,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$100,000	$2,900	$0	$102,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,500	$1,300	$0	$44,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,500	$1,300	$0	$44,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$800	$0	$25,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$25,000	$800	$0	$25,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$800	$0	$25,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$800	$0	$25,800
TOTAL				**1**	**$193,500**	**$5,800**	**$0**	**$199,300**

PLANILLA PAGADA

2025/08/27 08:02 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
																				$100,000						$25,000	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	30	($1,600,000)	16%	SIN RIESGO	($256,000)	$0	$0	$0	$0	$0	($256,000)		NUEVA E.P.S.	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,225,000	16%	SIN RIESGO	$356,000	$0	$0	$0	$0	$0	$356,000		NUEVA E.P.S.	30	$2,225,000	4%	$89,000	
																				$100,000						$25,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	
$0	($64,000)		COLSUBSIDIO	30	($1,600,000)	4%	($64,000)	COLPATRIA ARP	30	($1,600,000)	6.96%	5	($111,400)	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$89,000		COLSUBSIDIO	30	$2,225,000	4%	$89,000	COLPATRIA ARP	30	$2,225,000	6.96%	5	$154,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$25,000						$25,000						$43,500				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1575398941	9487600942	E	2025/07/14	2025/06/24	BANCOLOMBIA	0	$4,745,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	1100687777	CARDENAS CHIMA STEVEN DAVID	Dependiente	0	No	No		X	2025/06/01	X	2025/06/15																							
3	CC	52231790	DURAN PULIDO GLADYS ELILIANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/06/01	X	2025/06/15																							
4	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No																												
6	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No																												
7	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No																												
8	CC	1012393061	MARTINEZ ARROYO CRISTHIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No				X	2025/06/02																							
9	CC	1018494195	MORENO BARRETO JUAN SEBASTIAN	Dependiente	0	No	No																												
10	CC	52542851	PULIDO CLAUDIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No		X	2025/06/01	X	2025/06/15																							
11	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No																												
12	CC	1039092461	URANGO URANGO JUAN JAIRO	Dependiente	0	No	No		X	2025/06/01																									
Total		**Afiliados(12)**																																			

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No	Fijo	SKANDIA	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	15	$ 711.750	16%	SIN RIESGO	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900		NUEVA E.P.S.	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	15	$ 711.750	16%	SIN RIESGO	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900		SALUD TOTAL	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		COMPENSAR	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 2.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000		FAMISANAR	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	2	$ 94.900	16%	SIN RIESGO	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.200		SANITAS	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		FAMISANAR	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	15	$ 711.750	16%	SIN RIESGO	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900		SALUD TOTAL	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
																					$ 2.452.100						$ 613.300	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 28.500		COLSUBSIDIO	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	COLPATRIA ARP	15	$ 711.750	6,96%	5	$ 49.600	15	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 28.500		COLSUBSIDIO	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	COLPATRIA ARP	15	$ 711.750	6,96%	5	$ 49.600	15	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 104.000		COLSUBSIDIO	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	COLPATRIA ARP	30	$ 2.600.000	6,96%	5	$ 181.000	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 3.800		COLSUBSIDIO	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	COLPATRIA ARP	2	$ 94.900	6,96%	5	$ 6.700	2	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 28.500		COLSUBSIDIO	15	$ 711.750	4%	$ 28.500	COLPATRIA ARP	15	$ 711.750	6,96%	5	$ 49.600	15	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 613.300						$ 613.300						$ 1.067.100				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1575398941	9487600942	E	2025/07/14	2025/06/24	BANCOLOMBIA	0	$4,745,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,452,100	$0	$0	$2,452,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,383,600	$0	$0	$1,383,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$726,800	$0	$0	$726,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,067,100	$0	$0	$1,067,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	12	$1,067,100	$0	$0	$1,067,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$613,300	$0	$0	$613,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	12	$613,300	$0	$0	$613,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$613,300	$0	$0	$613,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$213,500	$0	$0	$213,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$171,000	$0	$0	$171,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$3,800	$0	$0	$3,800
TOTAL				**12**	**$4,745,800**	**$0**	**$0**	**$4,745,800**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1575438421	9487600921	Y	2025/07/14	2025/06/24	BANCOLOMBIA	0	$396,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
3	CC	72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
4	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		**Afiliados(4)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
							$ 1.423.500	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	$
																					$ 0						$ 0	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 0			0	$ 0	0%	$ 0	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 0						$ 0						$ 396.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1575438421	9487600921	Y	2025/07/14	2025/06/24	BANCOLOMBIA	0	$396,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$0	$0	$396,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$396,400	$0	$0	$396,400
TOTAL				4	$396,400	$0	$0	$396,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1557717445	9487495368	E	2025/06/16	2025/06/16	BANCOLOMBIA	0	$12,165,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (29 Afiliados)																													

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (29 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (29 Afiliados)																															
1	CC	1054541277	ARBELAEZ RODRIGUEZ GERMAN DARIO		X																230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
2	CC	79506695	ARCINIEGAS VASQUEZ DAVID ALEJANDRO																		25-14	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
3	CC	79583302	BERNAL OTALORA FLORENTINO																		230201	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
4	CC	1233911407	BOHORQUEZ ORTIZ DAVID EDUARDO																		230301	30	EPS010	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
5	CC	1193236394	BOLAÑOS RAMIREZ LUIS JAVIER																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
6	CC	79304811	BORDA BERNAL ALIRIO																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
7	CC	52290123	CASAS SEGOVIA NANCY																		230201	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
8	CC	1002579976	CUELLAR RODRIGUEZ WILMER ALONSO																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
9	CC	4949567	GARCIA GILBERTO																		230301	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
10	CC	1001199861	GONZALEZ PATAQUIVA CRISTIAN LEONARDO																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
11	CC	1022971670	GONZALEZ MORENO JESUS IVAN																		230301	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
12	CC	1030677770	GONZALEZ AMADO JORGE OMAR																		230301	30	EPS008	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
13	CC	79445611	GUERRERO EDUARDO																		230201	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
14	CC	9192933	LARA PATERNINA EDEL GILBERTO																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
15	CC	79438243	MARTINEZ MARTINEZ LUIS MARIA																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
16	CC	80264437	MEDINA JESUS ARTURO																			0	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
17	CC	1000940991	MORENO ROJAS ANDRES CAMILO	X																	230301	4	EPS002	4	CCF22	4	14-23	4	6.960%	4	Si
18	CC	11385239	MORENO MORENO JORGE ELIECER																		230201	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
19	CC	5970666	MORENO JOSE BERNARDO																		25-14	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
20	CC	11348096	PAEZ PEDRO PABLO																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
21	CC	1030603817	PINZON AMADO BRAYANN ALBERTO																		230301	30	EPS010	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
22	CC	1000938499	PINZON AMADO DAIVE SANTIAGO																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
23	CC	1030692240	PINZON AMADO JUAN SEBASTIAN																		230201	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
24	CC	1022418453	REYES VIRACACHA SONIA CAROLINA																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
25	CC	7220877	ROA LUIS ANTONIO																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
26	CC	1046345141	SALAS LEON JHORWIN MAICOL																		230301	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
27	CC	82385605	SANCLEMENTE CAIZAMO ISRAEL																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
28	CC	1026554289	VILLAMIL ARIZA LUIS ARLEY																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
29	PT	5632662	ZAPATA AVILA JOSE FELIX																		230301	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
Total		**Afiliados(29)**																													

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1557717445	9487495368	E	2025/06/16	2025/06/16	BANCOLOMBIA	0	$12,165,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				28	$6,181,000	$0	$0	$6,181,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$3,903,000	$0	$0	$3,903,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$2,788,100	$0	$0	$2,788,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	29	$2,788,100	$0	$0	$2,788,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$1,593,000	$0	$0	$1,593,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	29	$1,593,000	$0	$0	$1,593,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				29	$1,603,600	$0	$0	$1,603,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$399,000	$0	$0	$399,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$577,600	$0	$0	$577,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$228,000	$0	$0	$228,000
TOTAL				**29**	**$12,165,700**	**$0**	**$0**	**$12,165,700**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/06/2025	87562013	$5.780.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	342.000	0		0		0	1	300	0	342.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	1	100	0	114.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	176.700	0		0		0	1	200	0	176.900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	1	500	0	683.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.389.600	0	0	0	0	1	900	0	1.390.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	1	500	0	683.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.298.300				1.298.300	1	900	1.299.200			12.983	1.299.200	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	746.700	1	500	747.200	14

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/06/2025	87562013	$5.780.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	746.700	747.500
Pensión	4	2.984.200	2.986.300
Riesgos Laborales	1	1.298.300	1.299.200
CCF	1	746.700	747.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.775.900	5.780.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/06/2025	87562013	$5.780.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1049935853	FERNANDEZ MURILLO LUIS DAVID	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	11410691	TORRES MORENO CARLOS ARTURO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	5292994	CAIPE BERNAL JORGE MAURICIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	15621773	GARCES MORELO WALTER	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	19955221	MURILLO GONZALEZ JOSE RAFAEL	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TUNJUELITO	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	24/06/2025	87631047	$15.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.900	0		0		0	5	100	0	2.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	7.600	0	0	0	0	5	100	0	7.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.400				3.400	5	100	3.500			34	3.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.900	5	100	2.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.900	2.000
Pensión	1	7.600	7.700
Riesgos Laborales	1	3.400	3.500
CCF	1	1.900	2.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	14.800	15.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TUNJUELITO	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	24/06/2025	87631047	$15.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023930687	LONDOÑO GODOY HARTLEY	1	0			S	X																230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1525517149	9487073198	I	2025/07/08	2025/06/03	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																														
1	CC	1010208231	TORRES SONIA	X																23030 1	30	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No
Total			**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1525517149	9487073198	I	2025/07/08	2025/06/03	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$0**	**$0**	**$405,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	11/06/2025	87129941	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-06	2025-06	I	11/06/2025	87129941	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1564062073	9487581621	E	2025/06/09	2025/06/18	BANCOLOMBIA		$4,186,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						**$5,376,000**	**$860,200**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**		**$374,200**		**$0**	**$0**		**$1,664,600**
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						**$5,376,000**	**$860,200**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**		**$374,200**		**$0**	**$0**		**$1,664,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$5,376,000**	**$860,200**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**	**$215,100**			**$5,376,000**		**$374,200**		**$0**	**$0**		**$1,664,600**
1	CC	92530122	MEZA MANUEL																	23030 1	30	$5,376,000	$860,200	EPS010	30	$5,376,000	$215,100	CCF24	30	$5,376,000	$215,100	14-11	30	$5,376,000	6.960%	$374,200	30	$0	$0	Si	$1,664,600
Total		**Afiliados(1)**																				$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$374,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,664,600**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-05, 10:29:19 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072389076

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.800.000	230201		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	CCF21	0,6 %	$ 2.800.000	$ 16.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972395786**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1593937734

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 712.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972417364**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1594006114

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-07-01, 12:10:43 p. m. **Tipo Planilla** I **N˙ mero Planilla** 78840439

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-07-01 12:08:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR MORENO				
Documento	CC 1033758905	**Dirección**	CR 12 #13 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7280460		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	⁄ NICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033758905		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MORENO LONDOÑO VICTOR ORLANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0

Salud						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	5	6.960%	$ 1.423.500	$ 99.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-18, 10:57:53 a. m. **Tipo Planilla** I **N˚ mero Planilla** 78637767

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-18 10:52:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MURILLO MALAGON EDUIN DABIAN				
Documento	CC 1019602573	**Dirección**	CL 2 #13 B - 13		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5880099		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	⁄ NICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019602573		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MURILLO MALAGON EDUIN DABIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980511272**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1653391707

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 151.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
SUBTOTALES:										**$ 1.063.100**	**$ 0**	**$ 1.063.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 38.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 266.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 266.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 370.900	$ 370.900	$ 0	$ 0	$ 370.900
SUBTOTALES:									**$ 370.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 370.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 209.000	$ 0	$ 209.000
SUBTOTALES:			**$ 266.000**	**$ 0**	**$ 266.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1067864920	PACHECO OVIEDO OMAR DANIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		20														230201-PROTECCION	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	ESSC24-COOSALUD ESS	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 949.000		$ 66.100	20	$ 949.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.966.000

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1727194554	9490489793	N	2025/08/15	2025/08/26	BANCOLOMBIA	11	$13,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/02							A					□			□							
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/02							C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1727194554	9490489793	N	2025/08/15	2025/08/26	BANCOLOMBIA	11	$13,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$100	$0	$6,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$6,700	$100	$0	$6,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,900	$100	$0	$3,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$2,900	$100	$0	$3,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,700	$100	$0	$1,800
TOTAL				**1**	**$13,000**	**$400**	**$0**	**$13,400**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$6,700						$1,700	
																				$6,700						$1,700	
																				$6,700						$1,700	
						$1,600,000	No	Fijo	PROTECCION	2	($106,667)	16%	SIN RIESGO	($17,100)	$0	$0	$0	$0	$0	($17,100)		NUEVA E.P.S.	2	($106,667)	4%	($4,300)	
						$2,225,000	No	Fijo	PROTECCION	2	$148,334	16%	SIN RIESGO	$23,800	$0	$0	$0	$0	$0	$23,800		NUEVA E.P.S.	2	$148,334	4%	$6,000	
																				$6,700						$1,700	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$1,700						$1,700						$2,900				$0		$0		$0		$0	
	$1,700						$1,700						$2,900				$0		$0		$0		$0	
	$1,700						$1,700						$2,900				$0		$0		$0		$0	
$0	($4,300)		COLSUBSIDIO	2	($106,667)	4%	($4,300)	COLPATRIA ARP	2	($106,667)	6.96%	5	($7,500)	2	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$6,000		COLSUBSIDIO	2	$148,334	4%	$6,000	COLPATRIA ARP	2	$148,334	6.96%	5	$10,400	2	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$1,700						$1,700						$2,900				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1653365324	9489395833	E	2025/08/15	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$4,905,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	1100687777	CARDENAS CHIMA STEVEN DAVID	Dependiente	0	No	No		X	2025/07/21																									
3	CC	52231790	DURAN PULIDO GLADYS ELILIANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/07/14																									
4	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No																												
6	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/02																							
7	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No																												
8	CC	1018494195	MORENO BARRETO JUAN SEBASTIAN	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/30																							
9	CC	1033835020	PULIDO SCARLETH NATALIA	Dependiente	0	No	No		X	2025/07/14																									
10	CC	52542851	PULIDO CLAUDIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No		X	2025/07/14																									
11	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No																												
12	CC	71527146	TORRES PACHECO JOSE MANUEL	Dependiente	0	No	No		X	2025/07/21	X	2025/07/22																							
13	CC	1039092461	URANGO URANGO JUAN JAIRO	Dependiente	0	No	No				X	2025/07/02																							

Total **Afiliados(13)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.800.000	No	Fijo	SKANDIA	30	$ 1.800.000	16%	SIN RIESGO	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	4%	$ 72.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	10	$ 474.500	16%	SIN RIESGO	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000		NUEVA E.P.S.	10	$ 474.500	4%	$ 19.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	17	$ 806.650	16%	SIN RIESGO	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.100		SALUD TOTAL	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	$
							$ 3.800.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 3.800.000	16%	SIN RIESGO	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 3.800.000	4%	$ 152.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		COMPENSAR	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PROTECCION	2	$ 106.667	16%	SIN RIESGO	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.100		NUEVA E.P.S.	2	$ 106.667	4%	$ 4.300	$
							$ 2.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000		FAMISANAR	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	$
							$ 1.600.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		FAMISANAR	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	17	$ 806.650	16%	SIN RIESGO	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.100		SALUD TOTAL	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	17	$ 806.650	16%	SIN RIESGO	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.100		SALUD TOTAL	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	2	$ 94.900	16%	SIN RIESGO	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.200		SALUD TOTAL	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	$
							$ 1.423.500	No	Fijo	PROTECCION	2	$ 94.900	16%	SIN RIESGO	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.200		NUEVA E.P.S.	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	$
																					$ 2.534.400						$ 633.800	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 72.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.800.000	4%	$ 72.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.800.000	6,96%	5	$ 125.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 19.000		COLSUBSIDIO	10	$ 474.500	4%	$ 19.000	COLPATRIA ARP	10	$ 474.500	6,96%	5	$ 33.100	10	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 32.300		COLSUBSIDIO	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	COLPATRIA ARP	17	$ 806.650	6,96%	5	$ 56.200	17	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 152.000		COLSUBSIDIO	30	$ 3.800.000	4%	$ 152.000	COLPATRIA ARP	30	$ 3.800.000	6,96%	5	$ 264.500	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 4.300		COLSUBSIDIO	2	$ 106.667	4%	$ 4.300	COLPATRIA ARP	2	$ 106.667	6,96%	5	$ 7.500	2	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 104.000		COLSUBSIDIO	30	$ 2.600.000	4%	$ 104.000	COLPATRIA ARP	30	$ 2.600.000	6,96%	5	$ 181.000	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 64.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.600.000	4%	$ 64.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.600.000	6,96%	5	$ 111.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 32.300		COLSUBSIDIO	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	COLPATRIA ARP	17	$ 806.650	6,96%	5	$ 56.200	17	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 32.300		COLSUBSIDIO	17	$ 806.650	4%	$ 32.300	COLPATRIA ARP	17	$ 806.650	6,96%	5	$ 56.200	17	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	COLPATRIA ARP	30	$ 1.423.500	6,96%	5	$ 99.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 3.800		COLSUBSIDIO	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	COLPATRIA ARP	2	$ 94.900	6,96%	5	$ 6.700	2	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 3.800		COLSUBSIDIO	2	$ 94.900	4%	$ 3.800	COLPATRIA ARP	2	$ 94.900	6,96%	5	$ 6.700	2	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 633.800						$ 633.800						$ 1.103.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1653365324	9489395833	E	2025/08/15	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$4,905,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$2,534,400	$0	$0	$2,534,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,910,300	$0	$0	$1,910,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$260,100	$0	$0	$260,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	13	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$633,800	$0	$0	$633,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$633,800	$0	$0	$633,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$633,800	$0	$0	$633,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$179,100	$0	$0	$179,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$229,700	$0	$0	$229,700
TOTAL				**13**	**$4,905,000**	**$0**	**$0**	**$4,905,000**

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1663462620	9489646623	Y	2025/08/15	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	$396,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: RAFAEL ALZATE (4 Afiliados)								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(4 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(4 Afiliados)								
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
3	CC	72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
4	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(4)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										
4																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1663462620	9489646623	Y	2025/08/15	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	$396,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$396,400	$0	$0	$396,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$396,400	$0	$0	$396,400
TOTAL				**4**	**$396,400**	**$0**	**$0**	**$396,400**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$396,400				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$396,400				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$396,400				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$396,400				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1635485033	9488995871	E	2025/07/14	2025/07/17	BANCOLOMBIA	3	$12,263,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (32 Afiliados)																													

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (32 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (32 Afiliados)																															
1	PT	4915806	ANTUNEZ COLINA JOSE ALBERTO	X	X																23030 1	2	EPS041	2	CCF22	2	14-23	2	6.960%	2	Si
2	CC	79506695	ARCINIEGAS VASQUEZ DAVID ALEJANDRO																		25-14	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
3	CC	79583302	BERNAL OTALORA FLORENTINO																		23020 1	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
4	CC	1233911407	BOHORQUEZ ORTIZ DAVID EDUARDO																		23030 1	30	EPS010	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
5	CC	1193236394	BOLAÑOS RAMIREZ LUIS JAVIER																		23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
6	CC	79304811	BORDA BERNAL ALIRIO																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
7	CC	52290123	CASAS SEGOVIA NANCY																		23020 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
8	CC	16504320	CORTEZ SALAZAR RANULFO	X	X																23020 1	2	EPS002	2	CCF22	2	14-23	2	6.960%	2	Si
9	CC	1002579976	CUELLAR RODRIGUEZ WILMER ALONSO		X																23030 1	1	EPS002	1	CCF22	1	14-23	1	6.960%	1	Si
10	CC	4949567	GARCIA GILBERTO		X																23030 1	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
11	CC	1001199861	GONZALEZ PATAQUIVA CRISTIAN LEONARDO																		23030 1	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
12	CC	1022971670	GONZALEZ MORENO JESUS IVAN		X																23030 1	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
13	CC	1030677770	GONZALEZ AMADO JORGE OMAR																		23030 1	30	EPS008	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
14	CC	79445611	GUERRERO EDUARDO																		23020 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
15	CC	9192933	LARA PATERNINA EDEL GILBERTO																		23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
16	CC	79438243	MARTINEZ MARTINEZ LUIS MARIA																		23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
17	CC	80264437	MEDINA JESUS ARTURO																			0	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
18	CC	1000940991	MORENO ROJAS ANDRES CAMILO																		23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
19	CC	11385239	MORENO MORENO JORGE ELIECER																		23020 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
20	CC	5970666	MORENO JOSE BERNARDO		X																25-14	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
21	CC	11380797	MORENO MORENO VICTOR HERNANDO	X																	23030 1	6	EPS002	6	CCF22	6	14-23	6	6.960%	6	Si
22	CC	1019113156	ORTIZ RODRIGUEZ MICHAEL ALEXANDER	X																	23020 1	28	EPS008	28	CCF22	28	14-23	28	6.960%	28	Si
23	CC	11348096	PAEZ PEDRO PABLO																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
24	CC	1030603817	PINZON AMADO BRAYANN ALBERTO																		23030 1	30	EPS010	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
25	CC	1000938499	PINZON AMADO DAIVE SANTIAGO																		23030 1	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
26	CC	1030692240	PINZON AMADO JUAN SEBASTIAN																		23020 1	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
27	CC	1022418453	REYES VIRACACHA SONIA CAROLINA																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
28	CC	7220877	ROA LUIS ANTONIO																		23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
29	CC	1046345141	SALAS LEON JHORWIN MAICOL																		23030 1	30	EPS037	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
30	CC	82385605	SANCLEMENTE CAIZAMO ISRAEL																		23030 1	30	EPS005	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
31	CC	1026554289	VILLAMIL ARIZA LUIS ARLEY		X																23030 1	30	EPS002	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
32	PT	5632662	ZAPATA AVILA JOSE FELIX																		23030 1	30	EPS017	30	CCF22	30	14-23	30	6.960%	30	Si
Total	**Afiliados(32)**																														

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1635485033	9488995871	E	2025/07/14	2025/07/17	BANCOLOMBIA	3	$12,263,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				31	$6,219,000	$11,800	$0	$6,230,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,139,000	$2,200	$0	$1,141,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$3,713,200	$7,000	$0	$3,720,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,366,800	$2,600	$0	$1,369,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$2,804,900	$5,300	$0	$2,810,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	32	$2,804,900	$5,300	$0	$2,810,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,602,500	$3,000	$0	$1,605,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	32	$1,602,500	$3,000	$0	$1,605,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$1,613,100	$3,500	$0	$1,616,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$110,200	$300	$0	$110,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$300	$0	$114,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$399,000	$800	$0	$399,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$228,000	$500	$0	$228,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$3,800	$100	$0	$3,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$530,100	$1,000	$0	$531,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$228,000	$500	$0	$228,500
TOTAL				**32**	**$12,239,500**	**$23,600**	**$0**	**$12,263,100**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	88294385	$4.220.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	199.500	0		0		0	6	800	0	200.300	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	6	500	0	114.500	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.900	0		0		0	6	100	0	2.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	6	700	0	171.700	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	6	300	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	243.000	0	0	0	0	6	1.000	0	244.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.245.400	0	0	0	0	6	4.700	0	1.250.100	7
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	6	1.800	0	457.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	945.100				945.100	6	3.600	948.700			9.451	948.700	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	543.400	6	2.100	545.500	13

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	88294385	$4.220.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	543.400	545.800
Pensión	4	2.171.800	2.180.200
Riesgos Laborales	1	945.100	948.700
CCF	1	543.400	545.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.203.700	4.220.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	23/07/2025	88294385	$4.220.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023930687	LONDOÑO GODOY HARTLEY	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-23	332.150	5	23.200	CCF22	332.150	13.300	0	0	0	0	0
3	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1049935853	FERNANDEZ MURILLO LUIS DAVID	1	0			S	X																230201	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS010	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
5	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	11410691	TORRES MORENO CARLOS ARTURO	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-23	332.150	5	23.200	CCF22	332.150	13.300	0	0	0	0	0
10	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	15621773	GARCES MORELO WALTER	1	0			S	X																230201	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF22	47.450	1.900	0	0	0	0	0
12	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	5292994	CAIPE BERNAL JORGE MAURICIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA	tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	28/07/2025	88416757	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	28/07/2025	88416757	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1663469885	9489646891	Y	2025/08/15	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	$23,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(1 Afiliados)																																		
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA(1 Afiliados)																																		
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2025/07/24																								
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1663469885	9489646891	Y	2025/08/15	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	$23,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$23,200	$0	$0	$23,200
TOTAL				1	$23,200	$0	$0	$23,200

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$23,200				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$23,200				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$23,200				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$23,200				$0		$0		$0		$0	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	02/07/2025	87887929	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-07	2025-07	I	02/07/2025	87887929	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 05:50:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073157329

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA		
Documento	CC7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 7227618	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2,800,000	$ 448,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2,800,000	$ 350,000	6.960	$ 2,800,000	$ 194,900	(CCF21) CAFAM	$ 2,800,000	$ 16,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,009,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 448,000	$ 350,000	$ 194,900	$ 16,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,009,700	$ 0	$ 1,009,700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1665511193	9488701518	I	2025/08/11	2025/07/31	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC	1010208231	TORRES SONIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1665511193	9488701518	I	2025/08/11	2025/07/31	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972395786**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1593937734

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 712.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972417364**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1594006114

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-07, 07:59:31 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1073974225

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-07-25 1:55:54.0 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	10
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							C								0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	17/07/2025	87456501	$509.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	15	1.700	0	179.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	15	2.200	0	230.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	15	1.000	100.100			991	100.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.700
Pensión	1	227.800	230.000
Riesgos Laborales	1	99.100	100.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	509.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-06	2025-06	I	17/07/2025	87456501	$509.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1015439400	MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79900984
DESDE JULIO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830091870		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASERCO SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 601	TELÉFONO:	3750153		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79900984		
APELLLIDOS:	GARCIA PERDOMO	NOMBRES:	SAMUEL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:	FIJO				
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

PLANILLA No:	7975708580	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	junio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	julio - 2025	FECHA DE PAGO:	17/07/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	11002 - OBRA

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5439004	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1615046624	9488699202	E	2025/07/07	2025/07/09	BANCOLOMBIA		$4,167,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
1	CC	92530122 MEZA MANUEL																		230301	30	$5,376,000	$860,200	EPS010	30	$5,376,000	$215,100	CCF24	30	$5,376,000	$215,100	14-11	30	$5,376,000	6.960%	$374,200	30	$0	$0	Si	$1,664,600
Total		**Afiliados(1)**																				$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$374,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,664,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7980511663**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1726617463

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
SUBTOTALES:										**$ 911.200**	**$ 0**	**$ 911.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 304.800	$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 304.800
SUBTOTALES:									**$ 304.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 304.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 228.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.672.000

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1726593065	9490487836	E	2025/09/12	2025/08/26	BANCOLOMBIA	0	$5,522,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (12 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(3 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(3 Afiliados)																																		
1	CC	1010123820	CHAVEZ DEL TORO DIANA CAROLINA	Dependiente	0	No	No		X	2025/08/11	X	2025/08/12																						
2	CC	1007411530	DEL TORO AVILES KELIS JOHANA	Dependiente	0	No	No		X	2025/08/04																								
3	CC	1023009410	SIERRA REY JESUS MANUEL	Dependiente	0	No	No		X	2025/08/11																								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(9 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(9 Afiliados)																																		
4	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																											
5	CC	1100687777	CARDENAS CHIMA STEVEN DAVID	Dependiente	0	No	No				X	2025/08/04																						
6	CC	52231790	DURAN PULIDO GLADYS ELILIANA	Dependiente	0	No	No																											
7	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																											
8	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No																											
9	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No																											
10	CC	1033835020	PULIDO SCARLETH NATALIA	Dependiente	0	No	No																											
11	CC	52542851	PULIDO CLAUDIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No																											
12	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(12)**																																	

PLANILLA PAGADA

2025/08/25 09:08 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$2,853,500						$713,700	
																				$372,100						$93,100	
																				$372,100						$93,100	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	2	$94,900	16%	SIN RIESGO	$15,200	$0	$0	$0	$0	$0	$15,200		SALUD TOTAL	2	$94,900	4%	$3,800	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	27	$1,281,150	16%	SIN RIESGO	$205,000	$0	$0	$0	$0	$0	$205,000		FAMISANAR	27	$1,281,150	4%	$51,300	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	20	$949,000	16%	SIN RIESGO	$151,900	$0	$0	$0	$0	$0	$151,900		NUEVA E.P.S.	20	$949,000	4%	$38,000	
																				$2,481,400						$620,600	
																				$2,481,400						$620,600	
						$1,800,000	No	Fijo	SKANDIA	30	$1,800,000	16%	SIN RIESGO	$288,000	$0	$0	$0	$0	$0	$288,000		SALUD TOTAL	30	$1,800,000	4%	$72,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	4	$189,800	16%	SIN RIESGO	$30,400	$0	$0	$0	$0	$0	$30,400		NUEVA E.P.S.	4	$189,800	4%	$7,600	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		COMPENSAR	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,600,000	16%	SIN RIESGO	$416,000	$0	$0	$0	$0	$0	$416,000		FAMISANAR	30	$2,600,000	4%	$104,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
																				$2,853,500						$713,700	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$713,700						$713,700						$1,241,600				$0		$0		$0		$0	
	$93,100						$93,100						$162,000				$0		$0		$0		$0	
	$93,100						$93,100						$162,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$3,800		COLSUBSIDIO	2	$94,900	4%	$3,800	COLPATRIA ARP	2	$94,900	6.96%	5	$6,700	2	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$51,300		COLSUBSIDIO	27	$1,281,150	4%	$51,300	COLPATRIA ARP	27	$1,281,150	6.96%	5	$89,200	27	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$38,000		COLSUBSIDIO	20	$949,000	4%	$38,000	COLPATRIA ARP	20	$949,000	6.96%	5	$66,100	20	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$620,600						$620,600						$1,079,600				$0		$0		$0		$0	
	$620,600						$620,600						$1,079,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$72,000		COLSUBSIDIO	30	$1,800,000	4%	$72,000	COLPATRIA ARP	30	$1,800,000	6.96%	5	$125,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$7,600		COLSUBSIDIO	4	$189,800	4%	$7,600	COLPATRIA ARP	4	$189,800	6.96%	5	$13,300	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$104,000		COLSUBSIDIO	30	$2,600,000	4%	$104,000	COLPATRIA ARP	30	$2,600,000	6.96%	5	$181,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$713,700						$713,700						$1,241,600				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1726593065	9490487836	E	2025/09/12	2025/08/26	BANCOLOMBIA	0	$5,522,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,853,500	$0	$0	$2,853,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,400	$0	$0	$30,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,307,300	$0	$0	$2,307,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,241,600	$0	$0	$1,241,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	12	$1,241,600	$0	$0	$1,241,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$713,700	$0	$0	$713,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	12	$713,700	$0	$0	$713,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$713,700	$0	$0	$713,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$155,300	$0	$0	$155,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$197,600	$0	$0	$197,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$303,800	$0	$0	$303,800
TOTAL				**12**	**$5,522,500**	**$0**	**$0**	**$5,522,500**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1748616182	9491377223	Y	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$156,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)								
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(1)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1	X	2025/08/01																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1748616182	9491377223	Y	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$156,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,600	$0	$0	$156,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$156,600	$0	$0	$156,600
TOTAL				**1**	**$156,600**	**$0**	**$0**	**$156,600**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$2,250,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$156,600				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$156,600				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$156,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$2,250,000	6.96%	5	$156,600	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$156,600				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1747647360	9491382301	N	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$141,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)								
1	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
2	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(1)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1											A					□			□							
2											C															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1747647360	9491382301	N	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$141,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,100	$0	$0	$141,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$141,100	$0	$0	$141,100
TOTAL				**1**	**$141,100**	**$0**	**$0**	**$141,100**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$3,450,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$141,100				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$141,100				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$141,100				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	($1,423,500)	6.96%	5	($99,100)	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$3,450,000	6.96%	5	$240,200	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$141,100				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1747640091	9491382245	N	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$196,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A					□			□							
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C															
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1747640091	9491382245	N	2025/09/12	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$196,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,700	$0	$0	$196,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$196,700	$0	$0	$196,700
TOTAL				**1**	**$196,700**	**$0**	**$0**	**$196,700**

2025/09/02 07:16 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION															SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$4,250,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$196,700				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$196,700				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$196,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	($1,423,500)	6.96%	5	($99,100)	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$4,250,000	6.96%	5	$295,800	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$196,700				$0		$0		$0		$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1714447446	9490443646	E	2025/08/15	2025/08/20	BANCOLOMBIA	5	$10,623,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (26 Afiliados)						$33,499,700	$5,360,900			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$2,431,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (26 Afiliados)						$33,499,700	$5,360,900			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$2,431,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (26 Afiliados)						$33,499,700	$5,360,900			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$2,431,400		$0	$0
1	CC	79506695	ARCINIEGAS DAVID	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	79583302	BERNAL FLORENTINO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1233911407	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1193236394	BOLAÑOS LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	79304811	BORDA ALIRIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	1000134264	CAICEDO ADRIAM	230201	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF22	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
7	CC	52290123	CASAS NANCY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1001199861	GONZALEZ CRISTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1030677770	GONZALEZ JORGE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	79445611	GUERRERO EDUARDO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	9192933	LARA EDEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
12	CC	79438243	MARTINEZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	80264437	MEDINA JESUS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	1000940991	MORENO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
15	CC	11385239	MORENO JORGE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	11380797	MORENO VICTOR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
17	CC	1019113156	ORTIZ MICHAEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
18	CC	11348096	PAEZ PEDRO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
19	CC	1030603817	PINZON BRAYANN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
20	CC	1000938499	PINZON DAIVE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
21	CC	1030692240	PINZON JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
22	CC	1022418453	REYES SONIA	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
23	CC	7220877	ROA LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
24	CC	1046345141	SALAS JHORWIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	CC	82385605	SANCLEMENTE ISRAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
26	PT	5632662	ZAPATA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(26)**			$33,499,700	$5,360,900			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$1,398,400			$34,923,200	$2,431,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1714447446	9490443646	E	2025/08/15	2025/08/20	BANCOLOMBIA	5	$10,623,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				25	$5,360,900	$17,000	$0	$5,377,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$691,000	$2,200	$0	$693,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,189,200	$10,100	$0	$3,199,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,480,700	$4,700	$0	$1,485,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,431,400	$7,700	$0	$2,439,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	26	$2,431,400	$7,700	$0	$2,439,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,398,400	$4,500	$0	$1,402,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	26	$1,398,400	$4,500	$0	$1,402,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$1,398,400	$4,800	$0	$1,403,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$114,000	$400	$0	$114,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$400	$0	$114,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$229,900	$800	$0	$230,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$600	$0	$171,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$541,500	$1,800	$0	$543,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$228,000	$800	$0	$228,800
TOTAL				**26**	**$10,589,100**	**$34,000**	**$0**	**$10,623,100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79900984
DESDE AGOSTO 2025 HASTA AGOSTO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830091870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASERCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 601	TELÉFONO:	3750153
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79900984
APELLLIDOS:	GARCIA PERDOMO	NOMBRES:	SAMUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7979733581	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	julio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2025	FECHA DE PAGO:	26/08/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	11002 - OBRA

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5439004	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	27/08/2025	89313165	$4.293.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	239.400	0		0		0	6	1.000	0	240.400	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	85.500	0		0		0	6	400	0	85.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	6	700	0	171.700	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	6	300	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.184.600	0	0	0	0	6	4.500	0	1.189.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	569.500	0	0	0	0	6	2.200	0	571.700	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	961.400				961.400	6	3.700	965.100			9.614	965.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	552.900	6	2.200	555.100	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	27/08/2025	89313165	$4.293.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	552.900	555.300
Pensión	4	2.209.700	2.218.200
Riesgos Laborales	1	961.400	965.100
CCF	1	552.900	555.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.276.900	4.293.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	27/08/2025	89313165	$4.293.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023930687	LONDOÑO GODOY HARTLEY	1	0			S	X																230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS002	284.700	11.400	14-23	284.700	5	19.900	CCF22	284.700	11.400	0	0	0	0	0
3	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	5292994	CAIPE BERNAL JORGE MAURICIO	1	0			S	X																25-14	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS005	711.750	28.500	14-23	711.750	5	49.600	CCF22	711.750	28.500	0	0	0	0	0
10	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88916628	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 63D 70 D 17	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88916628	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																		230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-05, 09:03:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073825579

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 04/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA		
Documento	CC7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 7227618	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2,800,000	$ 448,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2,800,000	$ 350,000	6.960	$ 2,800,000	$ 194,900	(CCF21) CAFAM	$ 2,800,000	$ 16,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,009,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 448,000	$ 350,000	$ 194,900	$ 16,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,009,700	$ 0	$ 1,009,700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1726169186	9490824166	I	2025/09/08	2025/08/26	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																													
1	CC	1010208231 TORRES SONIA																		230301	30	EPS005	30		0	14-11	30	6.960%	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1726169186	9490824166	I	2025/09/08	2025/08/26	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1695932499	9490233122	E	2025/08/08	2025/08/12	BANCOLOMBIA		$4,172,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600
1	CC	92530122 MEZA MANUEL																		230301	30	$5,376,000	$860,200	EPS010	30	$5,376,000	$215,100	CCF24	30	$5,376,000	$215,100	14-11	30	$5,376,000	6.960%	$374,200	30	$0	$0	Si	$1,664,600
Total		**Afiliados(1)**																				$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$374,200		$0	$0		$1,664,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$374,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,664,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7981576254**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1728844182

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 712.500

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-08, 07:45:27 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074755487

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-08-08 19:41:54.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	6
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88325092	$508.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	11	1.300	0	179.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	11	700	99.800			991	99.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.300
Pensión	1	227.800	229.400
Riesgos Laborales	1	99.100	99.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	508.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88325092	$508.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1015439400	MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA	tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	27/08/2025	89307866	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	27/08/2025	89307866	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977165061**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1693410596

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 320.000	$ 1.300	$ 321.300
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 1.300**	**$ 321.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 250.000	$ 1.000	$ 0	$ 251.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 251.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 100	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 582.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7984406163**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1796638300

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 911.200**	**$ 0**	**$ 911.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 304.800	$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 304.800
SUBTOTALES:									**$ 304.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 304.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 228.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.672.000

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1796676828	9492149803	E	2025/10/15	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$4,053,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																																
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct								
Sucursal: RAFAEL ALZATE (10 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(2 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(2 Afiliados)																																									
1	CC	1007411530	DEL TORO AVILES KELIS JOHANA	Dependiente	0	No	No				X	2025/09/07																														
2	CC	1023009410	SIERRA REY JESUS MANUEL	Dependiente	0	No	No				X	2025/09/07																														
Centro de Trabajo: MEDELLIN(8 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(8 Afiliados)																																									
3	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																																		
4	CC	52231790	DURAN PULIDO GLADYS ELILIANA	Dependiente	0	No	No				X	2025/09/07																														
5	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																																		
6	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No																																		
7	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No																																		
8	CC	1033835020	PULIDO SCARLETH NATALIA	Dependiente	0	No	No				X	2025/09/07																														
9	CC	52542851	PULIDO CLAUDIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No				X	2025/09/15																														
10	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No																																		
Total		**Afiliados(10)**																																						

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$2,094,300						$523,700	
																				$106,400						$26,600	
																				$106,400						$26,600	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	7	$332,150	16%	SIN RIESGO	$53,200	$0	$0	$0	$0	$0	$53,200		FAMISANAR	7	$332,150	4%	$13,300	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	7	$332,150	16%	SIN RIESGO	$53,200	$0	$0	$0	$0	$0	$53,200		NUEVA E.P.S.	7	$332,150	4%	$13,300	
																				$1,987,900						$497,100	
																				$1,987,900						$497,100	
						$1,800,000	No	Fijo	SKANDIA	30	$1,800,000	16%	SIN RIESGO	$288,000	$0	$0	$0	$0	$0	$288,000		SALUD TOTAL	30	$1,800,000	4%	$72,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	7	$332,150	16%	SIN RIESGO	$53,200	$0	$0	$0	$0	$0	$53,200		SALUD TOTAL	7	$332,150	4%	$13,300	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		COMPENSAR	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,600,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,600,000	16%	SIN RIESGO	$416,000	$0	$0	$0	$0	$0	$416,000		FAMISANAR	30	$2,600,000	4%	$104,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	7	$332,150	16%	SIN RIESGO	$53,200	$0	$0	$0	$0	$0	$53,200		SALUD TOTAL	7	$332,150	4%	$13,300	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	15	$711,750	16%	SIN RIESGO	$113,900	$0	$0	$0	$0	$0	$113,900		SALUD TOTAL	15	$711,750	4%	$28,500	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
																				$2,094,300						$523,700	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$523,700						$523,700						$911,400				$0		$0		$0		$0	
	$26,600						$26,600						$46,400				$0		$0		$0		$0	
	$26,600						$26,600						$46,400				$0		$0		$0		$0	
$0	$13,300		COLSUBSIDIO	7	$332,150	4%	$13,300	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$13,300		COLSUBSIDIO	7	$332,150	4%	$13,300	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$497,100						$497,100						$865,000				$0		$0		$0		$0	
	$497,100						$497,100						$865,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$72,000		COLSUBSIDIO	30	$1,800,000	4%	$72,000	COLPATRIA ARP	30	$1,800,000	6.96%	5	$125,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$13,300		COLSUBSIDIO	7	$332,150	4%	$13,300	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$104,000		COLSUBSIDIO	30	$2,600,000	4%	$104,000	COLPATRIA ARP	30	$2,600,000	6.96%	5	$181,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$13,300		COLSUBSIDIO	7	$332,150	4%	$13,300	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$28,500		COLSUBSIDIO	15	$711,750	4%	$28,500	COLPATRIA ARP	15	$711,750	6.96%	5	$49,600	15	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$523,700						$523,700						$911,400				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1796676828	9492149803	E	2025/10/15	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$4,053,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,094,300	$0	$0	$2,094,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,578,500	$0	$0	$1,578,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$911,400	$0	$0	$911,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	10	$911,400	$0	$0	$911,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$523,700	$0	$0	$523,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$523,700	$0	$0	$523,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$523,700	$0	$0	$523,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$117,300	$0	$0	$117,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$165,300	$0	$0	$165,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				**10**	**$4,053,100**	**$0**	**$0**	**$4,053,100**

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1796682461	9492149827	Y	2025/10/15	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$709,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (5 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(5 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(5 Afiliados)																																		
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				T	2025/09/02																						
2	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
3	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
4	CC	72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				T	2025/09/02																						
5	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(5)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1796682461	9492149827	Y	2025/10/15	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$709,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$709,500	$0	$0	$709,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$709,500	$0	$0	$709,500
TOTAL				**5**	**$709,500**	**$0**	**$0**	**$709,500**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$0					$0	
																				$0					$0	
																				$0					$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$4,250,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$2,300,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$3,450,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0					$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$709,500				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$709,500				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$709,500				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	2	$94,900	6.96%	5	$6,700	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$4,250,000	6.96%	5	$295,800	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$2,300,000	6.96%	5	$160,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	2	$94,900	6.96%	5	$6,700	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$3,450,000	6.96%	5	$240,200	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$709,500				$0		$0		$0		$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1780179714	9491805610	E	2025/09/12	2025/09/16	BANCOLOMBIA	4	$9,848,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (25 Afiliados)						$33,642,050	$5,213,000			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$2,143,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (25 Afiliados)						$33,642,050	$5,213,000			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$2,143,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (25 Afiliados)						$33,642,050	$5,213,000			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$2,143,900		$0	$0
1	CC	79506695	ARCINIEGAS DAVID	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	79583302	BERNAL FLORENTINO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1233911407	BOHORQUEZ DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1193236394	BOLAÑOS LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	79304811	BORDA ALIRIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	1000134264	CAICEDO ADRIAM	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	52290123	CASAS NANCY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1001199861	GONZALEZ CRISTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1030677770	GONZALEZ JORGE	230301	30	$1,423,500	$170,900	EPS008	30	$1,423,500	$0	CCF22	30	$1,423,500	$0	14-23	30	$1,423,500	$0	30	$0	$0
10	CC	79445611	GUERRERO EDUARDO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	79438243	MARTINEZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
12	CC	80264437	MEDINA JESUS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	1000940991	MORENO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	11385239	MORENO JORGE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
15	CC	79537772	MORENO JOSE	231001	19	$901,550	$144,300	EPS005	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
16	CC	11380797	MORENO VICTOR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
17	CC	1019113156	ORTIZ MICHAEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
18	CC	11348096	PAEZ PEDRO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
19	CC	1030603817	PINZON BRAYANN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
20	CC	1000938499	PINZON DAIVE	230301	30	$1,423,500	$170,900	EPS005	30	$1,423,500	$0	CCF22	30	$1,423,500	$0	14-23	30	$1,423,500	$0	30	$0	$0
21	CC	1030692240	PINZON JUAN	230201	30	$1,423,500	$170,900	EPS005	30	$1,423,500	$0	CCF22	30	$1,423,500	$0	14-23	30	$1,423,500	$0	30	$0	$0
22	CC	7220877	ROA LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
23	CC	1046345141	SALAS JHORWIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
24	CC	82385605	SANCLEMENTE ISRAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	PT	5632662	ZAPATA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(25)**			$33,642,050	$5,213,000			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$1,233,100			$35,065,550	$2,143,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1780179714	9491805610	E	2025/09/12	2025/09/16	BANCOLOMBIA	4	$9,848,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$5,213,000	$13,300	$0	$5,226,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$144,300	$400	$0	$144,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$1,800	$0	$685,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$2,847,600	$7,200	$0	$2,854,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,537,700	$3,900	$0	$1,541,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,143,900	$5,400	$0	$2,149,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$2,143,900	$5,400	$0	$2,149,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,233,100	$3,200	$0	$1,236,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$1,233,100	$3,200	$0	$1,236,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$1,233,100	$3,300	$0	$1,236,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$57,000	$200	$0	$57,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$300	$0	$114,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$228,000	$600	$0	$228,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$500	$0	$171,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$513,000	$1,300	$0	$514,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$150,100	$400	$0	$150,500
TOTAL				**25**	**$9,823,100**	**$25,200**	**$0**	**$9,848,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79900984
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830091870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASERCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 601	TELÉFONO:	3750153
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79900984
APELLLIDOS:	GARCIA PERDOMO	NOMBRES:	SAMUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7984452920	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	18/09/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	11002 - OBRA

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5439004	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	22/09/2025	89860508	$3.789.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	195.700	0		0		0	5	700	0	196.400	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.600	0		0		0	5	600	0	179.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	258.200	0	0	0	0	5	900	0	259.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.169.400	0	0	0	0	5	3.700	0	1.173.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	296.200	0	0	0	0	5	1.000	0	297.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	849.200				849.200	5	2.700	851.900			8.492	851.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	488.300	5	1.600	489.900	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	22/09/2025	89860508	$3.789.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	488.300	490.000
Pensión	4	1.951.600	1.958.000
Riesgos Laborales	1	849.200	851.900
CCF	1	488.300	489.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.777.400	3.789.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	22/09/2025	89860508	$3.789.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023930687	LONDOÑO GODOY HARTLEY	1	0			S		X															230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0
3	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	4255489	VEGA CALDERON VICENTE	1	0			S		X															25-14	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	17.100	14-23	427.050	5	29.800	CCF22	427.050	17.100	0	0	0	0	0
9	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	88204896	NARANJO JHON CARLOS	1	0			S		X															230201	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS017	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF22	189.800	7.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	12/09/2025	89577222	$874.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	0	0		473.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.500	473.500
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	874.400	874.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-09	I	12/09/2025	89577222	$874.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	230201	2.959.300	473.500	0	0	0	0	EPS008	2.959.300	370.000	14-8	2.959.300	2	30.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-04, 07:34:05 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075389551

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-09-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.800.000	230201		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	CCF21	0,6 %	$ 2.800.000	$ 16.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1794190489	9492119437	I	2025/10/08	2025/09/22	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC	1010208231	TORRES SONIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1794190489	9492119437	I	2025/10/08	2025/09/22	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1789426005	9492006257	E	2025/09/05	2025/09/19	BANCOLOMBIA		$4,148,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
1	CC	92530122	MEZA MANUEL																	230301	26	$4,659,200	$745,500	EPS010	26	$4,659,200	$186,400	CCF24	26	$4,659,200	$186,400	14-11	26	$4,659,200	6.960%	$324,300	26	$0	$0	Si	$1,442,600
2	CC	92530122	MEZA MANUEL												X					230301	4	$716,800	$114,700	EPS010	4	$716,800	$28,700	CCF24	4	$716,800	$28,700	14-11	4	$716,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$172,100
Total		**Afiliados(1)**																				$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$324,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,614,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7984527327**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1802291159

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 570.000

Planilla Pagada
ach SOI

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-10, 06:56:07 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1075570364

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-09-10 16:14:51.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30						F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	15/09/2025	89101207	$509.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	13	1.500	0	179.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	13	1.900	0	229.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	13	900	100.000			991	100.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	99.100	100.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	509.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ		transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	15/09/2025	89101207	$509.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015439400	MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90101974	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	25/09/2025	90101974	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982554289**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1769169232

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 320.000	$ 1.700	$ 321.700
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 1.700**	**$ 321.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 250.000	$ 1.300	$ 0	$ 251.300
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 251.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 100	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES													
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 583.600

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025/09/03 04:24:48 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1074754404

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 03/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUALMAV SAS	**Nombre Sucursal**	EDGAR GONZALEZ	**Código Sucursal**	05
Documento	NI901674778	**Dirección**	CR 28 #66 - 32		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3560588		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MADIEDO VILLEGAS ASTRID LIZBETH	**Identificación**	CC1032376789		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80411869	LUIS ALFONSO SANCHEZ MORALES	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 99.100	COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900	$ 0	$ 561.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7988201418**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1873359871

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 911.200**	**$ 0**	**$ 911.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 304.800	$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 304.800
SUBTOTALES:									**$ 304.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 304.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 228.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
3	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
4	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2																	
3																	
4																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.672.000

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1873174760	9493581243	E	2025/11/18	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$2,622,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (5 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(5 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(5 Afiliados)																																		
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	9396935	LOPEZ PONGUTA RAFAEL	Dependiente	0	No	No				X	2025/10/03																						
5	CC	1005851914	ROMERO CRUZ CRISTIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No				X	2025/10/25																						
Total	**Afiliados(5)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,355,200						$338,900	
																				$1,355,200						$338,900	
																				$1,355,200						$338,900	
						$1,800,000	No	Fijo	SKANDIA	30	$1,800,000	16%	SIN RIESGO	$288,000	$0	$0	$0	$0	$0	$288,000		SALUD TOTAL	30	$1,800,000	4%	$72,000	
						$3,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,800,000	16%	SIN RIESGO	$608,000	$0	$0	$0	$0	$0	$608,000		NUEVA E.P.S.	30	$3,800,000	4%	$152,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		COMPENSAR	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$2,600,000	No	Fijo	PORVENIR	3	$260,000	16%	SIN RIESGO	$41,600	$0	$0	$0	$0	$0	$41,600		FAMISANAR	3	$260,000	4%	$10,400	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	25	$1,186,250	16%	SIN RIESGO	$189,800	$0	$0	$0	$0	$0	$189,800		SALUD TOTAL	25	$1,186,250	4%	$47,500	
																				$1,355,200						$338,900	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$338,900						$338,900						$589,600				$0		$0		$0		$0	
	$338,900						$338,900						$589,600				$0		$0		$0		$0	
	$338,900						$338,900						$589,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$72,000		COLSUBSIDIO	30	$1,800,000	4%	$72,000	COLPATRIA ARP	30	$1,800,000	6.96%	5	$125,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$152,000		COLSUBSIDIO	30	$3,800,000	4%	$152,000	COLPATRIA ARP	30	$3,800,000	6.96%	5	$264,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$10,400		COLSUBSIDIO	3	$260,000	4%	$10,400	COLPATRIA ARP	3	$260,000	6.96%	5	$18,100	3	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$47,500		COLSUBSIDIO	25	$1,186,250	4%	$47,500	COLPATRIA ARP	25	$1,186,250	6.96%	5	$82,600	25	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$338,900						$338,900						$589,600				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1873174760	9493581243	E	2025/11/18	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$2,622,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,355,200	$0	$0	$1,355,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$877,400	$0	$0	$877,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$189,800	$0	$0	$189,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$589,600	$0	$0	$589,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$589,600	$0	$0	$589,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$338,900	$0	$0	$338,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$338,900	$0	$0	$338,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$338,900	$0	$0	$338,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$10,400	$0	$0	$10,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$152,000	$0	$0	$152,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$119,500	$0	$0	$119,500
TOTAL				**5**	**$2,622,600**	**$0**	**$0**	**$2,622,600**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1873183358	9493581218	Y	2025/11/18	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$696,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: RAFAEL ALZATE (3 Afiliados)								
Centro de Trabajo: MEDELLIN(3 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(3 Afiliados)								
1	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
3	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	**Afiliados(3)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1873183358	9493581218	Y	2025/11/18	2025/10/23	BANCOLOMBIA	0	$696,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$696,100	$0	$0	$696,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$696,100	$0	$0	$696,100
TOTAL				**3**	**$696,100**	**$0**	**$0**	**$696,100**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$4,250,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$2,300,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$3,450,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$696,100				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$696,100				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$696,100				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$4,250,000	6.96%	5	$295,800	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$2,300,000	6.96%	5	$160,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	30	$3,450,000	6.96%	5	$240,200	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$696,100				$0		$0		$0		$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1854230811	9493254181	E	2025/10/15	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$7,267,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (17 Afiliados)						$22,776,000	$3,644,800			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$1,684,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (17 Afiliados)						$22,776,000	$3,644,800			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$1,684,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)						$22,776,000	$3,644,800			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$1,684,700		$0	$0
1	CC	79583302	BERNAL FLORENTINO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1193236394	BOLAÑOS LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1000134264	CAICEDO ADRIAM	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	52290123	CASAS NANCY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1001199861	GONZALEZ CRISTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	1030677770	GONZALEZ JORGE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	80264437	MEDINA JESUS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1000940991	MORENO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	79537772	MORENO JOSE	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1019113156	ORTIZ MICHAEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	11348096	PAEZ PEDRO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
12	CC	1030603817	PINZON BRAYANN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	1000938499	PINZON DAIVE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	1030692240	PINZON JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
15	CC	7220877	ROA LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	82385605	SANCLEMENTE ISRAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
17	PT	5632662	ZAPATA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(17)**			$22,776,000	$3,644,800			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$969,000			$24,199,500	$1,684,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1854230811	9493254181	E	2025/10/15	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$7,267,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$3,644,800	$0	$0	$3,644,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,050,200	$0	$0	$2,050,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,684,700	$0	$0	$1,684,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$1,684,700	$0	$0	$1,684,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$969,000	$0	$0	$969,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	17	$969,000	$0	$0	$969,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				17	$969,000	$0	$0	$969,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				**17**	**$7,267,500**	**$0**	**$0**	**$7,267,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79900984
DESDE OCTUBRE 2025 HASTA OCTUBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830091870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASERCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 601	TELÉFONO:	3750153
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79900984
APELLLIDOS:	GARCIA PERDOMO	NOMBRES:	SAMUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7987863654	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	octubre - 2025	FECHA DE PAGO:	23/10/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	11002 - OBRA

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5439004	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	27/10/2025	90745165	$3.542.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	171.000	0		0		0	7	800	0	171.800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	7	800	0	171.800	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	7	300	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	7	1.000	0	228.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	7	4.900	0	1.143.900	5
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	7	1.000	0	228.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	7	1.000	0	228.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	792.800				792.800	7	3.400	796.200			7.928	796.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	456.000	7	2.000	458.000	8

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	27/10/2025	90745165	$3.542.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	456.000	458.200
Pensión	4	1.822.400	1.830.300
Riesgos Laborales	1	792.800	796.200
CCF	1	456.000	458.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.527.200	3.542.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	27/10/2025	90745165	$3.542.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90610083	$420.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.900	0	0	0	0	0	0		227.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.900	227.900
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.800	420.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ		Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90610083	$420.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	230201	1.424.000	227.900	0	0	0	0	EPS008	1.424.000	178.000	14-8	1.424.000	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-02, 09:15:36 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075389658

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
														0	30	30	30	30			$ 2.800.000	230201		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	CCF21	0,6 %	$ 2.800.000	$ 16.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1879130492	9493608694	I	2025/11/11	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	1010208231 TORRES SONIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1879130492	9493608694	I	2025/11/11	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1843451740	9493157003	E	2025/10/07	2025/10/10	BANCOLOMBIA		$4,117,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
1	CC	92530122	MEZA MANUEL																	230301	26	$4,659,200	$745,500	EPS010	26	$4,659,200	$186,400	CCF24	26	$4,659,200	$186,400	14-11	26	$4,659,200	6.960%	$324,300	26	$0	$0	Si	$1,442,600
2	CC	92530122	MEZA MANUEL												X					230301	4	$716,800	$114,700	EPS010	4	$716,800	$28,700	CCF24	4	$716,800	$28,700	14-11	4	$716,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$172,100
Total	**Afiliados(1)**																					$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$324,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,614,700**

2025/10/15 02:22 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988483847**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1881809568

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 570.000

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-07, 09:11:49 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1076284538

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-07 19:05:49.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	16
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	23/10/2025	89929490	$511.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	21	2.300	0	180.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	21	3.000	0	230.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	21	1.300	100.400			991	100.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.300
Pensión	1	227.800	230.800
Riesgos Laborales	1	99.100	100.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	511.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	23/10/2025	89929490	$511.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015439400	MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA	tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90891313	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90891313	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988924584**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1881346591

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025/10/07 10:37:37 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1075383104

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 07/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUALMAV SAS	**Nombre Sucursal**	EDGAR GONZALEZ	**Código Sucursal**	05
Documento	NI901674778	**Dirección**	CR 28 #66 - 32		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3560588		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MADIEDO VILLEGAS ASTRID LIZBETH	**Identificación**	CC1032376789		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80411869	LUIS ALFONSO SANCHEZ MORALES	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 99.100	COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900	$ 0	$ 561.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820005548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONVIALQUI LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 NO. 1181 OFIC 301	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
NÚMERO PLANILLA:				**7988201418**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO		2025
DÍAS DE MORA:				0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1873359871

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 911.200**	**$ 0**	**$ 911.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 304.800	$ 304.800	$ 0	$ 0	$ 304.800
SUBTOTALES:									**$ 304.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 304.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 228.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026143648	HENAO GONZALEZ DEISY VIVIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1065005927	OVIEDO LOPEZ DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 40042730	ALZATE MORENO ANDREA NEYDU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 4046686	REYES FUQUEN EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.672.000

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1921584410	9494527371	E	2025/12/15	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	$674,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(3 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(3 Afiliados)																																		
1	CC	1012419015	CAICEDO ROBAYO JOHN STEVEN	Dependiente	0	No	No				X	2025/11/07																						
2	CC	1049643373	GARCIA RUIZ AURA LILIANA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	52751798	GARZON PIÑEROS ADRIANA CRISTINA	Dependiente	0	No	No				X	2025/11/07																						
Total	**Afiliados(3)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1921584410	9494527371	E	2025/12/15	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	$674,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$348,200	$0	$0	$348,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$281,000	$0	$0	$281,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$67,200	$0	$0	$67,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$151,600	$0	$0	$151,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$151,600	$0	$0	$151,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$87,100	$0	$0	$87,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$87,100	$0	$0	$87,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$87,100	$0	$0	$87,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$13,300	$0	$0	$13,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$16,800	$0	$0	$16,800
TOTAL				3	**$674,000**	**$0**	**$0**	**$674,000**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$348,200						$87,100	
																				$348,200						$87,100	
																				$348,200						$87,100	
						$1,800,000	No	Fijo	SKANDIA	7	$420,000	16%	SIN RIESGO	$67,200	$0	$0	$0	$0	$0	$67,200		SALUD TOTAL	7	$420,000	4%	$16,800	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	7	$332,150	16%	SIN RIESGO	$53,200	$0	$0	$0	$0	$0	$53,200		COMPENSAR	7	$332,150	4%	$13,300	
																				$348,200						$87,100	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$87,100						$87,100						$151,600				$0		$0		$0		$0	
	$87,100						$87,100						$151,600				$0		$0		$0		$0	
	$87,100						$87,100						$151,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$16,800		COLSUBSIDIO	7	$420,000	4%	$16,800	COLPATRIA ARP	7	$420,000	6.96%	5	$29,300	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$57,000		COLSUBSIDIO	30	$1,423,500	4%	$57,000	COLPATRIA ARP	30	$1,423,500	6.96%	5	$99,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$13,300		COLSUBSIDIO	7	$332,150	4%	$13,300	COLPATRIA ARP	7	$332,150	6.96%	5	$23,200	7	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$87,100						$87,100						$151,600				$0		$0		$0		$0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1921601337	9494527344	Y	2025/12/15	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	$255,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: RAFAEL ALZATE (3 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: MEDELLIN(3 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(3 Afiliados)																																		
1	CC	7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				T	2025/11/11																						
2	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				T	2025/11/11																						
3	CC	1010208231	TORRES CRUZ SONIA LILIANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				T	2025/11/11																						
Total	**Afiliados(3)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901893060	1	CONSORCIO DC 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	RAFAEL ALZATE	CALLE 19 # 43G - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3150013218	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1921601337	9494527344	Y	2025/12/15	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	$255,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$255,300	$0	$0	$255,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$255,300	$0	$0	$255,300
TOTAL				**3**	**$255,300**	**$0**	**$0**	**$255,300**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$4,250,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$2,300,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
						$3,450,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0			0	$0	0%	$0	
																				$0						$0	

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$255,300				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$255,300				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$255,300				$0		$0		$0		$0	
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	11	$1,558,334	6.96%	5	$108,500	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	11	$843,334	6.96%	5	$58,700	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$0	$0			0	$0	0%	$0	COLPATRIA ARP	11	$1,265,000	6.96%	5	$88,100	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$255,300				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1940744049	9494933446	E	2025/11/18	2025/11/19	BANCOLOMBIA	1	$8,669,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (23 Afiliados)																							**$27,283,750**	**$4,366,200**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$1,998,800**		**$0**	**$0**		**$8,664,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (23 Afiliados)																							**$27,283,750**	**$4,366,200**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$1,998,800**		**$0**	**$0**		**$8,664,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (23 Afiliados)																							**$27,283,750**	**$4,366,200**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$28,707,250**	**$1,149,500**			**$1,998,800**		**$0**	**$0**		**$8,664,000**
1	CC	79583302	BERNAL OTALORA FLORENTINO																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	1233911407	BOHORQUEZ ORTIZ DAVID EDUARDO	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1193236394	BOLAÑOS RAMIREZ LUIS JAVIER																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	79304811	BORDA BERNAL ALIRIO	X																	25-14	25	$1,186,250	$189,800	EPS017	25	$1,186,250	$47,500	CCF22	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	6.960%	$82,600	25	$0	$0	Si	$367,400
5	CC	1000134264	CAICEDO ROBAYO ADRIAM JOSHUA		X																23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF22	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	6.960%	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
6	CC	52290123	CASAS SEGOVIA NANCY																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1030666869	CORREDOR ROA VICTOR ANDRES	X																	23030 1	23	$1,091,350	$174,700	EPS017	23	$1,091,350	$43,700	CCF22	23	$1,091,350	$43,700	14-23	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
8	CC	1001199861	GONZALEZ PATAQUIVA CRISTIAN LEONARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	79438243	MARTINEZ MARTINEZ LUIS MARIA	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	80264437	MEDINA JESUS ARTURO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
11	CC	1000940991	MORENO ROJAS ANDRES CAMILO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
12	CC	11385239	MORENO MORENO JORGE ELIECER	X	X																23020 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
13	CC	79537772	MORENO GALLEGO JOSE ISLEY																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
14	CC	11380797	MORENO MORENO VICTOR HERNANDO	X	X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
15	CC	1019113156	ORTIZ RODRIGUEZ MICHAEL ALEXANDER																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	11348096	PAEZ PEDRO PABLO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	1030603817	PINZON AMADO BRAYANN ALBERTO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
18	CC	1000938499	PINZON AMADO DAIVE SANTIAGO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
19	CC	1030692240	PINZON AMADO JUAN SEBASTIAN																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
20	CC	7220877	ROA LUIS ANTONIO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
21	CC	1046345141	SALAS LEON JHORWIN MAICOL	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
22	CC	82385605	SANCLEMENTE CAIZAMO ISRAEL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
23	PT	5632662	ZAPATA AVILA JOSE FELIX																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total			**Afiliados(23)**																				$27,283,750	$4,366,200			$28,707,250	$1,149,500			$28,707,250	$1,149,500			$1,998,800		$0	$0		$8,664,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901583763	0	INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 SUR NO 72M - 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122833202	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1940744049	9494933446	E	2025/11/18	2025/11/19	BANCOLOMBIA	1	$8,669,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$4,366,200	$2,900	$0	$4,369,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$200	$0	$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$417,600	$300	$0	$417,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$2,802,000	$1,800	$0	$2,803,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$918,800	$600	$0	$919,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,998,800	$1,300	$0	$2,000,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	23	$1,998,800	$1,300	$0	$2,000,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,149,500	$800	$0	$1,150,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	23	$1,149,500	$800	$0	$1,150,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				23	$1,149,500	$900	$0	$1,150,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$100	$0	$114,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$262,200	$200	$0	$262,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$100	$0	$114,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$317,300	$200	$0	$317,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$285,000	$200	$0	$285,200
TOTAL				**23**	**$8,664,000**	**$5,900**	**$0**	**$8,669,900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79900984
DESDE NOVIEMBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830091870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MASERCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 601	TELÉFONO:	3750153
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79900984
APELLLIDOS:	GARCIA PERDOMO	NOMBRES:	SAMUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7992214931	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2025	FECHA DE PAGO:	21/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	11002 - OBRA

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5439004	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS	CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91617410	$752.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	17.100	0		0		0	3	100	0	17.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	17.100	0		0		0	3	100	0	17.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.700	0		0		0	3	100	0	5.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	22.800	0	0	0	0	3	100	0	22.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	319.000	0	0	0	0	3	700	0	319.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	22.800	0	0	0	0	3	100	0	22.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	22.800	0	0	0	0	3	100	0	22.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	169.100				169.100	3	400	169.500			1.691	169.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	96.900	3	200	97.100	8

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91617410	$752.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	96.900	97.400
Pensión	4	387.400	388.400
Riesgos Laborales	1	169.100	169.500
CCF	1	96.900	97.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	750.300	752.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901779479-6	CONSTRUCTORA INGTECH SAS		CRA 88 NO 21 75 CASA 187	9238628	constructoraingtech@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	24/11/2025	91617410	$752.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010062706	AÑEZ RAMOS GUSTAVO ADOLFO	1	0			S	X																231001	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS037	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
2	CC	1023934551	MARTINEZ CASTRO JOSE EDUARDO	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
3	CC	1069230388	DIMATE ALFONSO JAISON ESNEIDER	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
4	CC	1119837197	ROJAS AÑEZ SILVIO DANIEL	1	0			S	X																25-14	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
5	CC	1193307901	AGREDA BUSTAMANTE EDDI ENRIQUE	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
6	CC	17343272	PINZON CARDOZO JESUS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	80472569	LONDOÑO BELTRAN BALTAZAR	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
8	CC	85469107	NAVARRO CHAVEZ EDGAR ALFONSO	1	0			S	X																230201	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	92116160	$84.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.600	0		0		0	3	100	0	35.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	45.600	0	0	0	0	3	100	0	45.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	3.000				3.000	3	100	3.100			30	3.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	35.600	35.700
Pensión	1	45.600	45.700
Riesgos Laborales	1	3.000	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	84.200	84.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	53030000	LEIDY CONSTANZA ACOSTA RODRIGUEZ	Cll 93#60b 52	0000000	lcacostarodriguez2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	92116160	$84.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	53030000	ACOSTA RODRIGUEZ LEIDY CONSTANZA	59	0			N	X	X															230201	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS008	284.700	35.600	14-8	284.700	2	3.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-04, 01:11:20 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076093551

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-11-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR JOHANNY ARCHILA MENDOZA				
Documento	CC 7227618	**Dirección**	CL 53B #19 - 05 APTO 503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3460633		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 7227618		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ARCHILA MENDOZA OMAR JOHANNY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.800.000	230201		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	CCF21	0,6 %	$ 2.800.000	$ 16.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1879130492	9493608694	I	2025/11/11	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC	1010208231 TORRES SONIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010208231		SONIA LILIANA TORRES CRUZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 2 # 5 67	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3113321135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1879130492	9493608694	I	2025/11/11	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900715522	7	MJS INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CR 23 # 124-87 OF 404 TO II	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2111077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1971439344	9495767348	E	2025/11/10	2025/12/01	BANCOLOMBIA		$1,636,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700
1	CC	92530122	MEZA MANUEL																	230301	26	$4,659,200	$745,500	EPS010	26	$4,659,200	$186,400	CCF24	26	$4,659,200	$186,400	14-11	26	$4,659,200	6.960%	$324,300	26	$0	$0	Si	$1,442,600
2	CC	92530122	MEZA MANUEL												X					230301	4	$716,800	$114,700	EPS010	4	$716,800	$28,700	CCF24	4	$716,800	$28,700	14-11	4	$716,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$172,100
Total	**Afiliados(1)**																					$5,376,000	$860,200			$5,376,000	$215,100			$5,376,000	$215,100			$5,376,000		$324,300		$0	$0		$1,614,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$860,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$860,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$324,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$215,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,100
TOTAL				**1**	**$1,614,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176318
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 24-22	TELÉFONO:	7404987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992516148**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1978779271

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7176318	ALZATE MORENO RAFAEL EDUARDO	INDEPEND		$ 3.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 712.500

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-07, 09:11:49 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1076284538

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-07 19:05:49.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	16
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	05/12/2025	90769309	$514.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	30	3.400	0	181.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	30	4.300	0	232.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	30	1.900	101.000			991	101.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	30	0	0	0
ICBF				
0	30	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	181.400
Pensión	1	227.800	232.100
Riesgos Laborales	1	99.100	101.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	514.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015439400	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	transversal4 Bis este31-18 sur	3626013	floresfrago@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	05/12/2025	90769309	$514.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015439400	MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA	tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90891313	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000726045	KATHERINE MAYERLY GUAYACAN PARRA		tv 70 #59c 25 sur	3227309659	katherine.guayacan@cun.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90891313	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000726045	GUAYACAN PARRA KATHERINE MAYERLY	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72005111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN ALEJANDRO RESTREPO ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 82 # 25G - 60 EDIFICIO VIVA 26 TORRE	TELÉFONO:	8142758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992486494**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1975431997

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72005111	RESTREPO ATUESTA MARTIN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	72005111	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025/10/07 10:37:37 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1075383104

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 07/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUALMAV SAS	**Nombre Sucursal**	EDGAR GONZALEZ	**Código Sucursal**	05
Documento	NI901674778	**Dirección**	CR 28 #66 - 32		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3560588		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MADIEDO VILLEGAS ASTRID LIZBETH	**Identificación**	CC1032376789		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80411869	LUIS ALFONSO SANCHEZ MORALES	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 99.100	COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.900	$ 0	$ 561.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 1.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUIS AS**, identificada con NIT **820.005.148**, certifico que para el Contrato **N° 622 - 2024** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS** o el que lo modifique o sustituya, que comprende el periodo **DEL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2. **GONZALEZ HENAO DEISY**	**AUXILIAR DE INGENERIA**	**1026143648**	INDEFINIDO
3. **ALZATE MORENO ANDREA**	**SECRETARIA**	**40042730**	INDEFINIDO

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 31 día(s) del mes de Diciembre de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

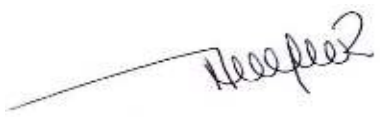
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al periodo desde el 26 de Diciembre del 2024 hasta el 10 de Noviembre del 2025, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el periodo del 26 de Diciembre del 2024 hasta el 10 de Noviembre del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Diciembre de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

CONSORCIO DC 2025	CONSORCIO DC 2025
	CERTIFICADO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES ENERO

CERTIFICADO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

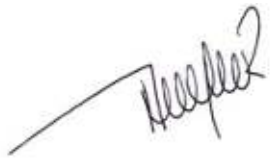
Yo Rafael Eduardo Álzate Moreno, en calidad de representante legal del **CONSORCIO dc 2025,** identificado con **NIT 901.893.060-1,** certifico bajo la gravedad de juramento el pago de aportes de los empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales (ley 1562 de 2012), pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar a todos los empleados y colaboradores del contrato No. 622 de 2024 del **CONSORCIO DC 2025** Periodo laborado del 15 de enero al 31 de enero del 2025.

Así mismo declaro bajo gravedad de juramento que el **CONSORCIO DC 2025,** NO se encuentra obligado a pagar ICBF y SENA toda vez que ningún salario de los empleados que laboran en ella superan los 10 SMMLV, e igualmente el **CONSORCIO DC 2025** cumple las obligaciones de pago de honorarios, y está a paz y salvo con el personal contratado bajo prestación de servicios. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y el Decreto 862 del 26 de abril de 2013.

Nota: Es imperativo mencionar que las afiliaciones correspondientes a la ARL, de los profesionales con contrato de prestación de servicios no se realizaron para el periodo comprendido en el presente informe, teniendo en cuenta que se radico la información como independientes, atendiendo la solicitud de la interventoría se realiza la afiliación correspondiente la cual se ve reflejada en el siguiente periodo

Se firma a los **01 días del mes de febrero de 2025**, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente:



RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
Representante Legal

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO identificada con cedula de ciudadanía No. 40.031.136, y con Tarjeta Profesional No. 67193-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de CONSORCIO DC 2025 identificada con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Febrero, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 03 correspondiente al periodo del 01 al 31 de marzo del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 02 días del mes de abril de 2025



MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO

C.C. 40.031.136 T.P. 67193-T

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

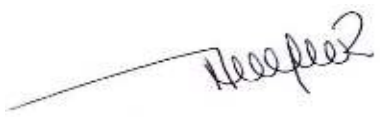
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Abril, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 04 correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 02 días del mes de mayo de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUILAS**, identificada con NIT **820.005.548-1** para el Contrato **N° 622 - 2024** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS MAYO** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **5** que comprende el periodo **DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté n amparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 3 día(s) del mes de Junio de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

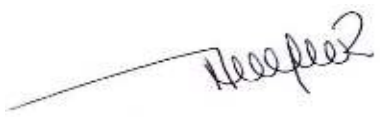
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Mayo, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 05 correspondiente al periodo del 01 al 30 de mayo del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 03 días del mes de junio de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de □ □ y o, la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá, a los □ 3 días del mes de junio de 2025



SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

AC 6 #78B-17 ofc 101 Bogotá Celular: 3118143469 E-mail:
ingecop.obrasciviles@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Mayo, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS MAYO o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 5 que comprende el periodo DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 03 días del mes de junio de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIF ICADO CU MPLIMIENTO DE PAG OS DE S ALARIOS Y H ONORARIOS Y DE APORTES PARAF IS CALES PROPIOS Y AL S IS TEMA DE S EG U RIDAD S OCIAL INTEG RAL

Y o M IRY AM P ATRICIA ALB A ACEV EDO, identificado (a) con la C. C. No 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQ U I S AS**, identificada con NIT **8 2 0 . 0 0 5**, certifico que para el Contrato **N° 6 2 2 - 2 0 2 4** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJ ECU TAR MONTO AG OTABLE POR EL S IS TEMA DE PRECIOS U NITARIOS , LAS ACTIVIDADES PARA LA CONS ERVACIÓ N Y/ O MANTENIMIENTO Y O REH ABILITACIÓ N DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ES PACIO PÚ BLICO AS OCIADO EN LA LOCALIDAD DE TU NJ U ELITO DE LA CIU DAD DE BOG OTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien h emos firmado compromisos que está n relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al S istema de S eguridad S ocial Integral (EP S , AFP , ARL), así como los parafiscales relacionados con el S ena, ICB F y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se h a cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de h onorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BAS E DE DATOS JUNIO** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **6** que comprende el periodo **DEL 0 1 AL 0 3 DE JUNIO DE 2 0 2 5**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARG O	CEDU LA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES F U Q U EN EMILIANO**	**APOYO ADMINIS TRATIVO**	**4 0 4 6 6 8 6**	INDEFINIDO
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté n amparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 25 día(s) del mes de Junio de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

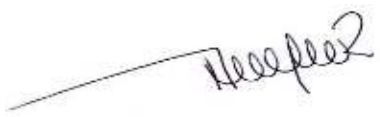
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Junio, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 06 correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 25 días del mes de junio de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Junio, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS J U NI O o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 6 que comprende el periodo DEL 01 AL 3 0 DE J U NI O DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 25 días del mes de junio de 2025



SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

AC 6 #78B-17 ofc 101 Bogotá Celular: 3118143469 E-mail:

ingecop.obrasciviles@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de J u n, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS J U N I o O el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 6 que comprende el periodo DEL 01 AL 30 DE J U N I O DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 2 5 días del mes de junio de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUISAS**, identificada con NIT **820.005.548-1**, certifico que para el Contrato **N° 622 - 2022** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS AGOSTO** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **8** que comprende el periodo **DEL 01 AL 13 DE AGOSTO DE 2022**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de Agosto de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

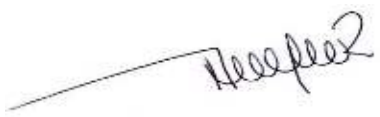
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Agosto, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 08 correspondiente al periodo del 01 al 31 de Agosto del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Agosto de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de A g o s t a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS A G O S T O el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 8 que comprende el periodo DEL 01 AL 3 1 DE A G O S T O DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de A g o s t de 2025

SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Agosto, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS AGOSTO o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 8 que comprende el periodo DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Agosto de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUISAS**, identificada con NIT **820.005.548-1**, certifico que para el Contrato **N° 622 - 2022** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS AGOSTO** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **8** que comprende el periodo **DEL 01 AL 13 DE AGOSTO DE 2022**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de Agosto de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

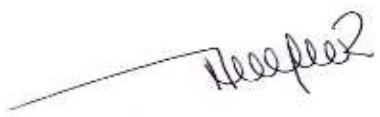
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Agosto, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 08 correspondiente al periodo del 01 al 31 de Agosto del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Agosto de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de A g o s t a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS A G O S T O el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 8 que comprende el periodo DEL 01 AL 3 1 DE A G O S T O DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de A g o s t de 2025

SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Agosto, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS AGOSTO o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 8 que comprende el periodo DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Agosto de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUISAS**, identificada con NIT **820.005.548-1**, certifico que para el Contrato **N° 622 - 2024** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS SEPTIEMBRE** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **9** que comprende el periodo **DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2. **GONZALEZ HENAO DEISY**	**AUXILIAR DE INGENERIA**	**1026143648**	INDEFINIDO
3. **ALZATE MORENO ANDREA**	**SECRETARIA**	**40042730**	INDEFINIDO

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de Septiembre de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

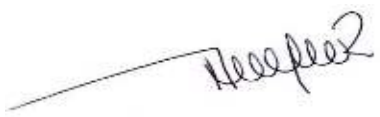
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Septiembre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 09 correspondiente al periodo del 01 al 30 de Septiembre del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Septiembre de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Septiembre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS SEPTIEMBRE o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 9 que comprende el periodo DEL 01 AL 3 0DE SEPTIEMBRE DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Septiembre de 2025



SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

AC 6 #78B-17 ofc 101 Bogotá Celular: 3118143469 E-mail:
ingecop.obrasciviles@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Septiembre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS AGOSTO o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 9 que comprende el periodo DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 30 días del mes de Septiembre de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUIS AS**, identificada con NIT **820.005.548-1**, certifico que para el Contrato **N° 622 - 2024** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR HASTA MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS OCTUBRE** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **10** que comprende el periodo **DEL 01 AL 13 DE OCTUBRE DE 2025**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4046686**	INDEFINIDO
2. **GONZALEZ HENAO DEISY**	**AUXILIAR DE INGENERIA**	**1026143648**	INDEFINIDO
3. **ALZATE MORENO ANDREA**	**SECRETARIA**	**40042730**	INDEFINIDO

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 31 día(s) del mes de Octubre de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

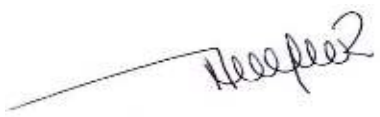
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Octubre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 10 correspondiente al periodo del 01 al 31 de Octubre del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Octubre de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Octubre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS OCTUBRE o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 10 que comprende el periodo DEL 01 AL 3 1DE OCTUBRE DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Octubre de 2025



SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

AC 6 #78B-17 ofc 101 Bogotá Celular: 3118143469 E-mail:
ingecop.obrasciviles@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Octubre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS OCTUBRE o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 10 que comprende el periodo DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Octubre de 2025



MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO, identificado (a) con la C. C. No. 40.031.136. en calidad de Revisora Fiscal de **CONVIALQUIS AS**, identificada con NIT **8 2 0 . 0 0 5 . 5 4 8 - 1**, certifico que para el Contrato **N° 6 2 2 - 2 0 2 4** de la Alcaldía local de Tunjuelito, cuyo objeto es **" EJECUTAR MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D. C.** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF (cuando aplique), según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios, así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato **BASE DE DATOS NOVIEMBRE** o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° **11** que comprende el periodo **DEL 0 1 AL 1 0 DE NOVIEMBRE DE 2 0 2 5**, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
1. **REYES FUQUEN EMILIANO**	**APOYO ADMINISTRATIVO**	**4 0 4 6 6 8 6**	INDEFINIDO
2. **GONZALEZ HENAO DEISY**	**AUXILIAR DE INGENERIA**	**1026143648**	INDEFINIDO
3. **ALZATE MORENO ANDREA**	**SECRETARIA**	**4 0 042730**	INDEFINIDO

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que esté namparados y que LA ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 11 día(s) del mes de Noviembre de 2025.

Firma: 

NOMBRE: MIRYAM PATRICIA ALBA ACEVEDO
Revisor Fiscal
C. C. 40.031.136

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

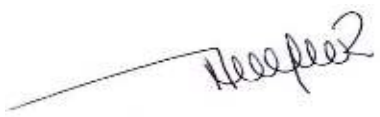
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 7.176.318 de Tunja , en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO DC 2025 identificado con NIT 901.893.060-1, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Noviembre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSORCIO DC 2025 se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No. 11 correspondiente al periodo del 01 al 10 de Noviembre del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 10 días del mes de Noviembre de 2025



_____

RAFAEL EDUARDO ALZATE MORENO
C.C. 7.176.318 de Tunja
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO DC 2025

Calle 19 #43G-80 Apartamento 812 Medellín - Antioquia Celular: 3123799155

E-mail: consorciodc2025@gmail.com

INGECOP OBRAS CIVILES SAS

NIT: 9 0 1 5 8 3 7 6 3 – 0

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.938.499 de Bogotá , en mi condición de Representante Legal de INGECOP OBRAS CIVILES SAS identificado con NIT 901.583.763-0, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al mes de Noviembre, a la fecha de la suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que INGECOP OBRAS CIVILES SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS NOVIEMBRE o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual N° 11 que comprende el periodo DEL 01 AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025., según lo relacionado a continuación:

En constancia, se firma en Bogotá, a los 10 días del mes de Noviembre de 2025



SANTIAGO PINZON
C.C. 1.000.938.499
REPRESENTANTE LEGAL
INGECOP OBRAS
CIVILES

AC 6 #78B-17 ofc 101 Bogotá Celular: 3118143469 E-mail:
ingecop.obrasciviles@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN identificado con cedula de ciudadanía No. 72.265.474 de Barranquilla , en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCTORA INGTECH SAS identificado con NIT 901.779.479-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) correspondientes al periodo del 26 de Diciembre del 2024 al 10 de Noviembre del 2025. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que CONSTRUCTORA INGTECH SAS se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato BASE DE DATOS o el que lo modifique o sustituya, en el periodo del 26 de Diciembre del 2024 al 10 de Noviembre del 2025.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 31 días del mes de Diciembre de 2025

MANUEL ESTEBAN MANOTAS DURAN
C.C. 72.265.474
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUCTORA INGTECH SAS

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 3/03/2025 **AL** 9/03/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9120	9124	9124	9128	9128	9130	9130	9134	9134	9138	9138	9142		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223	**SERIAL**	11032DEATFG2778848
TIPO DE EQUIPO		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	10/03/2025	**AL**	16/03/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														

		HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO		9142	9146	9146	9150	9154	9158	9158	9162	9162	9166	9170	9174		
OBSERVACIONES															
OPERADOR	**Nombre**	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	**Nombre**														
	Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) Autorizado

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. Samuel Garcia

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 17/03/2025 **AL** 23/03/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9174	9178	9178	9182	9182	9186	9186	9190	9190	9194	9194	9196		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	
VENCE		**No. IDENTIFICACIÓN**	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	24/03/2025	**AL**	30/03/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9196	9200	9200	9204	9204	9208	9208	9212	9212	9216	9216	9218		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**				**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**		95121		**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	3/03/2025	**AL**	9/03/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTRO	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1110	1117	1117	1122	1122	1130	1130	1137	1137	1144	1144	1147		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE	
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaría, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	10/03/2025	**AL**	16/03/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1147	1152	1152	1157	1157	1162	1162	1167	1167	1172	1172	1175		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	**Nombre**		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE	
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	**Nombre**															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código		versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA: E42 | MODELO: BOBCAT | AÑO: 2014 | REFERENCIA: MC019128 | SERIAL: AG3414239

TIPO DE EQUIPO: RETROEXCAVADORA | *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO: | VENCE:

No. IDENTIFICACIÓN: N/A | CAPACIDAD: 0 | MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN: 32014001585539

*PRCE: | VENCE: | *CERTIFICADO OPERADOR: 95121 | VENCE: 13/12/2025

PERIODO EVALUADO: 17/03/2025 AL 23/03/2025

CONTRATO N°: 622 DE 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1175	1180	1180	1185	1185	1190	1190	1195	1195	1200	1200	1203		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE	
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	24/03/2025	**AL**	30/03/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			FESTIVO		1203	1208	1208	1213	1213	1218	1218	1223	1223	1225		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	**Nombre**				JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE	
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	**Nombre**															
	Firma															

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA DYNAPAC **MODELO** C-900 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 482014000277703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 3/03/2025 **AL** 9/03/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	C-900	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U
SERIAL	10000301OOA006040	**TIPO DE EQUIPO**	VIBROCOMPACTADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	4820140002777O3-7		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	10/03/2025	**AL**	16/03/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) Autoforma

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. Samuel Garcia

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
código: FO-AC-45	proceso: Prácticas Integrales de Gestión	versión: 2

MARCA DYNAPAC **MODELO** C-900 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 4820140002777O3-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 17/03/2025 **AL** 23/03/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO			
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS			
código: FO-AC-45	proceso: Prácticas Integrales de Gestión		versión: 2

MARCA DYNAPAC **MODELO** C-900 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 482014000277703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 24/03/2025 **AL** 30/03/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 23/03/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables										BIEN					
	Indicador de temperatura										BIEN					
	Indicador de aceite										BIEN					
	Indicador de batería										BIEN					
	indicador de combustible										BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro										BIEN					
	*Indicador de presión de aire										BIEN					
	Conexiones eléctricas										BIEN					
	Fusibles										BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)										BIEN					
	Direccionales delanteras										BIEN					
	Direccionales traseras										BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)										BIEN					
	De estacionamiento										BIEN					
	De Stop y reversa										BIEN					
	*Baliza										BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)										BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores										BIEN					
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales										BIEN					
	Alarma de retroceso										BIEN					
	Pito										BIEN					
	* Freno de servicio										BIEN					
	* Freno de emergencia										BIEN					
	Cinturones de seguridad										BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas										BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales										BIEN					
	Barra antivuelco										BIEN					
	Asientos y tapicería										BIEN					
	Sistema de carpado										BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis										BIEN					
	Cadena del cardam										BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas										BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos										BIEN					
	Presión de aire de las llantas										BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)										BIEN					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión										BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)										BIEN					
	* Dirección										BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)										BIEN					
	Estado Radiador										BIEN					
	Estado y tensión de las correas										BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)										BIEN					
	Estado de filtro de aire										BIEN					
	Estado de filtro de combustible										BIEN					
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas										BIEN					
	Humo de escape										BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo										BIEN					
	*Botiquín										BIEN					
	*cruceta										BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo										BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos										BIEN					
	*Linterna										BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas										BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS										BIEN					
	Operador	Nombre									VICTOR MORENO					
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
											319184	319304				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 30/03/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN				BIEN				BIEN					
	Indicador de temperatura		BIEN				BIEN				BIEN					
	Indicador de aceite		BIEN				BIEN				BIEN					
	Indicador de batería		BIEN				BIEN				BIEN					
	indicador de combustible		BIEN				BIEN				BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Indicador de presión de aire		BIEN				BIEN				BIEN					
	Conexiones eléctricas		BIEN				BIEN				BIEN					
	Fusibles		BIEN				BIEN				BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	Direccionales delanteras		BIEN				BIEN				BIEN					
	Direccionales traseras		BIEN				BIEN				BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)		BIEN				BIEN				BIEN					
	De estacionamiento		BIEN				BIEN				BIEN					
	De Stop y reversa		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Baliza		BIEN				BIEN				BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		BIEN				BIEN				BIEN					
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales		BIEN				BIEN				BIEN					
	Alarma de retroceso		BIEN				BIEN				BIEN					
	Pito		BIEN				BIEN				BIEN					
	* Freno de servicio		BIEN				BIEN				BIEN					
	* Freno de emergencia		BIEN				BIEN				BIEN					
	Cinturones de seguridad		BIEN				BIEN				BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales		BIEN				BIEN				BIEN					
	Barra antivuelco		BIEN				BIEN				BIEN					
	Asientos y tapicería		BIEN				BIEN				BIEN					
	Sistema de carpado		BIEN				BIEN				BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis		BIEN				BIEN				BIEN					
	Cadena del cardam		BIEN				BIEN				BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas		BIEN				BIEN				BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		BIEN				BIEN				BIEN					
	Presión de aire de las llantas		BIEN				BIEN				BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		BIEN				BIEN				BIEN					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		BIEN				BIEN				BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		BIEN				BIEN				BIEN					
	* Dirección		BIEN				BIEN				BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		BIEN				BIEN				BIEN					
	Estado Radiador		BIEN				BIEN				BIEN					
	Estado y tensión de las correas		BIEN				BIEN				BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		BIEN				BIEN				BIEN					
	Estado de filtro de aire		BIEN				BIEN				BIEN					
	Estado de filtro de combustible		BIEN				BIEN				BIEN					
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas		BIEN				BIEN				BIEN					
	Humo de escape		BIEN				BIEN				BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Botiquín		BIEN				BIEN				BIEN					
	*cruceta		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Linterna		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas		BIEN				BIEN				BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		BIEN				BIEN				BIEN					
	Operador	Nombre	VICTOR MORENO				VICTOR MORENO				VICTOR MORENO					
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			319424	319544			319664	319784			319904	320024				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 17/03/2025 **AL** 23/03/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN				BIEN			
	Indicador de temperatura								BIEN				BIEN			
	Indicador de aceite								BIEN				BIEN			
	Indicador de batería								BIEN				BIEN			
	indicador de combustible								BIEN				BIEN			
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro								BIEN				BIEN			
	*Indicador de presión de aire								BIEN				BIEN			
	Conexiones eléctricas								BIEN				BIEN			
	Fusibles								BIEN				BIEN			
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)								BIEN				BIEN			
	Direccionales delanteras								BIEN				BIEN			
	Direccionales traseras								BIEN				BIEN			
	Traseras de trabajo (reflector)								BIEN				BIEN			
	De estacionamiento								BIEN				BIEN			
	De Stop y reversa								BIEN				BIEN			
	*Baliza								BIEN				BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								BIEN				BIEN			
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)								BIEN				BIEN			
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)								BIEN				BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)								BIEN				BIEN			
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)								BIEN				BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores								BIEN				BIEN			
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales								BIEN				BIEN			
	Alarma de retroceso								BIEN				BIEN			
	Pito								BIEN				BIEN			
	* Freno de servicio								BIEN				BIEN			
	* Freno de emergencia								BIEN				BIEN			
	Cinturones de seguridad								BIEN				BIEN			
	Vidrio frontal / Limpia brisas								BIEN				BIEN			
	*Kit de control de emergencias ambientales								BIEN				BIEN			
	Barra antivuelco								BIEN				BIEN			
	Asientos y tapicería								BIEN				BIEN			
	Sistema de carpado								BIEN				BIEN			
	Grapas y anclaje de chasis								BIEN				BIEN			
	Cadena del cardam								BIEN				BIEN			
	Ajustes y seguros de las puertas								BIEN				BIEN			
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos								BIEN				BIEN			
	Presión de aire de las llantas								BIEN				BIEN			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)								BIEN				BIEN			
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión								BIEN				BIEN			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)								BIEN				BIEN			
	* Dirección								BIEN				BIEN			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)								BIEN				BIEN			
	Estado Radiador								BIEN				BIEN			
	Estado y tensión de las correas								BIEN				BIEN			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)								BIEN				BIEN			
	Estado de filtro de aire								BIEN				BIEN			
	Estado de filtro de combustible								BIEN				BIEN			
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas								BIEN				BIEN			
	Humo de escape								BIEN				BIEN			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo								BIEN				BIEN			
	*Botiquín								BIEN				BIEN			
	*cruceta								BIEN				BIEN			
	*Tacos para bloquear el vehículo								BIEN				BIEN			
	*Triángulos reflectivos-Conos								BIEN				BIEN			
	*Linterna								BIEN				BIEN			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas								BIEN				BIEN			
	*Extintor de incendios capacidad: PQS								BIEN				BIEN			
	Operador	Nombre							EDWIN MURILLO				EDWIN MURILLO			
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
									465028	465079			465128	465187		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóvules.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 30/03/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN						BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN						BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN						BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN						BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN						BIEN		BIEN			
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Indicador de presión de aire				BIEN						BIEN		BIEN			
	Conexiones eléctricas				BIEN						BIEN		BIEN			
	Fusibles				BIEN						BIEN		BIEN			
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	Direccionales delanteras				BIEN						BIEN		BIEN			
	Direccionales traseras				BIEN						BIEN		BIEN			
	Traseras de trabajo (reflector)				BIEN						BIEN		BIEN			
	De estacionamiento				BIEN						BIEN		BIEN			
	De Stop y reversa				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN						BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				BIEN						BIEN		BIEN			
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales				BIEN						BIEN		BIEN			
	Alarma de retroceso				BIEN						BIEN		BIEN			
	Pito				BIEN						BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN						BIEN		BIEN			
	* Freno de emergencia				BIEN						BIEN		BIEN			
	Cinturones de seguridad				BIEN						BIEN		BIEN			
	Vidrio frontal / Limpia brisas				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Kit de control de emergencias ambientales				BIEN						BIEN		BIEN			
	Barra antivuelco				BIEN						BIEN		BIEN			
	Asientos y tapicería				BIEN						BIEN		BIEN			
	Sistema de carpado				BIEN						BIEN		BIEN			
	Grapas y anclaje de chasis				BIEN						BIEN		BIEN			
	Cadena del cardam				BIEN						BIEN		BIEN			
	Ajustes y seguros de las puertas				BIEN						BIEN		BIEN			
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				BIEN						BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas				BIEN						BIEN		BIEN			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				BIEN						BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				BIEN						BIEN		BIEN			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				BIEN						BIEN		BIEN			
	* Dirección				BIEN						BIEN		BIEN			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				BIEN						BIEN		BIEN			
	Estado Radiador				BIEN						BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN						BIEN		BIEN			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				BIEN						BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN						BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN						BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas				BIEN						BIEN		BIEN			
	Humo de escape				BIEN						BIEN		BIEN			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Botiquín				BIEN						BIEN		BIEN			
	*cruceta				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Tacos para bloquear el vehículo				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Triángulos reflectivos-Conos				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Linterna				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas				BIEN						BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				BIEN						BIEN		BIEN			
	Operador	Nombre			EDWIN MURILLO						EDWIN MURILLO		EDWIN MURILLO			
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
					465317	465407					465602	465712	465712	465782		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223	**SERIAL**	11032DEATFG2778848
TIPO DE EQUIPO		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**		872015000189942	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	1/04/2025	**AL**	6/04/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9218	9222	9222	9226	9226	9230	9230	9234	9234	9238	9238	9240		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223	**SERIAL**	11032DEATFG2778848
TIPO DE EQUIPO		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**		872015000189942	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	7/04/2025	**AL**	13/042025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9240	9244	9244	9248	9248	9252	9256	9260	9264	9268	9268	9270		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223	**SERIAL**	11032DEATFG2778848
TIPO DE EQUIPO		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**		872015000189942	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	14/04/2025	**AL**	20/04/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														

		HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO		9270	9274	9274	9278	9278	9282								
OBSERVACIONES															
OPERADOR	**Nombre**	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA									
	Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	**Nombre**														
	Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	
VENCE		**No. IDENTIFICACIÓN**	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	28/04/2025	**AL**	30/04/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9304	9308	9308	9312	9312	9316								
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA									
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
código: FO-AC-45	proceso: Prácticas Integrales de Gestión	versión: 2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 21/04/2025 **AL** 27/04/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica	N/A														
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance	N/A														
	* Mando de estacionamiento	N/A														
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	N/A														
	* Resguardos	N/A														
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			9282	9286	9286	9290	9290	9294	9294	9298	9298	9302	9302	9304		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	**Nombre**		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	**Nombre**															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	1/04/2025	**AL**	6/04/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1225	1230	1230	1235	1235	1240	1240	1245	1245	1250	1250	1255		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	7/04/2025	**AL**	13/04/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1255	1260	1260	1265	1265	1270	1270	1275	1275	1280	1280	1283		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	14/04/2025	**AL**	20/04/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO (TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1283	1292	1292	1297	1297	1302								
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE									
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	21/04/2025	**AL**	27/04/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1302	1307	1307	1312	1312	1317	1317	1322	1322	1327	1327	1330		
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE			
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**		**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	28/04/2025	**AL**	30/04/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	N/A														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo	N/A														
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso	N/A														
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico	N/A														
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECANICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			1330	1335	1335	1340	1340	1345								
OBSERVACIONES																
OPERADOR		**Nombre**	JAISON DIMATE		JAISON DIMATE		JAISON DIMATE									
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		**Nombre**														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaría, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
código: FO-AC-45	proceso: Prácticas Integrales de Gestión	versión: 2

MARCA DYNAPAC **MODELO** CC122 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 48201400027703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 1/04/2025 **AL** 6/04/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaría, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ Mejor Para Todos

MARCA DYNAPAC **MODELO** CC122 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 48201400027703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 7/04/2025 **AL** 13/04/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U	**SERIAL**	10000301OOA006040
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**				**VENCE**	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			4820140002777O3-7		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026		
PERIODO EVALUADO	14/04/2025	**AL**	20/04/2025						
CONTRATO N°	622	**DE**	2024						

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA									
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
código: FO-AC-45	proceso: Prácticas Integrales de Gestión	versión: 2

MARCA DYNAPAC **MODELO** CC122 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 482014000277703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 21/04/2025 **AL** 27/04/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN			
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																
OPERADOR	Nombre		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA			
	Firma															
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre															
	Firma															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA DYNAPAC **MODELO** CC122 **AÑO** 2011 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL** 10000301OOA006040

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** **VENCE**

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 482014000277703-7

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 28/04/2025 **AL** 30/04/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN									
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN									
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN									
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN									
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN									
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN									
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN									
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN									
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN									
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN									
	Señales de giro (derecha, izquierda)	N/A														
	*Baliza	N/A														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	N/A														
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	N/A														
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	N/A														
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	*Espejos laterales	N/A														
	*Alarma de retroceso		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Pito		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	* Freno de servicio	N/A														
	* Freno de estacionamiento	N/A														
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN									
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN									
	*Kit para Derrames	N/A														
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN									
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A			BIEN		BIEN									
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN									
	Escaleras y apoyos de acceso	N/A														
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/A														
	Presión de aire de las llantas	N/A														
MECÁNICO	* Servotransmisión	N/A														
	* Dirección	N/A														
	Estado de pasadores	N/A														
	Estado y tensión de las correas	N/A														
	Estado de pedales	N/A														
	Estado de Orugas (tensionadas)	N/A														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N/A														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N/A														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	N/A														
	*Bomba Hidráulica		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Corona de tornameza en buen estado	N/A														
	*Mandos de avance		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	* Mando de estacionamiento		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Estado general desgarrador (balde)	N/A														
	*Mandos de levante del brazo	N/A														
	Estado de filtro de aire	N/A														
	Estado de filtro de combustible	N/A														
	Pasadores y tornillos en buen estado	N/A														
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	* Resguardos		BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN	BIEN								
	Anclajes de contrapeso	N/A														
	Guardas	N/A														
	Estado del bastidor	N/A														
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas	N/A														
	Exosto (Humo de escape)	N/A														
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
OBSERVACIONES																
OPERADOR		Nombre	SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA		SAMUEL GARCIA									
		Firma														
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre														
		Firma														

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaría, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** 7/04/2025 **AL** 13/04/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de batería						BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de combustible						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Indicador de presión de aire						BIEN				BIEN		BIEN			
	Conexiones eléctricas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Fusibles						BIEN				BIEN		BIEN			
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales delanteras						BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales traseras						BIEN				BIEN		BIEN			
	Traseras de trabajo (reflector)						BIEN				BIEN		BIEN			
	De estacionamiento						BIEN				BIEN		BIEN			
	De Stop y reversa						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Baliza						BIEN				BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores						BIEN				BIEN		BIEN			
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales						BIEN				BIEN		BIEN			
	Alarma de retroceso						BIEN				BIEN		BIEN			
	Pito						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de emergencia						BIEN				BIEN		BIEN			
	Cinturones de seguridad						BIEN				BIEN		BIEN			
	Vidrio frontal / Limpia brisas						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Kit de control de emergencias ambientales						BIEN				BIEN		BIEN			
	Barra antivuelco						BIEN				BIEN		BIEN			
	Asientos y tapicería						BIEN				BIEN		BIEN			
	Sistema de carpado						BIEN				BIEN		BIEN			
	Grapas y anclaje de chasis						BIEN				BIEN		BIEN			
	Cadena del cardam						BIEN				BIEN		BIEN			
	Ajustes y seguros de las puertas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos						BIEN				BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)						BIEN				BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Dirección						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado Radiador						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible						BIEN				BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Humo de escape						BIEN				BIEN		BIEN			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Botiquín						BIEN				BIEN		BIEN			
	*cruceta						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Tacos para bloquear el vehículo						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Triángulos reflectivos-Conos						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Linterna						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios capacidad: PQS						BIEN				BIEN		BIEN			
	Operador	Nombre					VICTOR MORENO				VICTOR MORENO		VICTOR MORENO			
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
							320070	320151			320231	320311	3210311	320251		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 20/04/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN													
	Indicador de temperatura		BIEN													
	Indicador de aceite		BIEN													
	Indicador de batería		BIEN													
	indicador de combustible		BIEN													
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		BIEN													
	*Indicador de presión de aire		BIEN													
	Conexiones eléctricas		BIEN													
	Fusibles		BIEN													
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		BIEN													
	Direccionales delanteras		BIEN													
	Direccionales traseras		BIEN													
	Traseras de trabajo (reflector)		BIEN													
	De estacionamiento		BIEN													
	De Stop y reversa		BIEN													
	*Baliza		BIEN													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		BIEN													
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		BIEN													
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales		BIEN													
	Alarma de retroceso		BIEN													
	Pito		BIEN													
	* Freno de servicio		BIEN													
	* Freno de emergencia		BIEN													
	Cinturones de seguridad		BIEN													
	Vidrio frontal / Limpia brisas		BIEN													
	*Kit de control de emergencias ambientales		BIEN													
	Barra antivuelco		BIEN													
	Asientos y tapicería		BIEN													
	Sistema de carpado		BIEN													
	Grapas y anclaje de chasis		BIEN													
	Cadena del cardam		BIEN													
	Ajustes y seguros de las puertas		BIEN													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		BIEN													
	Presión de aire de las llantas		BIEN													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		BIEN													
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		BIEN													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		BIEN													
	* Dirección		BIEN													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		BIEN													
	Estado Radiador		BIEN													
	Estado y tensión de las correas		BIEN													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		BIEN													
	Estado de filtro de aire		BIEN													
	Estado de filtro de combustible		BIEN													
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas		BIEN													
	Humo de escape		BIEN													
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		BIEN													
	*Botiquín		BIEN													
	*cruceta		BIEN													
	*Tacos para bloquear el vehículo		BIEN													
	*Triángulos reflectivos-Conos		BIEN													
	*Linterna		BIEN													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas		BIEN													
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		BIEN													
	Operador	Nombre	VICTOR MORENO													
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			320351	320431												
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 7/04/2024 **AL** 13/04/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN						BIEN					
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN						BIEN					
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN						BIEN					
	Indicador de batería		BIEN		BIEN						BIEN					
	indicador de combustible		BIEN		BIEN						BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Indicador de presión de aire		BIEN		BIEN						BIEN					
	Conexiones eléctricas		BIEN		BIEN						BIEN					
	Fusibles		BIEN		BIEN						BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	Direccionales delanteras		BIEN		BIEN						BIEN					
	Direccionales traseras		BIEN		BIEN						BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)		BIEN		BIEN						BIEN					
	De estacionamiento		BIEN		BIEN						BIEN					
	De Stop y reversa		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Baliza		BIEN		BIEN						BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		BIEN		BIEN						BIEN					
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales		BIEN		BIEN						BIEN					
	Alarma de retroceso		BIEN		BIEN						BIEN					
	Pito		BIEN		BIEN						BIEN					
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN						BIEN					
	* Freno de emergencia		BIEN		BIEN						BIEN					
	Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN						BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales		BIEN		BIEN						BIEN					
	Barra antivuelco		BIEN		BIEN						BIEN					
	Asientos y tapicería		BIEN		BIEN						BIEN					
	Sistema de carpado		BIEN		BIEN						BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis		BIEN		BIEN						BIEN					
	Cadena del cardam		BIEN		BIEN						BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas		BIEN		BIEN						BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		BIEN		BIEN						BIEN					
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN						BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		BIEN		BIEN						BIEN					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		BIEN		BIEN						BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		BIEN		BIEN						BIEN					
	* Dirección		BIEN		BIEN						BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		BIEN		BIEN						BIEN					
	Estado Radiador		BIEN		BIEN						BIEN					
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN						BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		BIEN		BIEN						BIEN					
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN						BIEN					
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN						BIEN					
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN						BIEN					
	Humo de escape		BIEN		BIEN						BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Botiquín		BIEN		BIEN						BIEN					
	*cruceta		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Linterna		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas		BIEN		BIEN						BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		BIEN		BIEN						BIEN					
	Operador	Nombre	EDWIN MURILLO		EDWIN MURILLO						EDWIN MURILLO					
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			465782	465862	465862	465942					466102	466182				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 20/04/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFÍAS

Parte Delantera	Lado Derecho

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN													
	Indicador de temperatura		BIEN													
	Indicador de aceite		BIEN													
	Indicador de batería		BIEN													
	indicador de combustible		BIEN													
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		BIEN													
	*Indicador de presión de aire		BIEN													
	Conexiones eléctricas		BIEN													
	Fusibles		BIEN													
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		BIEN													
	Direccionales delanteras		BIEN													
	Direccionales traseras		BIEN													
	Traseras de trabajo (reflector)		BIEN													
	De estacionamiento		BIEN													
	De Stop y reversa		BIEN													
	*Baliza		BIEN													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		BIEN													
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		BIEN													
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		BIEN													
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales		BIEN													
	Alarma de retroceso		BIEN													
	Pito		BIEN													
	* Freno de servicio		BIEN													
	* Freno de emergencia		BIEN													
	Cinturones de seguridad		BIEN													
	Vidrio frontal / Limpia brisas		BIEN													
	*Kit de control de emergencias ambientales		BIEN													
	Barra antivuelco		BIEN													
	Asientos y tapicería		BIEN													
	Sistema de carpado		BIEN													
	Grapas y anclaje de chasis		BIEN													
	Cadena del cardam		BIEN													
	Ajustes y seguros de las puertas		BIEN													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		BIEN													
	Presión de aire de las llantas		BIEN													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		BIEN													
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		BIEN													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		BIEN													
	* Dirección		BIEN													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		BIEN													
	Estado Radiador		BIEN													
	Estado y tensión de las correas		BIEN													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		BIEN													
	Estado de filtro de aire		BIEN													
	Estado de filtro de combustible		BIEN													
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas		BIEN													
	Humo de escape		BIEN													
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		BIEN													
	*Botiquín		BIEN													
	*cruceta		BIEN													
	*Tacos para bloquear el vehículo		BIEN													
	*Triángulos reflectivos-Conos		BIEN													
	*Linterna		BIEN													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas		BIEN													
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		BIEN													
	Operador	Nombre	EDWIN MURILLO													
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			466302	466382												
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA PUCKETT **MODELO** 550 **AÑO** **REFERENCIA** **SERIAL**

TIPO DE EQUIPO PAVIMENTADORA DE ASFALTO ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 3,5 TON **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** **VENCE**

PERIODO EVALUADO 22/05/2025 **AL** 22/05/2025

CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								N/A							
	Indicador de temperatura								N/A							
	Indicador de aceite								BIEN							
	Indicador de bateria								N/A							
	indicador de refrigerante								BIEN							
	indicador de combustible								BIEN							
	indicador de filtro de aire								N/A							
	*Horometro								BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)								BIEN							
	Señales de giro (derecha, izquierda)								N/A							
	*Baliza								N/A							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								N/A							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								N/A							
GENERAL	*Espejo central convexo								BIEN							
	*Espejos laterales								N/A							
	*Alarma de retroceso								BIEN							
	Pito								BIEN							
	* Freno de servicio								N/A							
	* Freno de estacionamiento								N/A							
	*Cinturones de seguridad								BIEN							
	Vidrio Panorámico								N/A							
	*Kit para Derrames								N/A							
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS								N/A							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								N/A							
	Asiento								BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso								BIEN							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								N/A							
	Presión de aire de las llantas								N/A							
MECÁNICO	* Servotransmisión								N/A							
	* Dirección								N/A							
	Estado de pasadores								BIEN							
	Estado y tensión de las correas								BIEN							
	Estado de pedales								N/A							
	Estado de Orugas (tensionadas)								N/A							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								N/A							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								N/A							
	Mecanismo de giro (Tornameza)								N/A							
	*Bomba Hidráulica								BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado								N/A							
	*Mandos de avance								BIEN							
	* Mando de estacionamiento								BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)								N/A							
	*Mandos de levante del brazo								N/A							
	Estado de filtro de aire								N/A							
	Estado de filtro de combustible								N/A							
	Pasadores y tornillos en buen estado								N/A							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								N/A							
	* Resguardos								N/A							
	Anclajes de contrapeso								N/A							
	Guardas								N/A							
	Estado del bastidor								N/A							
	Ruidos extraños en el motor								N/A							
	*Motor sin grietas								N/A							
	Exosto (Humo de escape)								BIEN							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO									N/A	N/A						
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A
VENCE	N/A	**No. IDENTIFICACIÓN**	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	2/05/2025	**AL**	3/05/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO, TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables										BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura										BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite										BIEN		BIEN			
	Indicador de batería										BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante										BIEN		BIEN			
	indicador de combustible										BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire										BIEN		BIEN			
	*Horometro										BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo										BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)										BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)										BIEN		BIEN			
	*Baliza										BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo										BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales										BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso										BIEN		BIEN			
	Pito										BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio										BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento										BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad										BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico										BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames										BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS										BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)										BIEN		BIEN			
	Asiento										BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso										BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)										BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas										BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión										BIEN		BIEN			
	* Dirección										BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores										BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas										N/A		N/A			
	Estado de pedales										N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)										N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas										N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación										N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)										N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica										N/A		N/A			
	Corona de tornameza en buen estado										N/A		N/A			
	*Mandos de avance										N/A		N/A			
	* Mando de estacionamiento										N/A		N/A			
	Estado general desgarrador (balde)										N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo										N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire										N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible										N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado										N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)										N/A		N/A			
	* Resguardos										N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso										N/A		N/A			
	Guardas										N/A		N/A			
	Estado del bastidor										N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor										N/A		N/A			
	*Motor sin grietas										N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)										N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO										9316	9320	9320	9322		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 5/05/2025 **AL** 10/05/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Mando de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9322	9326	9326	9330	9330	9334	9334	9338	9338	9342	9342	9344		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Tera copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 12/05/2025 **AL** 17/05/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Mando de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9344	9348	9348	9352	9352	9356	9356	9360	9360	9364	9364	9366		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA JHON DEERE **MODELO** 320E **AÑO** 2015 **REFERENCIA** MIO23223 **SERIAL** 11032DEATFG2778848

TIPO DE EQUIPO **MINICARGADOR** ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 872015000189942

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 1637177 **VENCE** 31/07/2026

PERIODO EVALUADO 19/05/2025 **AL** 24/05/2025

CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Mando de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9366	9370	9370	9374	9374	9378	9378	9382	9382	9386	9386	9388		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
CÓDIGO: FO-AC-45	PROCESO: Prácticas Integrales de Gestión	VERSIÓN: 2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		**MINICARGADOR**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A
VENCE	N/A	**No. IDENTIFICACIÓN**	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	26/05/2025	**AL**	31/05/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECÁNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Mando de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9388	9392	9392	9396	9396	9400	9400	9404	9404	9408	9408	9410		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre): RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre): JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA E42 **MODELO** BOBCAT **AÑO** 2014 **REFERENCIA** MC019128 **SERIAL** AG3414239

TIPO DE EQUIPO RETROEXCAVADORA ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN** 32014001585539

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 95121 **VENCE** 13/12/2025

PERIODO EVALUADO 2/05/2025 **AL** 3/05/2025

CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables										BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura										BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite										BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria										BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante										BIEN		BIEN			
	indicador de combustible										BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire										BIEN		BIEN			
	*Horometro										BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo										BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)										N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)										BIEN		BIEN			
	*Baliza										BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)										BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo										N/A		N/A			
	*Espejos laterales										N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso										N/A		N/A			
	Pito										BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio										BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento										BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad										BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico										N/A		N/A			
	*Kit para Derrames										BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS										BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)										BIEN		BIEN			
	Asiento										BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso										BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)										N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas										N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión										N/A		N/A			
	* Dirección										N/A		N/A			
	Estado de pasadores										BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas										BIEN		BIEN			
	Estado de pedales										BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)										BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas										BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación										BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)										BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica										BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado										BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance										BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento										BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)										BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo										BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire										BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible										BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado										BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)										BIEN		BIEN			
	* Resguardos										BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso										BIEN		BIEN			
	Guardas										BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor										BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor										BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas										BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)										BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO										1345	1349	1349	1351		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128
TIPO DE EQUIPO		**RETROEXCAVADORA**					
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0				
***PRCE**		**VENCE**					
PERIODO EVALUADO	**5/05/2025**	**AL**	**10/05/2025**				
CONTRATO Nº	**622**	**DE**	**2024**				

SERIAL	AG3414239		
***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	**N/A**	**VENCE**	N/A
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	**32014001585539**		
***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1351	1355	1355	1359	1359	1363	1363	1367	1367	1371	1371	1373		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128
SERIAL	AG3414239						
TIPO DE EQUIPO	**RETROEXCAVADORA**			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	**N/A**	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**			**32014001585539**
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	**12/05/2025**	**AL**	**17/05/2025**				
CONTRATO Nº	**622**	**DE**	**2024**				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1373	1377	1377	1381	1381	1385	1385	1389	1389	1393	1393	1395		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128
SERIAL	AG3414239	**TIPO DE EQUIPO**	RETROEXCAVADORA	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	19/05/2025	**AL**	24/05/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1395	1399	1399	1403	1403	1407	1407	1411	1411	1415	1415	1417		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
CÓDIGO: FO-AC-45	PROCESO: Prácticas Integrales de Gestión	VERSIÓN: 2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128
TIPO DE EQUIPO	**RETROEXCAVADORA**			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	**N/A**	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**		**32014001585539**	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025
PERIODO EVALUADO	**26/05/2025**	**AL**	**31/05/2025**				
CONTRATO Nº	**622**	**DE**	**2024**				

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1417	1421	1421	1425	1425	1429	1429	1433	1433	1437	1437	1439		
	OBSERVACIONES															

FOTOGRAFÍAS



NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U	**SERIAL**	10000301OOA006040
TIPO DE EQUIPO	**VIBROCOMPACTADOR**			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**		482014000277703-7	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	**2/05/2025**	**AL**	**3/05/2025**				
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables										BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura										BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite										BIEN		BIEN			
	Indicador de batería										BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante										BIEN		BIEN			
	indicador de combustible										BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire										BIEN		BIEN			
	*Horometro										BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo										BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)										BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)										N/A		N/A			
	*Baliza										N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)										N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)										N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)										N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)										N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)										N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo										BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales										N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso										BIEN		BIEN			
	Pito										BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio										N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento										N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad										BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico										BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames										N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS										BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)										BIEN		BIEN			
	Asiento										BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso										N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)										N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas										N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión										N/A		N/A			
	* Dirección										N/A		N/A			
	Estado de pasadores										N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas										N/A		N/A			
	Estado de pedales										N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)										N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas										N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación										N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)										N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica										BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado										N/A		N/A			
	*Mandos de avance										BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento										BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)										N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo										N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire										N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible										N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado										N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)										BIEN		BIEN			
	* Resguardos										BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso										N/A		N/A			
	Guardas										N/A		N/A			
	Estado del bastidor										N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor										N/A		N/A			
	*Motor sin grietas										N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)										N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO										N/A	N/A	N/A	N/A		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO PONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U
TIPO DE EQUIPO		**VIBROCOMPACTADOR**					
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0				
***PRCE**		**VENCE**					
PERIODO EVALUADO	**5/05/2025**	**AL**	**10/05/2025**				
CONTRATO Nº	**622**	**DE**	**2024**				

SERIAL	10000301OOA006040	**FOTOGRAFÍAS**			
***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	**N/A**	**VENCE**	N/A		
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN			**482014000277703-7**		
***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026		



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/ TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de bateria		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U
SERIAL	10000301OOA006040						
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	482014000277703-7		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	12/05/2025	**AL**	17/05/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U
SERIAL	10000301OOA006040						
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	482014000277703-7		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	19/05/2025	**AL**	24/05/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	DYNAPAC	**MODELO**	CC122	**AÑO**	2011	**REFERENCIA**	129996U
SERIAL	10000301OOA006040						
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A		
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**	482014000277703-7		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	26/05/2025	**AL**	31/05/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA HITACHI **MODELO** 506A **AÑO** 2023 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL**

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIÓN N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN**

***PRCE** N/A **VENCE** N/A ***CERTIFICADO OPERADOR** **VENCE**

PERIODO EVALUADO 22/05/2025 **AL** 22/05/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN							
	Indicador de temperatura								BIEN							
	Indicador de aceite								BIEN							
	Indicador de batería								BIEN							
	indicador de refrigerante								BIEN							
	indicador de combustible								BIEN							
	indicador de filtro de aire								BIEN							
	*Horometro								BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)								BIEN							
	Señales de giro (derecha, izquierda)								N/A							
	*Baliza								N/A							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								N/A							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								N/A							
GENERAL	*Espejo central convexo								BIEN							
	*Espejos laterales								N/A							
	*Alarma de retroceso								BIEN							
	Pito								BIEN							
	* Freno de servicio								N/A							
	* Freno de estacionamiento								N/A							
	*Cinturones de seguridad								BIEN							
	Vidrio Panorámico								BIEN							
	*Kit para Derrames								N/A							
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS								BIEN							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								BIEN							
	Asiento								BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso								N/A							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								N/A							
	Presión de aire de las llantas								N/A							
MECÁNICO	* Servotransmisión								N/A							
	* Dirección								N/A							
	Estado de pasadores								N/A							
	Estado y tensión de las correas								N/A							
	Estado de pedales								N/A							
	Estado de Orugas (tensionadas)								N/A							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								N/A							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								N/A							
	Mecanismo de giro (Tornameza)								N/A							
	*Bomba Hidráulica								BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado								N/A							
	*Mandos de avance								BIEN							
	* Mando de estacionamiento								BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)								N/A							
	*Mandos de levante del brazo								N/A							
	Estado de filtro de aire								N/A							
	Estado de filtro de combustible								N/A							
	Pasadores y tornillos en buen estado								N/A							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								BIEN							
	* Resguardos								BIEN							
	Anclajes de contrapeso								N/A							
	Guardas								N/A							
	Estado del bastidor								N/A							
	Ruidos extraños en el motor								N/A							
	*Motor sin grietas								N/A							
	Exosto (Humo de escape)								N/A							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** 5/05/2025 **AL** 10/05/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN									
	Indicador de temperatura						BIEN									
	Indicador de aceite						BIEN									
	Indicador de batería						BIEN									
	indicador de combustible						BIEN									
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro						BIEN									
	*Indicador de presión de aire						BIEN									
	Conexiones eléctricas						BIEN									
	Fusibles						BIEN									
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)						BIEN									
	Direccionales delanteras						BIEN									
	Direccionales traseras						BIEN									
	Traseras de trabajo (reflector)						BIEN									
	De estacionamiento						BIEN									
	De Stop y reversa						BIEN									
	*Baliza						BIEN									
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)						BIEN									
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores						BIEN									
GENERAL	Espejo central convexo						N/A									
	Espejos laterales						BIEN									
	Alarma de retroceso						BIEN									
	Pito						BIEN									
	* Freno de servicio						BIEN									
	* Freno de emergencia						BIEN									
	Cinturones de seguridad						BIEN									
	Vidrio frontal / Limpia brisas						BIEN									
	*Kit de control de emergencias ambientales						BIEN									
	Barra antivuelco						BIEN									
	Asientos y tapicería						BIEN									
	Sistema de carpado						BIEN									
	Grapas y anclaje de chasis						BIEN									
	Cadena del cardam						BIEN									
	Ajustes y seguros de las puertas						BIEN									
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos						BIEN									
	Presión de aire de las llantas						BIEN									
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)						BIEN									
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión						BIEN									
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)						BIEN									
	* Dirección						BIEN									
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)						BIEN									
	Estado Radiador						BIEN									
	Estado y tensión de las correas						BIEN									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						BIEN									
	Estado de filtro de aire						BIEN									
	Estado de filtro de combustible						BIEN									
	Ruidos extraños en el motor						N/A									
	*Motor sin grietas						BIEN									
	Humo de escape						BIEN									
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo						BIEN									
	*Botiquín						BIEN									
	*cruceta						BIEN									
	*Tacos para bloquear el vehículo						BIEN									
	*Triángulos reflectivos-Conos						BIEN									
	*Linterna						BIEN									
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas						BIEN									
	*Extintor de incendios capacidad: PQS						BIEN									
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
							320458	320548								
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehiculo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehiculo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los items (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) _____
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** ######## **AL** 17/05/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2025**

FOTOGRAFÍAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables										BIEN					
	Indicador de temperatura										BIEN					
	Indicador de aceite										BIEN					
	Indicador de batería										BIEN					
	indicador de combustible										BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro										BIEN					
	*Indicador de presión de aire										BIEN					
	Conexiones eléctricas										BIEN					
	Fusibles										BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)										BIEN					
	Direccionales delanteras										BIEN					
	Direccionales traseras										BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)										BIEN					
	De estacionamiento										BIEN					
	De Stop y reversa										BIEN					
	*Baliza										BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)										BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)										BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores										BIEN					
	Espejo central convexo										N/A					
GENERAL	Espejos laterales										BIEN					
	Alarma de retroceso										BIEN					
	Pito										BIEN					
	* Freno de servicio										BIEN					
	* Freno de emergencia										BIEN					
	Cinturones de seguridad										BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas										BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales										BIEN					
	Barra antivuelco										BIEN					
	Asientos y tapicería										BIEN					
	Sistema de carpado										BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis										BIEN					
	Cadena del cardam										BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas										BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos										BIEN					
	Presión de aire de las llantas										BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)										BIEN					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión										BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)										BIEN					
	* Dirección										BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)										BIEN					
	Estado Radiador										BIEN					
	Estado y tensión de las correas										BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)										BIEN					
	Estado de filtro de aire										BIEN					
	Estado de filtro de combustible										BIEN					
	Ruidos extraños en el motor										N/A					
	*Motor sin grietas										BIEN					
	Humo de escape										BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo										BIEN					
	*Botiquín										BIEN					
	*cruceta										BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo										BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos										BIEN					
	*Linterna										BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas										BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS										BIEN					
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
											321178	321268				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehiculo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehiculo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) _____
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 5/05/2025 **AL** 10/05/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE 16/09/2026

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE 19/19/2025

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE 11/06/2025

FOTOGRAFÍAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN											
	Indicador de temperatura				BIEN											
	Indicador de aceite				BIEN											
	Indicador de batería				BIEN											
	indicador de combustible				BIEN											
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				BIEN											
	*Indicador de presión de aire				BIEN											
	Conexiones eléctricas				BIEN											
	Fusibles				BIEN											
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				BIEN											
	Direccionales delanteras				BIEN											
	Direccionales traseras				BIEN											
	Traseras de trabajo (reflector)				BIEN											
	De estacionamiento				BIEN											
	De Stop y reversa				BIEN											
	*Baliza				BIEN											
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN											
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)				BIEN											
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)				BIEN											
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)				BIEN											
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)				BIEN											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				BIEN											
	Espejo central convexo				N/A											
GENERAL	Espejos laterales				BIEN											
	Alarma de retroceso				BIEN											
	Pito				BIEN											
	* Freno de servicio				BIEN											
	* Freno de emergencia				BIEN											
	Cinturones de seguridad				BIEN											
	Vidrio frontal / Limpia brisas				BIEN											
	*Kit de control de emergencias ambientales				BIEN											
	Barra antivuelco				BIEN											
	Asientos y tapicería				BIEN											
	Sistema de carpado				BIEN											
	Grapas y anclaje de chasis				BIEN											
	Cadena del cardam				BIEN											
	Ajustes y seguros de las puertas				BIEN											
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				BIEN											
	Presión de aire de las llantas				BIEN											
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				BIEN											
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				BIEN											
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				BIEN											
	* Dirección				BIEN											
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				BIEN											
	Estado Radiador				BIEN											
	Estado y tensión de las correas				BIEN											
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				BIEN											
	Estado de filtro de aire				BIEN											
	Estado de filtro de combustible				BIEN											
	Ruidos extraños en el motor				N/A											
	*Motor sin grietas				BIEN											
	Humo de escape				BIEN											
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				BIEN											
	*Botiquín				BIEN											
	*cruceta				BIEN											
	*Tacos para bloquear el vehículo				BIEN											
	*Triángulos reflectivos-Conos				BIEN											
	*Linterna				BIEN											
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas				BIEN											
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				BIEN											
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
					467882	467972										
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehiculo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehiculo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) _____
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA PUCKETT **MODELO** 550 **AÑO** **REFERENCIA** **SERIAL**

TIPO DE EQUIPO PAVIMENTADORA DE ASFALTO ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIT N N/A **CAPACIDAD** 3,5 TON **MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** **VENCE**

PERIODO EVALUADO 10/06/2025 **AL** 10/06/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				N/A											
	Indicador de temperatura				N/A											
	Indicador de aceite				BIEN											
	Indicador de batería				N/A											
	indicador de refrigerante				BIEN											
	indicador de combustible				BIEN											
	indicador de filtro de aire				N/A											
	*Horometro				BIEN											
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN											
	*Traseras de trabajo (Reflector)				BIEN											
	Señales de giro (derecha, izquierda)				N/A											
	*Baliza				N/A											
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				N/A											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				N/A											
GENERAL	*Espejo central convexo				BIEN											
	*Espejos laterales				N/A											
	*Alarma de retroceso				BIEN											
	Pito				BIEN											
	* Freno de servicio				N/A											
	* Freno de estacionamiento				N/A											
	*Cinturones de seguridad				BIEN											
	Vidrio Panorámico				N/A											
	*Kit para Derrames				N/A											
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				N/A											
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				N/A											
	Asiento				BIEN											
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN											
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				N/A											
	Presión de aire de las llantas				N/A											
MECANICO	* Servotransmisión				N/A											
	* Dirección				N/A											
	Estado de pasadores				BIEN											
	Estado y tensión de las correas				BIEN											
	Estado de pedales				N/A											
	Estado de Orugas (tensionadas)				N/A											
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				N/A											
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				N/A											
	Mecanismo de giro (Tornameza)				N/A											
	*Bomba Hidráulica				BIEN											
	Corona de tornameza en buen estado				N/A											
	*Mandos de avance				BIEN											
	* Mando de estacionamiento				BIEN											
	Estado general desgarrador (balde)				N/A											
	*Mandos de levante del brazo				N/A											
	Estado de filtro de aire				N/A											
	Estado de filtro de combustible				N/A											
	Pasadores y tornillos en buen estado				N/A											
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				N/A											
	* Resguardos				N/A											
	Anclajes de contrapeso				N/A											
	Guardas				N/A											
	Estado del bastidor				N/A											
	Ruidos extraños en el motor				N/A											
	*Motor sin grietas				N/A											
	Exosto (Humo de escape)				BIEN											
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				N/A	N/A										
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**	MINICARGADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	062007100243331-2		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	9/06/2025	**AL**	15/06/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro								BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza								BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad								BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas								BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)								N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)								N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica								BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos								BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor								BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)								BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		NO REALIZK ACTIVIDADES						2244	2247	2247	2250	2250	2253		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	MODELO	863G	AÑO	2007	REFERENCIA	MC102194
SERIAL	514440057	TIPO DE EQUIPO		MINICARGADOR		*CERTIFICADO INSPECCION DEL	N/A
VENCE	N/A	No.	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	062007100243331-2
*PRCE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	4754	VENCE	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	16/06/2025	AL	22/06/2025				
CONTRATO N°	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			2253	2256	2256	2262	2262	2266	2266	2270	2270	2274	2274	2276		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contexto
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**		**MINICARGADOR**			
***CERTIFICADO INSPECCION DEL**	N/A	**VENCE**	N/A	**No.**	N/A	**CAPACIDAD**	0
MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	062007100243331-2	***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A		
***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026	**PERIODO EVALUADO**	23/06/2025	**AL**	29/06/2025
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				2276	2280	2280	2284	2284	2288	2288	2292	2292	2294		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-AC-45	PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS PROCESO Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA: HITACHI | MODELO: ZX75U | AÑO: 2006 | REFERENCIA: MC01788 | SERIAL: HCM1CG00V00044106

TIPO DE EQUIPO: RETROEXCAVADORA | *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO: N/A | VENCE: N/A

No. IDENTIFICACIT N: N/A | CAPACIDAD: 0 | MANIFIESTO DE IMPORTACIT N: 352015000094133-0

*PRCE: N/A | VENCE: N/A | *CERTIFICADO OPERADOR: 17697510 | VENCE: N/A

PERIODO EVALUADO: 16/06/2025 AL 22/06/2025

CONTRATO Nº: 622 DE 2024

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		14420	14427	14427	14434	14434	14440	14440	14447	14447	14454	14454	14458		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	HITACHI	**MODELO**	ZX75U	**AÑO**	2006	**REFERENCIA**	MC01788
SERIAL	HCM1CG00V00044106	**TIPO DE EQUIPO**	RETROEXCAVADORA	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	352015000094133-0		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	17697510	**VENCE**	N/A
PERIODO EVALUADO	23/06/2025	**AL**	29/06/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				14458	14465	14465	14472	14472	14480	14480	14487	14487	14491		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	SHANTUI	MODELO	SE75	AÑO	2021	REFERENCIA	MC201125
SERIAL	66SE07EEJNM0001306	TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA	*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	352021000168055-7		
*PRCE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	47898013	VENCE	N/A
PERIODO EVALUADO	2/06/2025	AL	8/06/2025				
CONTRATO Nº	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS





SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)						N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo						N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales						N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso						N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico						N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)						N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas						N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión						N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección						N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)						BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO						7333	7340	7340	7347	7347	7354	7354	7359		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	SHANTUI	MODELO	SE75	AÑO	2021	REFERENCIA	MC201125
SERIAL	66SE07EEJNM0001306	TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA	*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	352021000168055-7		
*PRCE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	47898013	VENCE	N/A
PERIODO EVALUADO	9/06/2025	AL	15/06/2025				
CONTRATO Nº	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS





SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		7359	7366	7366	7373	7373	7380	7387	7394	7394	7401	7401	7405		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	HITACHI	**MODELO**	506A	**AÑO**	2023	**REFERENCIA**	129996U
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR			**SERIAL**			
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			
PERIODO EVALUADO	10/06/2025	**AL**	10/06/2025	***CERTIFICADO OPERADOR**		**VENCE**	
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN											
	Indicador de temperatura				BIEN											
	Indicador de aceite				BIEN											
	Indicador de batería				BIEN											
	indicador de refrigerante				BIEN											
	indicador de combustible				BIEN											
	indicador de filtro de aire				BIEN											
	*Horometro				BIEN											
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN											
	*Traseras de trabajo (Reflector)				BIEN											
	Señales de giro (derecha, izquierda)				N/A											
	*Baliza				N/A											
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				N/A											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				N/A											
GENERAL	*Espejo central convexo				BIEN											
	*Espejos laterales				N/A											
	*Alarma de retroceso				BIEN											
	Pito				BIEN											
	* Freno de servicio				N/A											
	* Freno de estacionamiento				N/A											
	*Cinturones de seguridad				BIEN											
	Vidrio Panorámico				BIEN											
	*Kit para Derrames				N/A											
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS				BIEN											
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN											
	Asiento				BIEN											
	Escaleras y apoyos de acceso				N/A											
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				N/A											
	Presión de aire de las llantas				N/A											
MECANICO	* Servotransmisión				N/A											
	* Dirección				N/A											
	Estado de pasadores				N/A											
	Estado y tensión de las correas				N/A											
	Estado de pedales				N/A											
	Estado de Orugas (tensionadas)				N/A											
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				N/A											
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				N/A											
	Mecanismo de giro (Tornameza)				N/A											
	*Bomba Hidráulica				BIEN											
	Corona de tornameza en buen estado				N/A											
	*Mandos de avance				BIEN											
	* Mando de estacionamiento				BIEN											
	Estado general desgarrador (balde)				N/A											
	*Mandos de levante del brazo				N/A											
	Estado de filtro de aire				N/A											
	Estado de filtro de combustible				N/A											
	Pasadores y tornillos en buen estado				N/A											
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN											
	* Resguardos				BIEN											
	Anclajes de contrapeso				N/A											
	Guardas				N/A											
	Estado del bastidor				N/A											
	Ruidos extraños en el motor				N/A											
	*Motor sin grietas				N/A											
	Exosto (Humo de escape)				N/A											
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO					N/A	N/A										
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
Tera copia : Interventor
Cita copia : contratista

CÓDIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** 3/06/2025 **AL** 8/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2026**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN									
	Indicador de temperatura						BIEN									
	Indicador de aceite						BIEN									
	Indicador de batería						BIEN									
	indicador de combustible						BIEN									
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro						BIEN									
	*Indicador de presión de aire						BIEN									
	Conexiones eléctricas						BIEN									
	Fusibles						BIEN									
LUCES/ SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)						BIEN									
	Direccionales delanteras						BIEN									
	Direccionales traseras						BIEN									
	Traseras de trabajo (reflector)						BIEN									
	De estacionamiento						BIEN									
	De Stop y reversa						BIEN									
	*Baliza						BIEN									
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)						BIEN									
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)						BIEN									
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores						BIEN									
GENERAL	Espejo central convexo						N/A									
	Espejos laterales						BIEN									
	Alarma de retroceso						BIEN									
	Pito						BIEN									
	* Freno de servicio						BIEN									
	* Freno de emergencia						BIEN									
	Cinturones de seguridad						BIEN									
	Vidrio frontal / Limpia brisas						BIEN									
	*Kit de control de emergencias ambientales						BIEN									
	Barra antivuelco						BIEN									
	Asientos y tapicería						BIEN									
	Sistema de carpado						BIEN									
	Grapas y anclaje de chasis						BIEN									
	Cadena del cardam						BIEN									
	Ajustes y seguros de las puertas						BIEN									
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos						BIEN									
	Presión de aire de las llantas						BIEN									
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)						BIEN									
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión						BIEN									
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)						BIEN									
	* Dirección						BIEN									
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)						BIEN									
	Estado Radiador						BIEN									
	Estado y tensión de las correas						BIEN									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						BIEN									
	Estado de filtro de aire						BIEN									
	Estado de filtro de combustible						BIEN									
	Ruidos extraños en el motor						N/A									
	*Motor sin grietas						BIEN									
	Humo de escape						BIEN									
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo						BIEN									
	*Botiquín						BIEN									
	*cruceta						BIEN									
	*Tacos para bloquear el vehículo						BIEN									
	*Triángulos reflectivos-Conos						BIEN									
	*Linterna						BIEN									
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas						BIEN									
	*Extintor de incendios capacidad: PQS						BIEN									
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
							341178	341268								
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** 9/06/2025 **AL** 15/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2026**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Indicador de presión de aire				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Conexiones eléctricas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Fusibles				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
LUCES/ SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales delanteras				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales traseras				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Traseras de trabajo (reflector)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	De estacionamiento				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	De Stop y reversa				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
GENERAL	Espejo central convexo				N/A		N/A				N/A		N/A			
	Espejos laterales				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Alarma de retroceso				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Pito				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de emergencia				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Vidrio frontal / Limpia brisas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Kit de control de emergencias ambientales				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Barra antivuelco				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Asientos y tapicería				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Sistema de carpado				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Grapas y anclaje de chasis				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Cadena del cardam				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Ajustes y seguros de las puertas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Dirección				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado Radiador				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Humo de escape				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Botiquín				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*cruceta				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Tacos para bloquear el vehículo				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Triángulos reflectivos-Conos				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Linterna				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
					352485	352600	352600	352715			352830	352945	352945	353060		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SRO 465 **MODELO** 2008 **MARCA** FREIGHTLINER

No. IDENTIFICACITN IDU N/A **CAPACIDAD** 20000 **PERIODO EVALUADO** 16/06/2025 **AL** 22/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10012771664 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE **16/03/2032**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 174824829 VENCE **30/07/2025**

***SOAT No.** 87804645-600008869 VENCE **30/05/2026**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN				BIEN							
	Indicador de temperatura				BIEN				BIEN							
	Indicador de aceite				BIEN				BIEN							
	Indicador de batería				BIEN				BIEN							
	indicador de combustible				BIEN				BIEN							
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				BIEN				BIEN							
	*Indicador de presión de aire				BIEN				BIEN							
	Conexiones eléctricas				BIEN				BIEN							
	Fusibles				BIEN				BIEN							
LUCES/ SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				BIEN				BIEN							
	Direccionales delanteras				BIEN				BIEN							
	Direccionales traseras				BIEN				BIEN							
	Traseras de trabajo (reflector)				BIEN				BIEN							
	De estacionamiento				BIEN				BIEN							
	De Stop y reversa				BIEN				BIEN							
	*Baliza				BIEN				BIEN							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN				BIEN							
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)				BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)				BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)				BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)				BIEN				BIEN							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				BIEN				BIEN							
GENERAL	Espejo central convexo				N/A				N/A							
	Espejos laterales				BIEN				BIEN							
	Alarma de retroceso				BIEN				BIEN							
	Pito				BIEN				BIEN							
	* Freno de servicio				BIEN				BIEN							
	* Freno de emergencia				BIEN				BIEN							
	Cinturones de seguridad				BIEN				BIEN							
	Vidrio frontal / Limpia brisas				BIEN				BIEN							
	*Kit de control de emergencias ambientales				BIEN				BIEN							
	Barra antivuelco				BIEN				BIEN							
	Asientos y tapicería				BIEN				BIEN							
	Sistema de carpado				BIEN				BIEN							
	Grapas y anclaje de chasis				BIEN				BIEN							
	Cadena del cardam				BIEN				BIEN							
	Ajustes y seguros de las puertas				BIEN				BIEN							
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				BIEN				BIEN							
	Presión de aire de las llantas				BIEN				BIEN							
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				BIEN				BIEN							
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión				BIEN				BIEN							
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				BIEN				BIEN							
	* Dirección				BIEN				BIEN							
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				BIEN				BIEN							
	Estado Radiador				BIEN				BIEN							
	Estado y tensión de las correas				BIEN				BIEN							
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				BIEN				BIEN							
	Estado de filtro de aire				BIEN				BIEN							
	Estado de filtro de combustible				BIEN				BIEN							
	Ruidos extraños en el motor				N/A				N/A							
	*Motor sin grietas				BIEN				BIEN							
	Humo de escape				BIEN				BIEN							
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				BIEN				BIEN							
	*Botiquín				BIEN				BIEN							
	*cruceta				BIEN				BIEN							
	*Tacos para bloquear el vehículo				BIEN				BIEN							
	*Triángulos reflectivos-Conos				BIEN				BIEN							
	*Linterna				BIEN				BIEN							
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas				BIEN				BIEN							
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				BIEN				BIEN							
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
					353290	353405			353520	353635						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 2/06/2025 **AL** 8/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2026**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN		BIEN		BIEN					
	Indicador de temperatura						BIEN		BIEN		BIEN					
	Indicador de aceite						BIEN		BIEN		BIEN					
	Indicador de batería						BIEN		BIEN		BIEN					
	indicador de combustible						BIEN		BIEN		BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Indicador de presión de aire						BIEN		BIEN		BIEN					
	Conexiones eléctricas						BIEN		BIEN		BIEN					
	Fusibles						BIEN		BIEN		BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	Direccionales delanteras						BIEN		BIEN		BIEN					
	Direccionales traseras						BIEN		BIEN		BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)						BIEN		BIEN		BIEN					
	De estacionamiento						BIEN		BIEN		BIEN					
	De Stop y reversa						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Baliza						BIEN		BIEN		BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores						BIEN		BIEN		BIEN					
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales						BIEN		BIEN		BIEN					
	Alarma de retroceso						BIEN		BIEN		BIEN					
	Pito						BIEN		BIEN		BIEN					
	* Freno de servicio						BIEN		BIEN		BIEN					
	* Freno de emergencia						BIEN		BIEN		BIEN					
	Cinturones de seguridad						BIEN		BIEN		BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales						BIEN		BIEN		BIEN					
	Barra antivuelco						BIEN		BIEN		BIEN					
	Asientos y tapicería						BIEN		BIEN		BIEN					
	Sistema de carpado						BIEN		BIEN		BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis						BIEN		BIEN		BIEN					
	Cadena del cardam						BIEN		BIEN		BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas						BIEN		BIEN		BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos						BIEN		BIEN		BIEN					
	Presión de aire de las llantas						BIEN		BIEN		BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)						BIEN		BIEN		BIEN					
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión						BIEN		BIEN		BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)						BIEN		BIEN		BIEN					
	* Dirección						BIEN		BIEN		BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)						BIEN		BIEN		BIEN					
	Estado Radiador						BIEN		BIEN		BIEN					
	Estado y tensión de las correas						BIEN		BIEN		BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						BIEN		BIEN		BIEN					
	Estado de filtro de aire						BIEN		BIEN		BIEN					
	Estado de filtro de combustible						BIEN		BIEN		BIEN					
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas						BIEN		BIEN		BIEN					
	Humo de escape						BIEN		BIEN		BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Botiquín						BIEN		BIEN		BIEN					
	*cruceta						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Linterna						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas						BIEN		BIEN		BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS						BIEN		BIEN		BIEN					
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			472008	466382			472008	472123	472123	472238	472238	472353				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 9/06/2025 **AL** 15/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN									
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN									
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN									
	Indicador de batería				BIEN		BIEN									
	indicador de combustible				BIEN		BIEN									
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				BIEN		BIEN									
	*Indicador de presión de aire				BIEN		BIEN									
	Conexiones eléctricas				BIEN		BIEN									
	Fusibles				BIEN		BIEN									
LUCES/ SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				BIEN		BIEN									
	Direccionales delanteras				BIEN		BIEN									
	Direccionales traseras				BIEN		BIEN									
	Traseras de trabajo (reflector)				BIEN		BIEN									
	De estacionamiento				BIEN		BIEN									
	De Stop y reversa				BIEN		BIEN									
	*Baliza				BIEN		BIEN									
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN									
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)				BIEN		BIEN									
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)				BIEN		BIEN									
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)				BIEN		BIEN									
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)				BIEN		BIEN									
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				BIEN		BIEN									
GENERAL	Espejo central convexo				N/A		N/A									
	Espejos laterales				BIEN		BIEN									
	Alarma de retroceso				BIEN		BIEN									
	Pito				BIEN		BIEN									
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN									
	* Freno de emergencia				BIEN		BIEN									
	Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN									
	Vidrio frontal / Limpia brisas				BIEN		BIEN									
	*Kit de control de emergencias ambientales				BIEN		BIEN									
	Barra antivuelco				BIEN		BIEN									
	Asientos y tapicería				BIEN		BIEN									
	Sistema de carpado				BIEN		BIEN									
	Grapas y anclaje de chasis				BIEN		BIEN									
	Cadena del cardam				BIEN		BIEN									
	Ajustes y seguros de las puertas				BIEN		BIEN									
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				BIEN		BIEN									
	Presión de aire de las llantas				BIEN		BIEN									
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				BIEN		BIEN									
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión				BIEN		BIEN									
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				BIEN		BIEN									
	* Dirección				BIEN		BIEN									
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				BIEN		BIEN									
	Estado Radiador				BIEN		BIEN									
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				BIEN		BIEN									
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN									
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN									
	Ruidos extraños en el motor				N/A		N/A									
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN									
	Humo de escape				BIEN		BIEN									
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				BIEN		BIEN									
	*Botiquín				BIEN		BIEN									
	*cruceta				BIEN		BIEN									
	*Tacos para bloquear el vehículo				BIEN		BIEN									
	*Triángulos reflectivos-Conos				BIEN		BIEN									
	*Linterna				BIEN		BIEN									
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas				BIEN		BIEN									
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				BIEN		BIEN									
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
					472583	472673	472673	472763								
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y?o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SXS 806 **MODELO** 2013 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 19357 **PERIODO EVALUADO** 16/06/2025 **AL** 22/06/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10030484914 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,02E+09 VENCE **16/09/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175996585 VENCE **19/19/2025**

***SOAT No.** 88346795 - 600010796 VENCE **11/06/2025**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN				BIEN							
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN				BIEN							
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN				BIEN							
	Indicador de batería		BIEN		BIEN				BIEN							
	indicador de combustible		BIEN		BIEN				BIEN							
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Indicador de presión de aire		BIEN		BIEN				BIEN							
	Conexiones eléctricas		BIEN		BIEN				BIEN							
	Fusibles		BIEN		BIEN				BIEN							
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	Direccionales delanteras		BIEN		BIEN				BIEN							
	Direccionales traseras		BIEN		BIEN				BIEN							
	Traseras de trabajo (reflector)		BIEN		BIEN				BIEN							
	De estacionamiento		BIEN		BIEN				BIEN							
	De Stop y reversa		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Baliza		BIEN		BIEN				BIEN							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		BIEN		BIEN				BIEN							
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales		BIEN		BIEN				BIEN							
	Alarma de retroceso		BIEN		BIEN				BIEN							
	Pito		BIEN		BIEN				BIEN							
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN				BIEN							
	* Freno de emergencia		BIEN		BIEN				BIEN							
	Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN				BIEN							
	Vidrio frontal / Limpia brisas		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Kit de control de emergencias ambientales		BIEN		BIEN				BIEN							
	Barra antivuelco		BIEN		BIEN				BIEN							
	Asientos y tapicería		BIEN		BIEN				BIEN							
	Sistema de carpado		BIEN		BIEN				BIEN							
	Grapas y anclaje de chasis		BIEN		BIEN				BIEN							
	Cadena del cardam		BIEN		BIEN				BIEN							
	Ajustes y seguros de las puertas		BIEN		BIEN				BIEN							
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		BIEN		BIEN				BIEN							
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN				BIEN							
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		BIEN		BIEN				BIEN							
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión		BIEN		BIEN				BIEN							
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		BIEN		BIEN				BIEN							
	* Dirección		BIEN		BIEN				BIEN							
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		BIEN		BIEN				BIEN							
	Estado Radiador		BIEN		BIEN				BIEN							
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN				BIEN							
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		BIEN		BIEN				BIEN							
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN				BIEN							
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN				BIEN							
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN				BIEN							
	Humo de escape		BIEN		BIEN				BIEN							
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Botiquín		BIEN		BIEN				BIEN							
	*cruceta		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Tacos para bloquear el vehículo		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Triángulos reflectivos-Conos		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Linterna		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas		BIEN		BIEN				BIEN							
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		BIEN		BIEN				BIEN							
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
			472853	472943	472943	473033			473123	493213						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de caracteristicas (carroceria, chasis entre otras) que definen al Vehiculo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehiculo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA PUCKETT **MODELO** 550 **AÑO** **REFERENCIA** **SERIAL**

TIPO DE EQUIPO PAVIMENTADORA DE ASFALTO ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIT N N/A **CAPACIDAD** 3,5 TON **MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** **VENCE**

PERIODO EVALUADO 21/08/2025 **AL** 21/08/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								N/A							
	Indicador de temperatura								N/A							
	Indicador de aceite								BIEN							
	Indicador de batería								N/A							
	indicador de refrigerante								BIEN							
	indicador de combustible								BIEN							
	indicador de filtro de aire								N/A							
	*Horometro								BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)								BIEN							
	Señales de giro (derecha, izquierda)								N/A							
	*Baliza								N/A							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								N/A							
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								N/A							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								N/A							
GENERAL	*Espejo central convexo								BIEN							
	*Espejos laterales								N/A							
	*Alarma de retroceso								BIEN							
	Pito								BIEN							
	* Freno de servicio								N/A							
	* Freno de estacionamiento								N/A							
	*Cinturones de seguridad								BIEN							
	Vidrio Panorámico								N/A							
	*Kit para Derrames								N/A							
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS								N/A							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								N/A							
	Asiento								BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso								BIEN							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								N/A							
	Presión de aire de las llantas								N/A							
MECANICO	* Servotransmisión								N/A							
	* Dirección								N/A							
	Estado de pasadores								BIEN							
	Estado y tensión de las correas								BIEN							
	Estado de pedales								N/A							
	Estado de Orugas (tensionadas)								N/A							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								N/A							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								N/A							
	Mecanismo de giro (Tornameza)								N/A							
	*Bomba Hidráulica								BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado								N/A							
	*Mandos de avance								BIEN							
	* Mando de estacionamiento								BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)								N/A							
	*Mandos de levante del brazo								N/A							
	Estado de filtro de aire								N/A							
	Estado de filtro de combustible								N/A							
	Pasadores y tornillos en buen estado								N/A							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								N/A							
	* Resguardos								N/A							
	Anclajes de contrapeso								N/A							
	Guardas								N/A							
	Estado del bastidor								N/A							
	Ruidos extraños en el motor								N/A							
	*Motor sin grietas								N/A							
	Exosto (Humo de escape)								BIEN							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO								N/A	N/A						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**	MINICARGADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	062007100243331-2		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	4/08/2025	**AL**	9/08/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A				N/A		N/A			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN				BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			2375	2378	2378	2381	2381	2384			2384	2387	2387	2389		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**	MINICARGADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	062007100243331-2		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	11/08/2025	**AL**	17/08/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		2389	2392	2392	2395	2395	2398	2398	2401	2401	2404	2404	2406		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**	MINICARGADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	062007100243331-2		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	18/08/2025	**AL**	24/08/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				2406	2409	2409	2412	2412	2415	2415	2418	2418	2420		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	BOBCAT	**MODELO**	863G	**AÑO**	2007	**REFERENCIA**	MC102194
SERIAL	514440057	**TIPO DE EQUIPO**	MINICARGADOR	***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**	062007100243331-2		
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	4754	**VENCE**	12/11//2026
PERIODO EVALUADO	25/08/2025	**AL**	31/08/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Resguardos		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		2420	2423	2423	2426	2426	2429	2429	2432	2432	2435	2435	2437		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
CÓDIGO: FO-AC-45	PROCESO: Prácticas Integrales de Gestión	VERSIÓN: 2

MARCA	JHON DEERE	MODELO MINICARGADOR	320E	AÑO	2015	REFERENCIA	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	TIPO DE EQUIPO		*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	872015000189942		
*PRCE		VENCE		*CERTIFICADO OPERADOR	1637177	VENCE	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	1/07/2025	AL	6/07/2025				
CONTRATO N°	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro								BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)								N/A		N/A		N/A			
	*Baliza								BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad								BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas								BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas								N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales								N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)								N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)								N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica								BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado								N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos								BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor								N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor								N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas								N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)								N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO								9703	9707	9707	9711	9711	9715		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO		
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS		
CÓDIGO FO-AC-45	**PROCESO** Prácticas Integrales de Gestión	**VERSIÓN** 2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO MINICARGADOR**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	7/07/2025	**AL**	13/07/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9738	9742	9742	9746	9746	9750	9750	9754	9754	9758	9758	9762		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	PROCESO	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO MINICARGADOR**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**		872015000189942	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	14/07/2025	**AL**	20/07/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9762	9766	9766	9770	9770	9774	9774	9778	9778	9782	9782	9784		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	PROCESO	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO MINICARGADOR**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			872015000189942
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	**21/07/2025**	**AL**	**27/07/2025**				
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9784	9788	9788	9792	9792	9796	9800	9804	9804	9808	9808	9810		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	PROCESO	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	JHON DEERE	**MODELO MINICARGADOR**	320E	**AÑO**	2015	**REFERENCIA**	MIO23223
SERIAL	11032DEATFG2778848	**TIPO DE EQUIPO**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**		872015000189942	
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	1637177	**VENCE**	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	28/07/2025	**AL**	31/07/2025				
CONTRATO N°	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Espejos laterales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		9810	9814	9814	9818	9818	9822	9822	9826						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA E42 **MODELO** BOBCAT **AÑO** 2014 **REFERENCIA** MC019128 **SERIAL** AG3414239

TIPO DE EQUIPO RETROEXCAVADORA ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIT N N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIT N** 32014001585539

***PRCE** **VENCE** ***CERTIFICADO OPERADOR** 95121 **VENCE** 13/12/2025

PERIODO EVALUADO 1/07/2025 **AL** 6/07/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite								BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro								BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)								N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza								BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)								N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo								N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales								N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad								N/A		N/A		N/A			
	Vidrio Panorámico								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas								BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)								BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica								BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible								BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos								BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso								BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor								BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor								BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas								BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)								BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO								1540	1542	1542	1544	1544	1548		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO		**RETROEXCAVADORA**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A		
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	**7/07/2025**	**AL**	**13/07/2025**						
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**						

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1548	1553	1553	1560	1560	1562	1562	1566	1566	1570	1570	1575		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO		**RETROEXCAVADORA**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A		
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	**14/07/2025**	**AL**	**20/07/2025**						
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**						

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1575	1579	1579	1583	1583	1587	1587	1591	1591	1595	1595	1597		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO		**RETROEXCAVADORA**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A		
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	**21/07/2025**	**AL**	**27/07/2025**						
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**						

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1597	1601	1601	1605	1605	1609	1609	1613	1613	1617	1617	1621		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	E42	**MODELO**	BOBCAT	**AÑO**	2014	**REFERENCIA**	MC019128	**SERIAL**	AG3414239
TIPO DE EQUIPO		**RETROEXCAVADORA**		***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A		
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			32014001585539		
***PRCE**		**VENCE**		***CERTIFICADO OPERADOR**	95121	**VENCE**	13/12/2025		
PERIODO EVALUADO	**28/07/2025**	**AL**	**31/07/2025**						
CONTRATO N°	**622**	**DE**	**2024**						

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Señales de giro (derecha, izquierda)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Baliza		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Freno de servicio		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Freno de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Cinturones de seguridad		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Kit para Derrames		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Presión de aire de las llantas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
MECFNICO	* Servotransmisión		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Dirección		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de pasadores		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado y tensión de las correas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de pedales		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de Orugas (tensionadas)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Mecanismo de giro (Tornameza)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Mandos de levante del brazo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado de filtro de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Pasadores y tornillos en buen estado		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Anclajes de contrapeso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Guardas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado del bastidor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Ruidos extraños en el motor		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Motor sin grietas		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Exosto (Humo de escape)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO		1621	1624	1624	1627	1627	1630	1633	1636						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

MARCA	HITACHI	**MODELO**	ZX75U	**AÑO**	2006	**REFERENCIA**	MC01788
SERIAL	HCM1CG00V00044106						
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO**	N/A	**VENCE**	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	**CAPACIDAD**	0	**MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**			352015000094133-0
***PRCE**	N/A	**VENCE**	N/A	***CERTIFICADO OPERADOR**	17697510	**VENCE**	N/A
PERIODO EVALUADO	1/07/2025	**AL**	6/07/2025				
CONTRATO Nº	622	**DE**	2024				

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Señales de giro (derecha, izquierda)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Baliza				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
GENERAL	*Espejo central convexo				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Espejos laterales				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pito				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cinturones de seguridad				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Kit para Derrames				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de pedales				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de Orugas (tensionadas)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Bomba Hidráulica				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de avance				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Mandos de levante del brazo				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pasadores y tornillos en buen estado				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Guardas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado del bastidor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Motor sin grietas				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Exosto (Humo de escape)				BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				14491	14495	14495	14499	14499	14503	14503	14508	14508	14512		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	MODELO VIBROCOMPACTADOR	CC122	AÑO	2011	REFERENCIA	129996U
SERIAL	10000301OOA006040	TIPO DE EQUIPO		*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N		482014000277703-7	
*PRCE		VENCE		*CERTIFICADO OPERADOR	1637177	VENCE	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	14/07/2025	AL	20/07/2025				
CONTRATO N°	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia : Contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

código	Proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	MODELO VIBROCOMPACTADOR	CC122	AÑO	2011	REFERENCIA	129996U
SERIAL	10000301OOA006040	TIPO DE EQUIPO		*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A
No. IDENTIFICACIT N	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIT N	482014000277703-7		
*PRCE		VENCE		*CERTIFICADO OPERADOR	1637177	VENCE	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	21/07/2025	AL	27/07/2025				
CONTRATO N°	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN			
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia : Contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

clase	Proceso	versión
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA	DYNAPAC	MODELO	CC122	AÑO	2011	REFERENCIA	129996U
SERIAL	10000301OOA006040						
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR	*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A		
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	482014000277703-7		
*PRCE		VENCE		*CERTIFICADO OPERADOR	1637177	VENCE	31/07/2026
PERIODO EVALUADO	28/07/2025	AL	31/07/2025				
CONTRATO N°	622	DE	2024				

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de temperatura		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de aceite		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Indicador de batería		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de refrigerante		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de combustible		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	indicador de filtro de aire		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Horometro		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
LUCES	*Frontales de trabajo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Traseras de trabajo (Reflector)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Señales de giro (derecha, izquierda)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
GENERAL	*Espejo central convexo		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Espejos laterales		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Alarma de retroceso		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Pito		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Freno de servicio		N/A		N/A		N/A		N/A							
	* Freno de estacionamiento		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Cinturones de seguridad		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Vidrio Panorámico		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Kit para Derrames		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Asiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A							
MECFNICO	* Servotransmisión		N/A		N/A		N/A		N/A							
	* Dirección		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de pasadores		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado y tensión de las correas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Bomba Hidráulica		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Mandos de avance		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Mando de estacionamiento		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Mandos de levante del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de filtro de aire		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado de filtro de combustible		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Pasadores y tornillos en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	* Resguardos		BIEN		BIEN		BIEN		BIEN							
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Ruidos extraños en el motor		N/A		N/A		N/A		N/A							
	*Motor sin grietas		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Exosto (Humo de escape)		N/A		N/A		N/A		N/A							
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
OBSERVACIONES																

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Tera copia : Interventor
Cuarta copia: Almacén

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

MARCA HITACHI **MODELO** 506A **AÑO** 2023 **REFERENCIA** 129996U **SERIAL**

TIPO DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR ***CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO** N/A **VENCE** N/A

No. IDENTIFICACIT N N/A **CAPACIDAD** 0 **MANIFIESTO DE IMPORTACIT N**

***PRCE** N/A **VENCE** N/A ***CERTIFICADO OPERADOR** **VENCE**

PERIODO EVALUADO 29/07/2025 **AL** 29/07/2025

CONTRATO N° 622 **DE** 2024

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				BIEN											
	Indicador de temperatura				BIEN											
	Indicador de aceite				BIEN											
	Indicador de batería				BIEN											
	indicador de refrigerante				BIEN											
	indicador de combustible				BIEN											
	indicador de filtro de aire				BIEN											
	*Horometro				BIEN											
LUCES	*Frontales de trabajo				BIEN											
	*Traseras de trabajo (Reflector)				BIEN											
	Señales de giro (derecha, izquierda)				N/A											
	*Baliza				N/A											
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				N/A											
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				N/A											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				N/A											
GENERAL	*Espejo central convexo				BIEN											
	*Espejos laterales				N/A											
	*Alarma de retroceso				BIEN											
	Pito				BIEN											
	* Freno de servicio				N/A											
	* Freno de estacionamiento				N/A											
	*Cinturones de seguridad				BIEN											
	Vidrio Panorámico				BIEN											
	*Kit para Derrames				N/A											
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS				BIEN											
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				BIEN											
	Asiento				BIEN											
	Escaleras y apoyos de acceso				N/A											
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				N/A											
	Presión de aire de las llantas				N/A											
MECANICO	* Servotransmisión				N/A											
	* Dirección				N/A											
	Estado de pasadores				N/A											
	Estado y tensión de las correas				N/A											
	Estado de pedales				N/A											
	Estado de Orugas (tensionadas)				N/A											
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				N/A											
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				N/A											
	Mecanismo de giro (Tornameza)				N/A											
	*Bomba Hidráulica				BIEN											
	Corona de tornameza en buen estado				N/A											
	*Mandos de avance				BIEN											
	* Mando de estacionamiento				BIEN											
	Estado general desgarrador (balde)				N/A											
	*Mandos de levante del brazo				N/A											
	Estado de filtro de aire				N/A											
	Estado de filtro de combustible				N/A											
	Pasadores y tornillos en buen estado				N/A											
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				BIEN											
	* Resguardos				BIEN											
	Anclajes de contrapeso				N/A											
	Guardas				N/A											
	Estado del bastidor				N/A											
	Ruidos extraños en el motor				N/A											
	*Motor sin grietas				N/A											
	Exosto (Humo de escape)				N/A											
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
	SEGUIMIENTO DIARIO				N/A	N/A										
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIT N: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los item evaluados.

(Firma)

(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Tera copia : Interventor
Cita copia : contratista

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA SPV659 **MODELO** 2011 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACITN IDU N/A **CAPACIDAD** 16580 **PERIODO EVALUADO** 14/07/2025 **AL** 20/07/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10022179233 **TIPO DE VEHICULO** CAMION VOLCO

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** 1,034E+09 VENCE 3/08/2027

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** 175260514 VENCE 16/08/2025

***SOAT No.** 3,6E+09 VENCE 24/07/2026

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO /TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de temperatura						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de aceite						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de batería						BIEN				BIEN		BIEN			
	indicador de combustible						BIEN				BIEN		BIEN			
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Indicador de presión de aire						BIEN				BIEN		BIEN			
	Conexiones eléctricas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Fusibles						BIEN				BIEN		BIEN			
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales delanteras						BIEN				BIEN		BIEN			
	Direccionales traseras						BIEN				BIEN		BIEN			
	Traseras de trabajo (reflector)						BIEN				BIEN		BIEN			
	De estacionamiento						BIEN				BIEN		BIEN			
	De Stop y reversa						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Baliza						BIEN				BIEN		BIEN			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores						BIEN				BIEN		BIEN			
GENERAL	Espejo central convexo						N/A				N/A		N/A			
	Espejos laterales						BIEN				BIEN		BIEN			
	Alarma de retroceso						BIEN				BIEN		BIEN			
	Pito						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de servicio						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Freno de emergencia						BIEN				BIEN		BIEN			
	Cinturones de seguridad						BIEN				BIEN		BIEN			
	Vidrio frontal / Limpia brisas						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Kit de control de emergencias ambientales						BIEN				BIEN		BIEN			
	Barra antivuelco						BIEN				BIEN		BIEN			
	Asientos y tapicería						BIEN				BIEN		BIEN			
	Sistema de carpado						BIEN				BIEN		BIEN			
	Grapas y anclaje de chasis						BIEN				BIEN		BIEN			
	Cadena del cardam						BIEN				BIEN		BIEN			
	Ajustes y seguros de las puertas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos						BIEN				BIEN		BIEN			
	Presión de aire de las llantas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)						BIEN				BIEN		BIEN			
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Dirección						BIEN				BIEN		BIEN			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado Radiador						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado y tensión de las correas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de aire						BIEN				BIEN		BIEN			
	Estado de filtro de combustible						BIEN				BIEN		BIEN			
	Ruidos extraños en el motor						N/A				N/A		N/A			
	*Motor sin grietas						BIEN				BIEN		BIEN			
	Humo de escape						BIEN				BIEN		BIEN			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Botiquín						BIEN				BIEN		BIEN			
	*cruceta						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Tacos para bloquear el vehículo						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Triángulos reflectivos-Conos						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Linterna						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas						BIEN				BIEN		BIEN			
	*Extintor de incendios capacidad: PQS						BIEN				BIEN		BIEN			
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
							268547	268637			268727	268817	268817	268867		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los Items que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA USC504 **MODELO** 2008 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIT N IDU N/A **CAPACIDAD** 16570 **PERIODO EVALUADO** 14/07/2025 **AL** 20/07/2025

***LICENCIA DE TRANSITO** 10027282318 **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

***LICENCIA DE CONDUCCION No.** **1015439400** VENCE **26/12/2026**

***MANEJO DEFENSIVO No.** VENCE

***REVISION TECNICO-MECANICA No.** **176232245** VENCE **1/10/2025**

***SOAT No.** **89180798-610251393** VENCE **20/09/2025**

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° 622 **DE** 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								BIEN		BIEN					
	Indicador de temperatura								BIEN		BIEN					
	Indicador de aceite								BIEN		BIEN					
	Indicador de batería								BIEN		BIEN					
	Indicador de combustible								BIEN		BIEN					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro								BIEN		BIEN					
	*Indicador de presión de aire								BIEN		BIEN					
	Conexiones eléctricas								BIEN		BIEN					
	Fusibles								BIEN		BIEN					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)								BIEN		BIEN					
	Direccionales delanteras								BIEN		BIEN					
	Direccionales traseras								BIEN		BIEN					
	Traseras de trabajo (reflector)								BIEN		BIEN					
	De estacionamiento								BIEN		BIEN					
	De Stop y reversa								BIEN		BIEN					
	*Baliza								BIEN		BIEN					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								BIEN		BIEN					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)								BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)								BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)								BIEN		BIEN					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)								BIEN		BIEN					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores								BIEN		BIEN					
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales								BIEN		BIEN					
	Alarma de retroceso								BIEN		BIEN					
	Pito								BIEN		BIEN					
	* Freno de servicio								BIEN		BIEN					
	* Freno de emergencia								BIEN		BIEN					
	Cinturones de seguridad								BIEN		BIEN					
	Vidrio frontal / Limpia brisas								BIEN		BIEN					
	*Kit de control de emergencias ambientales								BIEN		BIEN					
	Barra antivuelco								BIEN		BIEN					
	Asientos y tapicería								BIEN		BIEN					
	Sistema de carpado								BIEN		BIEN					
	Grapas y anclaje de chasis								BIEN		BIEN					
	Cadena del cardam								BIEN		BIEN					
	Ajustes y seguros de las puertas								BIEN		BIEN					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos								BIEN		BIEN					
	Presión de aire de las llantas								BIEN		BIEN					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)								BIEN		BIEN					
MECFNICO	* Caja de cambios/Transmisión								BIEN		BIEN					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)								BIEN		BIEN					
	* Dirección								BIEN		BIEN					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)								BIEN		BIEN					
	Estado Radiador								BIEN		BIEN					
	Estado y tensión de las correas								BIEN		BIEN					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)								BIEN		BIEN					
	Estado de filtro de aire								BIEN		BIEN					
	Estado de filtro de combustible								BIEN		BIEN					
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin grietas								BIEN		BIEN					
	Humo de escape								BIEN		BIEN					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo								BIEN		BIEN					
	*Botiquín								BIEN		BIEN					
	*cruceta								BIEN		BIEN					
	*Tacos para bloquear el vehículo								BIEN		BIEN					
	*Triángulos reflectivos-Conos								BIEN		BIEN					
	*Linterna								BIEN		BIEN					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas								BIEN		BIEN					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS								BIEN		BIEN					
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM- HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL	KM-HOROMETRO INICIAL	KM-HOROMETRO FINAL
									214589	214679	214679	214769				
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. IDENTIFICACIÓN IDU: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y7o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

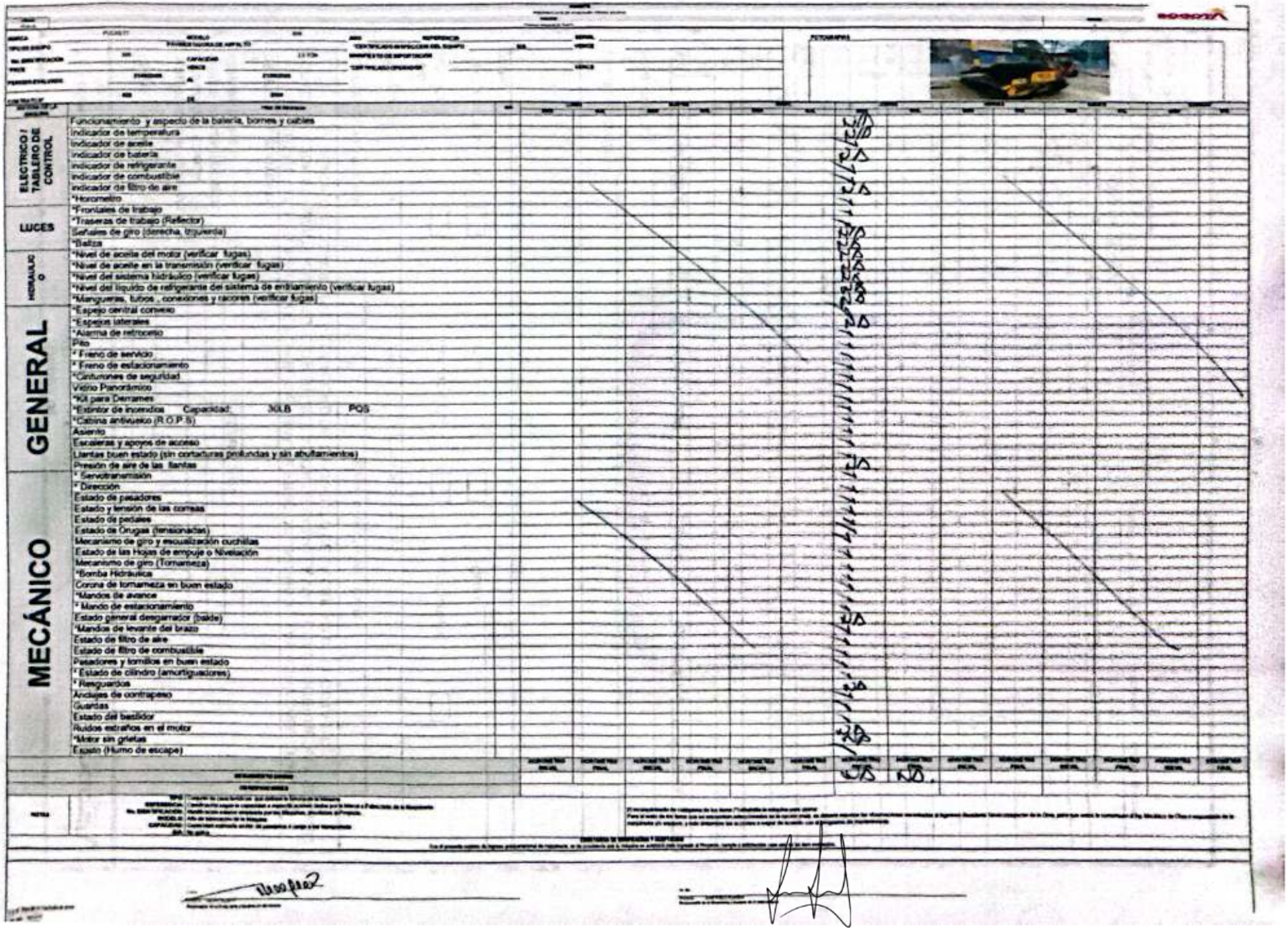
Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables
	Indicador de temperatura
	Indicador de aceite
	Indicador de batería
	Indicador de refrigerante
	Indicador de combustible
	Indicador de filtro de aire
	*Horometro
LUCES	*Frontales de trabajo
	*Traseras de trabajo (Reflector)
	Señales de giro (derecha, izquierda)
	*Baliza
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de entriamiento (verificar fugas)
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)
GENERAL	*Espejo central conveio
	*Espejos laterales
	*Alarma de retroceso
	Pito
	* Freno de servicio
	* Freno de estacionamiento
	*Cinturones de seguridad
	Vidrio Panorámico
	*Kit para Derrames
	*Extintor de incendios Capacidad: XKLB PQS
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)
	Asiento
	Escaleras y apoyos de acceso
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)
	Presión de aire de las llantas
MECÁNICO	* Servotransmisión
	* Dirección
	Estado de pasadores
	Estado y tensión de las correas
	Estado de pedales
	Estado de Orugas (tensionadas)
	Mecanismo de giro y equalización cuchillas
	Estado de las Hojas de empuje o Niveación
	Mecanismo de giro (Tornameza)
	*Bomba Hidráulica
	Corona de tornameza en buen estado
	*Mandos de avance
	* Mando de estacionamiento
	Estado general desgarrador (balde)
	*Mandos de levante del brazo
	Estado de filtro de aire
	Estado de filtro de combustible
	Pasadores y tornillos en buen estado
	* Estado de cilindro (amortiguadores)
	* Resguardos
	Anclajes de contrapeso
	Guardas
	Estado del bastidor
	Ruidos extraños en el motor
	*Motor sin grietas
	Escape (Humo de escape)

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

MARCA	HITACHI	MODELO	ZX70LI	AÑO	2006	REFERENCIA	ME01700	SERIAL	HCMFCGGDV00004106
TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE			
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	CAPACIDAD	3	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN			332019000004103-6		
*PICO	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	7165715	VENCE	N/A		

PERIODO EVALUADO: 04/08-25 AL 10-08-25.

CONTRATO N°: 523 DE 2024

FOTOGRAFÍA



CRITERIO DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	MA.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		/		/		/				/		/			
	Indicador de temperatura		/		/		/				/		/			
	Indicador de aceite		/		/		/				/		/			
	Indicador de bateria		/		/		/				/		/			
	Indicador de refrigerante		/		/		/				/		/			
	Indicador de combustible		/		/		/				/		/			
	Indicador de filtro de aire		/		/		/				/		/			
	*Horometro		/		/		/				/		/			
LUCES	*Frontales de trabajo		/		/		/				/		/			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		/		/		/				/		/			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		/		/		/				/		/			
	*Baliza		/		/		/				/		/			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		/		/		/				/		/			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		/		/		/				/		/			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar fugas)		/		/		/				/		/			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		/		/		/				/		/			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		/		/		/				/		/			
GENERAL	*Espejo central convexo		/		/		/				/		/			
	*Espejos laterales		/		/		/				/		/			
	*Alarma de retroceso		/		/		/				/		/			
	Pito		/		/		/				/		/			
	* Freno de servicio		/		/		/				/		/			
	* Freno de estacionamiento		/		/		/				/		/			
	*Cinturones de seguridad		/		/		/				/		/			
	Vidrio Panorámico		/		/		/				/		/			
	*Kit para Derrames		/		/		/				/		/			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		/		/		/				/		/			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/		/				/		/			
	Asiento		/		/		/				/		/			
	Escaleras y apoyos de acceso		/		/		/				/		/			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		/		/		/				/		/			
	Presion de aire de las llantas		/		/		/				/		/			
MECÁNICO	* Servotransmisión		/		/		/				/		/			
	* Dirección		/		/		/				/		/			
	Estado de pasadores		/		/		/				/		/			
	Estado y tensión de las correas		/		/		/				/		/			
	Estado de pedales		/		/		/				/		/			
	Estado de Orugas (tensionadas)		/		/		/				/		/			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		/		/		/				/		/			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		/		/		/				/		/			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		/		/		/				/		/			
	*Bomba Hidráulica		/		/		/				/		/			
	Corona de tornameza en buen estado		/		/		/				/		/			
	*Mandos de avance		/		/		/				/		/			
	* Mando de estacionamiento		/		/		/				/		/			
	Estado general desgarrador (balde)		/		/		/				/		/			
	*Mandos de levanta del brazo		/		/		/				/		/			
	Estado de filtro de aire		/		/		/				/		/			
	Estado de filtro de combustible		/		/		/				/		/			
	Pasadores y tornillos en buen estado		/		/		/				/		/			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		/		/		/				/		/			
	* Resguardos		/		/		/				/		/			
	Anclajes de contrapeso		/		/		/				/		/			
	Guardas		/		/		/				/		/			
	Estado del bastidor		/		/		/				/		/			
	Ruidos extraños en el motor		/		/		/				/		/			
	*Motor sin grietas		/		/		/				/		/			
	Escape (Humo de escape)		/		/		/				/		/			
	HORAS/KM INICIAL		14512		14515		14515	14518	14518	14521			14521	14524	14524	14529
	HORAS/KM FINAL															

REQUERIMIENTO DIARIO

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina

REFERENCIA: Clase/Familia según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.

No. IDENTIFICACIÓN: Identificación externa empleada por las Maquinas, asignada al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación de la Maquina.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

SERIAL: No. único

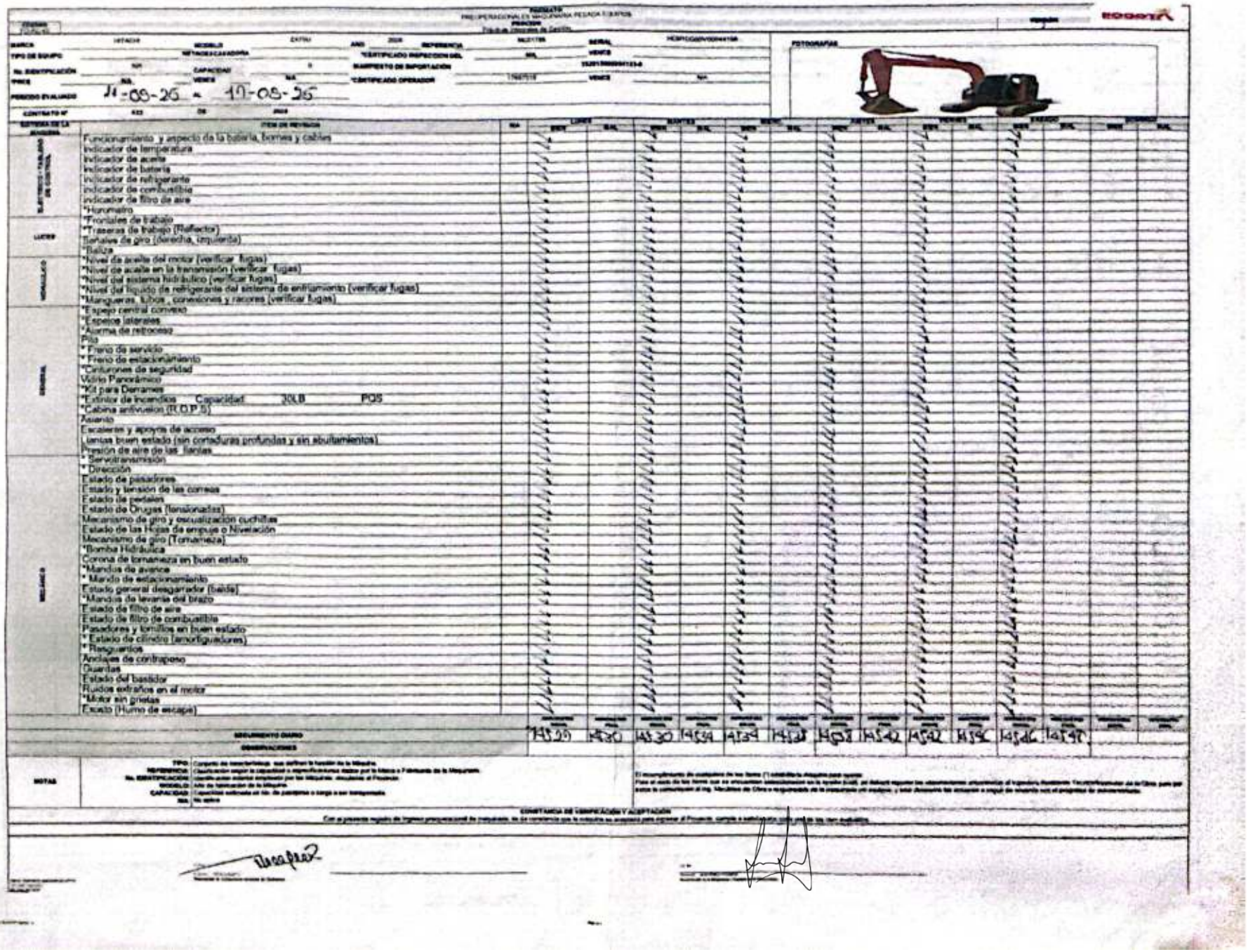
1) Incumplimiento de verificación de los ítems (*) convierte la máquina como insegura.

Para el caso de los ítems que no apliquen seleccionarlos en la opción (N/A), los Actores deberán informar los diagnósticos, programación, diligencias Preventivas Mantenimiento de la Obra, para que sean incluidos en el Prg. Mecánico de Obra o responsable de la realización de registros, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Con el presente registro se registra programación de mantenimiento, en lo concerniente por la maquina en mención para ingreso al Proyecto, cumple a satisfacción con todo lo solicitado.

Scanned with CamScanner



PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA Y EQUIPOS

Tracked Excavator

FOTOGRAFIAS

ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS DE TRABAJO Y DE CONTROL															
Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables															
Indicador de temperatura															
Indicador de aceite															
Indicador de bateria															
Indicador de refrigerante															
Indicador de combustible															
Indicador de filtro de aire															
*Horometro															
LUCES															
*Frontales de trabajo															
*Traseras de trabajo (Reflectiva)															
Bombillos de giro (derecha, izquierda)															
*Baliza															
HIDRAULICO															
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)															
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)															
*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)															
*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)															
GENERAL															
*Espejo central convexo															
*Espejos laterales															
*Alarma de retroceso															
Pito															
* Freno de servicio															
* Freno de estacionamiento															
*Cinturones de seguridad															
Vidrio Panorámico															
*Kit para Derrames															
*Extintor de Incendios Capacidad 20LB POS															
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)															
Asiento															
Escaleras y apoyos de acceso															
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)															
Presión de aire de las llantas															
MECANICO															
* Servotransmisión															
* Dirección															
Estado de pasadores															
Estado y tensión de las correas															
Estado de pedales															
Estado de Orugas (tensionadas)															
Mecanismo de giro y oscualización cuchillas															
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación															
Mecanismo de giro (Tornamesa)															
*Bomba Hidráulica															
Corona de tornamesa en buen estado															
*Mando de avance															
* Mando de estacionamiento															
Estado general desgarrador (baste)															
*Mando de levanta del brazo															
Estado de filtro de aire															
Estado de filtro de combustible															
Pasadores y tornillos en buen estado															
* Estado de cilindro (amortiguadores)															
* Resguardos															
Anclajes de contrapeso															
Guardas															
Estado del bastidor															
Ruidos extraños en el motor															
*Motor sin grietas															
Escape (Humo de escape)															
SEGUIMIENTO DIARIO															
OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquina.
No. IDENTIFICACION: Identificación asignada por las Maquinas Amarillas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad nominal en Ton. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El mantenimiento de cualquiera de los ítems ("x") establecidos después operar.
Para el caso de los ítems que no encuentren relacionados en la tercera (3ra), por defecto reportar los requerimientos encontrados al Ingeniero Residente Tecnico/Profesional de la Obra, para que sean la comunicación al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria sin excepción, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con la presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la maquina se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción todos los ítems evaluados.

Scanned with CamScanner

FORMATO

PRE-OPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Gestión Logística de Obras

Bogotá

MARCA: BOBCAT | MODELO MERCADEO: 8030 | AÑO: 2007 | REFERENCIA: | SERIAL: 514A03057

TIPO DE EQUIPO: | *CERTIFICADO INSPECCION DEL: N/A | VENCE:

No.: N/A | CAPACIDAD: | MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN: | [illegible]

*PICA: N/A | VENCE: N/A | *CERTIFICADO OPERADOR: 4754 | VENCE: 12/11/2008

FOTOGRAFIAS



PERIODO EVALUADO: 04 AL 09 agosto

CONTRATO Nº: 622 DE 2008

ITEM	ITEMS DE REVISIÓN	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		V		V		V				V		V			
	Indicador de temperatura		V		V		V				V		V			
	Indicador de aceite		V		V		V				V		V			
	Indicador de batería		V		V		V				V		V			
	Indicador de refrigerante		V		V		V				V		V			
	Indicador de combustible		V		V		V				V		V			
	Indicador de filtro de aire		V		V		V				V		V			
	*Horometro		V		V		V				V		V			
LUCES	*Frontales de trabajo		V		V		V				V		V			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		V		V		V				V		V			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		NA		ND		NA				ND		ND			
	*Baliza		V		V		V				V		V			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		V		V		V				V		V			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		V		V		V				V		V			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		V		V		V				V		V			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		V		V		V				V		V			
GENERAL	*Espejo central convexo		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Espejos laterales		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Alarma de retroceso		V		V		V				V		V			
	Pito		V		V		V				V		V			
	* Freno de servicio		V		V		V				V		V			
	* Freno de estacionamiento		V		V		V				V		V			
	*Cinturones de seguridad		V		V		V				V		V			
	Vidrio Panorámico		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Kit para Derrames		V		V		V				V		V			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB POS		V		V		V				V		V			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		V		V		V				V		V			
	Asiento		V		V		V				V		V			
	Escaleras y apoyos de acceso		V		V		V				V		V			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abalamientos)		V		V		V				V		V			
	Presión de aire de las llantas		V		V		V				V		V			
MECÁNICO	* Servotransmisión		NA		ND		ND				ND		ND			
	* Dirección		NA		ND		ND				ND		ND			
	Estado de pasadores		V		V		V				V		V			
	Estado y tensión de las correas		V		V		V				V		V			
	Estado de pedales		V		V		V				V		V			
	Estado de Orugas (tensionadas)		NA		ND		ND				ND		ND			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		NA		NA		NA				NA		NA			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NA		NA		NA				ND		ND			
	Mecanismo de giro (Torrarneza)		NA		ND		ND				V		ND			
	*Bomba Hidráulica		V		V		V				V		V			
	Corona de tornameza sin buen estado		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Mandos de avance		V		V		V				V		V			
	* Mando de estacionamiento		V		V		V				V		V			
	Estado general desgarrador (balde)		NA		ND		ND				ND		ND			
	*Mandos de levanta del brazo		V		V		V				V		V			
	Estado de filtro de aire		V		V		V				V		V			
	Estado de filtro de combustible		V		V		V				V		V			
	Pasadores y tornillos en buen estado		V		V		V				V		V			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		NA		ND		NA				NA		NA			
	* Resguardos		NA		NA		NA				NA		NA			
	Anclajes de contrapeso		NA		NA		NA				NA		ND			
	Guardas		NA		NA		NA				NA		ND			
	Estado del bastidor		V		V		V				V		V			
	Ruidos extraños en el motor		V		V		V				V		V			
	*Motor sin grietas		V		V		V				V		V			
	Escape (Humo de escape)		V		V		V				V		V			
	HORAS INICIO DIARIO		23961	1400	24100	2405	2405	2408			2407	2412	2412	2416		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Máquinaria.

No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por las Máquinas vinculadas al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación de la Máquina.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

N/A: No aplica

(*) El cumplimiento de condiciones con los ítems (*) relativos a seguridad para máquinas

Para el caso de los ítems que se relacionan subrayados en la tercera (3ra), se deberá reportar las observaciones encontradas al Inspector Residente Técnico/Supervisor de la Obra, para que realice la verificación al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y bajo elementos tan evidentes a cargo de personal con el programa de mantenimiento.

Ubicación de elementos y materiales

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que se recibió de ampliar por ningún el Proyecto, cumple y satisfacen con con el objeto solicitado.

Scanned with CamScanner

MARCA: BOBCAT | MODELO: | SERIE: | AÑO: 2007 | REFERENCIA:

TIPO DE EQUIPO: | No.: | CAPACIDAD: | *CERTIFICADO INSPECCION DEL:

*PRICE: | VENCE: | *CERTIFICADO OPERADOR:

PERIODO EVALUADO: 11 AL 16 agosto

CONTRATO Nº: | DE: 2024

FOTOGRAFIA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Baliza	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Espejos laterales	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Alarma de retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Piso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Kit para Derrames	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB POS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	* Dirección	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de pasadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de Orugas (tensionadas)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro (Tornameza)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Bomba Hidráulica	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornameza en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	* Resguardos	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Anclajes de contrapeso	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGUIMIENTO DIARIO		2416	2420	2424		2429	2428	2428	2430	2432	2436	2436	2438		
OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Fábrica o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exacta asignada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

Nicolas Ruiz

MARCA BOBCAT MODELO MODELO AÑO 2007

TIPO DE EQUIPO

SERIE

CAPACIDAD

VENCE

PERIODO EVALUADO 19 AL 23 de agosto

CONTRATO Nº 623 DE 2024

FOTOGRAFIA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERCOLES BIEN	MIERCOLES MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables	V		V		V		V		V		V			
	Indicador de temperatura	V		V		V		V		V		V			
	Indicador de aceite	V		V		V		V		V		V			
	Indicador de bateria	V		V		V		V		V		V			
	Indicador de refrigerante	V		V		V		V		V		V			
	indicador de combustible	V		V		V		V		V		V			
	Indicador de filtro de aire	V		V		V		V		V		V			
	*Horometro	V		V		V		V		V		V			
LUCES	*Frontales de trabajo	V		V		V		V		V		V			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	V		V		V		V		V		V			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Baliza	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	V		V		V		V		V		V			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	V		V		V		V		V		V			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	V		V		V		V		V		V			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	V		V		V		V		V		V			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	V		V		V		V		V		V			
GENERAL	*Espejo central convexo	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Espejos laterales	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Alarma de retroceso	V		V		V		V		V		V			
	Pito	V		V		V		V		V		V			
	* Freno de servicio	V		V		V		V		V		V			
	* Freno de estacionamiento	V		V		V		V		V		V			
	*Cinturones de seguridad	V		V		V		V		V		V			
	Vidrio Panorámico	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Kit para Derrames	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS	V		V		V		V		V		V			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	V		V		V		V		V		V			
	Asiento	V		V		V		V		V		V			
	Escaleras y apoyos de acceso	V		V		V		V		V		V			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	V		V		V		V		V		V			
	Presión de aire de las llantas	V		V		V		V		V		V			
MECÁNICO	* Servotransmisión	V		V		V		V		V		V			
	* Dirección	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de pasadores	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado y tensión de las correas	V		V		V		V		V		V			
	Estado de pedales	V		V		V		V		V		V			
	Estado de Orugas (tensionadas)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro y excusalización cuchillas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Bomba Hidráulica	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Corona de tornameza en buen estado	V		V		V		V		V		V			
	*Mandos de avance	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	* Mando de estacionamiento	V		V		V		V		V		V			
	Estado general desgarrador (balde)	V		V		V		V		V		V			
	*Mandos de levante del brazo	V		V		V		V		V		V			
	Estado de filtro de aire	V		V		V		V		V		V			
	Estado de filtro de combustible	V		V		V		V		V		V			
	Pasadores y tornillos en buen estado	V		V		V		V		V		V			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	V		V		V		V		V		V			
	* Resguardos	V		V		V		V		V		V			
	Anclajes de contrapeso	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Guardas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado del bastidor	V		V		V		V		V		V			
	Ruidos extraños en el motor	V		V		V		V		V		V			
	*Motor sin grietas	V		V		V		V		V		V			
	Escelo (Humo de escape)	V		V		V		V		V		V			
	RENDIMIENTO DIARIO	2356	28	2358	2442	2440	2436	2446	2441	2449	2452	2455	2464		

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO

REFERENCIA

No. IDENTIFICACIÓN

MODELO

CAPACIDAD

Nespez

PROPERCIONALTS MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

BOGOTÁ

MARCA	BOBCAT	MODELO / MANUFACTURADOR		AÑO	REFERENCIA	SERIAL	
TIPO DE EQUIPO		CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO		VENCE			
No. IDENTIFICACIÓN		CAPACIDAD		MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN			
PLACA		VENCE		CERTIFICADO OPERADOR		VENCE	
PERIODO EVALUADO	25	AL	31 agosto				
CONTRATO Nº		DE					

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		V		V		V		V		V		V			
	Indicador de temperatura		V		V		V		V		V		V			
	Indicador de aceite		V		V		V		V		V		V			
	Indicador de bateria		V		V		V		V		V		V			
	indicador de refrigerante		V		V		V		V		V		V			
	indicador de combustible		V		V		V		V		V		V			
	indicador de filtro de aire		V		V		V		V		V		V			
	*Horometro		V		V		V		V		V		V			
LUCES	*Frontales de trabajo		V		V		V		V		V		V			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		V		V		V		V		V		V			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Baliza		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
GENERAL	*Espejo central convexo		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Espejos laterales		V		V		V		V		V		V			
	*Alarma de retroceso		V		V		V		V		V		V			
	Pito		V		V		V		V		V		V			
	* Freno de servicio		V		V		V		V		V		V			
	* Freno de estacionamiento		V		V		V		V		V		V			
	*Cinturones de seguridad		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Vidrio Panorámico		V		V		V		V		V		V			
	*Kit para Derrames		V		V		V		V		V		V			
	*Extintor de Incendios Capacidad 30LB POS		V		V		V		V		V		V			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		V		V		V		V		V		V			
	Asiento		V		V		V		V		V		V			
	Escaleras y apoyos de acceso		V		V		V		V		V		V			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		V		V		V		V		V		V			
	Presion de aire de las llantas		V		V		V		V		V		V			
MECANICO	* Servotransmisión		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	* Dirección		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de pasadores		V		V		V		V		V		V			
	Estado y tensión de las correas		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de pedales		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de Orugas (tensionadas)		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro (Tornamaza)		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Bomba Hidráulica		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Corona de tornameza en buen estado		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Mandos de avance		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	* Mando de estacionamiento		V		V		V		V		V		V			
	Estado general desgarrador (balde)		V		V		V		V		V		V			
	*Mandos de levante del brazo		V		V		V		V		V		V			
	Estado de filtro de aire		V		V		V		V		V		V			
	Estado de filtro de combustible		V		V		V		V		V		V			
	Pasadores y tornillos en buen estado		V		V		V		V		V		V			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		V		V		V		V		V		V			
	* Resguardos		V		V		V		V		V		V			
	Anclajes de contrapeso		V		V		V		V		V		V			
	Guardas		V		V		V		V		V		V			
	Estado del bastidor		V		V		V		V		V		V			
	Ruidos extraños en el motor		V		V		V		V		V		V			
	*Motor sin grietas		V		V		V		V		V		V			
	Escape (Humo de escape)		V		V		V		V		V		V			
	HORAS		2453	2457	2460		2460	2463	2463	2466	2466		2469		2491	
	KILOMETRAJE (KMS)															
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Máquina.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada previamente por las Máquinas, Vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad evaluada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
SN: No aplica

CONDICIONES DE VERIFICACIÓN Y ADAPTACIÓN

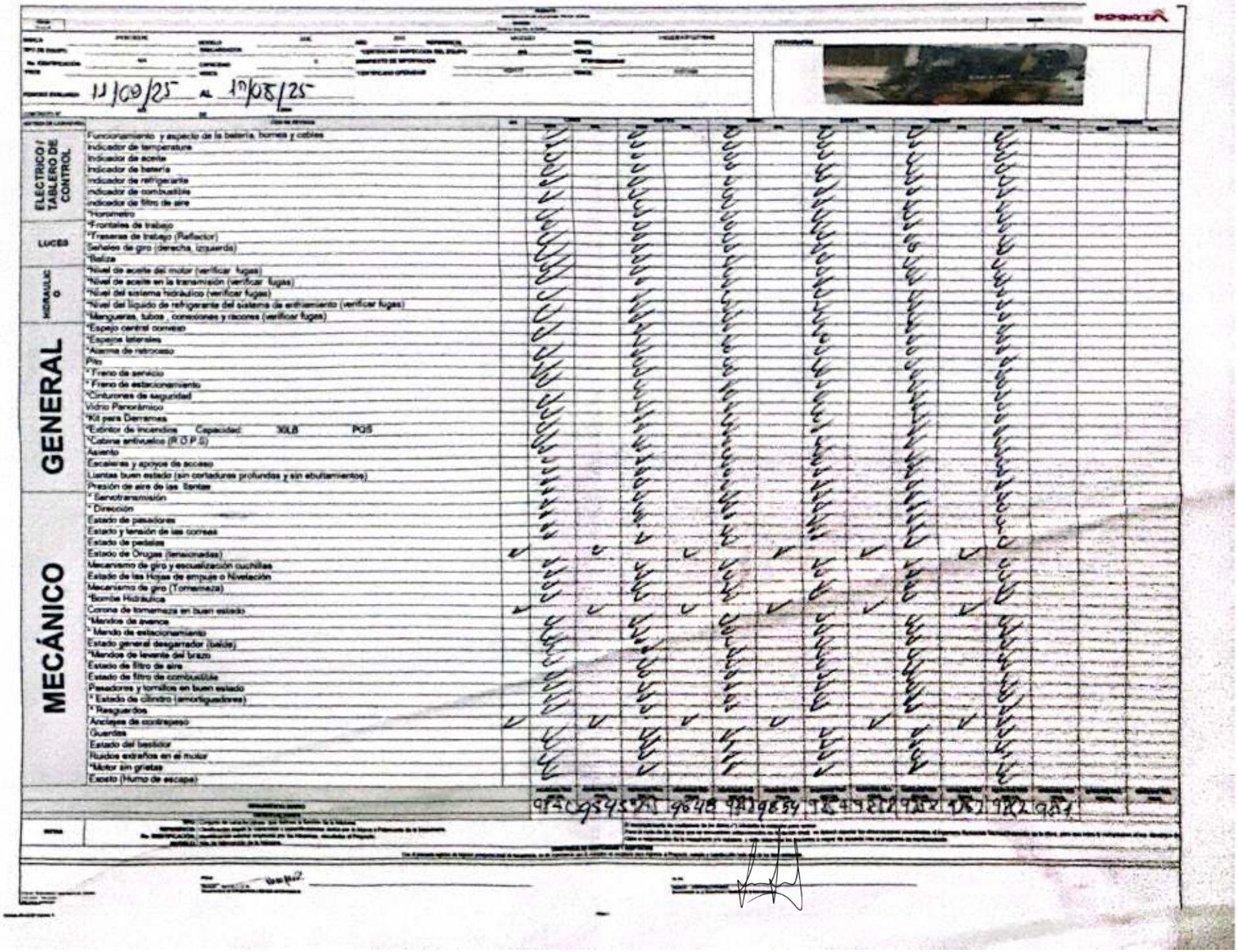
Una vez presentado, ingresado, el equipo propuesto por el proponente, en la condiciones para la evaluación de aceptado por el equipo del Proyecto, cuando el cumplimiento total con los ítem evaluados.

Scanned with CamScanner

4/08/2025 AL 9/08/2025



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y raccores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames	✓		✓		✓	✓	✓		✓		✓		✓		
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓			✓		✓		✓		
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓								
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓		✓		✓		✓			✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓			✓		✓		
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓			✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓		✓		✓		✓	✓			✓	✓	✓		
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓	✓	✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓	✓	✓			✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
			9815	9818	9818	9823	9823	9804	9829	9834	9834	9836	9836	9840.		



PERIODO EVALUADO: 11/09/25 AL 17/08/25

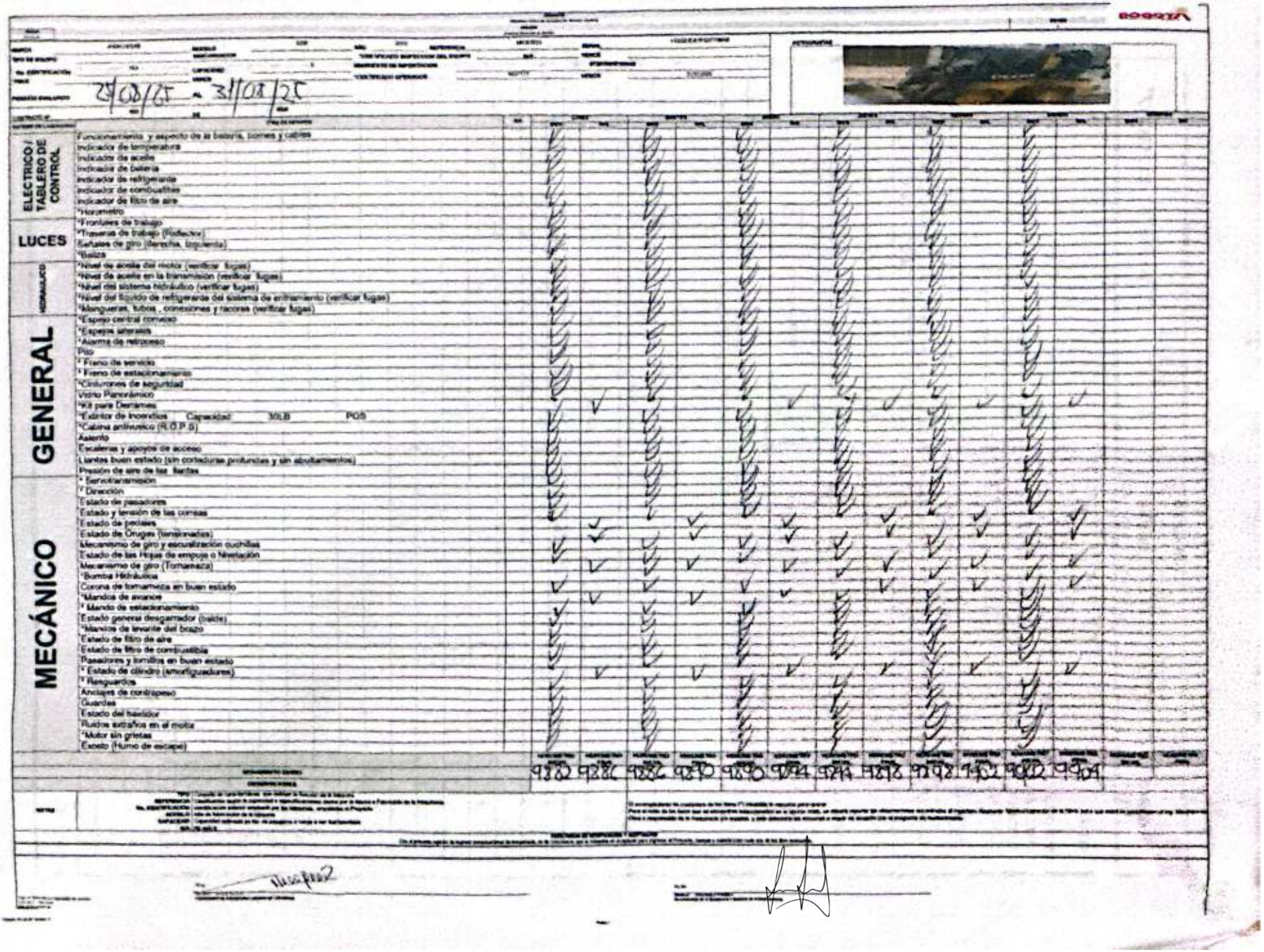
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	
	Indicador de temperatura	
	Indicador de aceite	
	Indicador de batería	
	Indicador de refrigerante	
	Indicador de combustible	
	Indicador de filtro de aire	
	*Horometro	
LUCES	*Frontales de trabajo	
	*Traseras de trabajo (Reflector)	
	Señales de giro (derecha, izquierda)	
	*Baliza	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	
GENERAL	*Espejo central convexo	
	*Espejos laterales	
	*Alarma de retroceso	
	Pito	
	* Freno de servicio	
	* Freno de estacionamiento	
	*Cinturones de seguridad	
	Vidrio Panorámico	
	*Kit para Derrames	
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB POS	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	
	Asiento	
	Escaleras y apoyos de acceso	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	
	Presión de aire de las llantas	
MECÁNICO	* Servotransmisión	
	* Dirección	
	Estado de pasadores	
	Estado y tensión de las correas	
	Estado de pedales	
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	
	Mecanismo de giro (Tornemeza)	
	*Bomba Hidráulica	
	Corona de tornemeza en buen estado	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
	*Mandos de avance	
	* Mando de estacionamiento	
	Estado general desgarrador (balde)	
	*Mandos de levante del brazo	
	Estado de filtro de aire	
	Estado de filtro de combustible	
	Pasadores y tornillos en buen estado	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	
	* Resguardos	
	Anclajes de contrapeso	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
	Guardas	
	Estado del bastidor	
	Ruidos extraños en el motor	
	*Motor sin grietas	
	Exosto (Humo de escape)	

Scanned with CamScanner

PERIODO EVALUADO 18/08/25 AL 24/08/25



SISTEMA	ÍTEM	Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible			✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro			✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)			✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza			✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)			✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso			✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito			✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio			✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad			✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB POS			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)			✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento			✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso			✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas			✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión			✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales				✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro y esqualización cuchillas			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Mecanismo de giro (Tornamesa)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	*Bomba Hidráulica			✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	*Mandos de avance			✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible			✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	* Resguardos			✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso			✓		✓		✓		✓		✓			
	Guantas			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor			✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor			✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas			✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)			✓		✓		✓		✓		✓			
	Horómetro			9858	9868	9868	9872	9872	9876	9876	9880	9880	9882		



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables	
	Indicador de temperatura	
	Indicador de aceite	
	Indicador de bateria	
	Indicador de refrigerante	
	Indicador de combustible	
	Indicador de filtro de aire	
	*Horometro	
LUCES	*Frontales de trabajo	
	*Traseras de trabajo (Reflectiva)	
	Señales de giro (derecha, izquierda)	
	*Baliza	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	
GENERAL	*Espejo central convexo	
	*Espejos laterales	
	* Alarma de retroceso	
	Pito	
	* Freno de servicio	
	* Freno de estacionamiento	
	*Cinturones de seguridad	
	Vidrio Panorámico	
	*Kit para Derrames	
	*Extintor de Incendios Capacidad: 30LB PQS	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	
	Asiento	
	Escaleras y apoyos de acceso	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	
	Presión de aire de las llantas	
MECÁNICO	* Servotransmisión	
	* Dirección	
	Estado de pasadores	
	Estado y tensión de las correas	
	Estado de pedales	
	Estado de Orugas (tensionadas)	
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	
	*Bomba Hidráulica	
	Corona de tornamesa en buen estado	
	*Mandos de avance	
	* Mando de estacionamiento	
	Estado general desgarrador (brazo)	
	*Mandos de levante del brazo	
	Estado de filtro de aire	
	Estado de filtro de combustible	
	Pasadores y tornillos en buen estado	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	
	* Resguardos	
	Anclajes de contrapeso	
	Guardas	
	Estado del tensador	
	Ruidos extraños en el motor	
	*Motor sin grietas	
	Exosto (Humo de escape)	

Período evaluado: 04 al 10 Agosto



Ítem														
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Traseras de trabajo (Reflector)			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
Señales de giro (derecha, izquierda)			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
*Baliza		✓	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Espejo central convexo			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
*Espejos laterales			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
*Alarma de retroceso			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓	N	
* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Vidrio Panorámico			NA		NA		NA		NA		NA			
*Kit para Derrames		✓		✓		✓				✓		✓		
*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		✓		✓		✓				✓		✓		
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓				✓		✓		
Asiento		✓		✓		✓				✓		✓		
Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓				✓		✓		
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NA		NA		NA	✓	NA		NA		NA	
Presión de aire de las llantas			NA		NA		NA		NA		NA		NA	
* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Mecanismo de giro (Tornameza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Corona de tornameza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		1548	1553	1553	1560	1560	1562	1562	1566	1566	1570	1570	1575	

Scanned with CamScanner

MARCA: 642 | MODELO: BOBCAT | AÑO: 2014 | REFERENCIA: MC010120 | SERIAL: AG3414238

TIPO DE EQUIPO: RETROEXCAVADORA | *CERTIFICADO INSPECCION DEL MANIFESTO DE IMPORTACION: N/A | VENCE: N/A

No.: N/A | CAPACIDAD: 0 | *CERTIFICADO OPERADOR: 98121 | VENCE: 220418013833529

*PICE: | VENCE:

PERIODO EVALUADO: 11 | AL: 19 agosto

CONTRATO Nº: 622 | DE: 2024

FOTOGRAFIA



	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables																		
	Indicador de temperatura																		
	Indicador de aceite																		
	Indicador de batería																		
	Indicador de refrigerante																		
	Indicador de combustible																		
	Indicador de filtro de aire																		
	*Horometro																		
	*Frontales de trabajo																		
	*Traseras de trabajo (Reflector)																		
	Señales de giro (derecha, izquierda)																		
	*Baliza																		
	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)																		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)																		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)																		
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)																		
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)																		
	*Espejo central convexo																		
	*Espejos laterales																		
	*Alarma de retroceso																		
	Pito																		
	* Freno de servicio																		
	* Freno de estacionamiento																		
	*Cinturones de seguridad																		
	Vidrio Panorámico																		
	*Kit para Derrames																		
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS																		
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)																		
	Asiento																		
	Escaleras y apoyos de acceso																		
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)																		
	Presión de aire de las llantas																		
	* Servotransmisión																		
	* Dirección																		
	Estado de pasadores																		
	Estado y tensión de las correas																		
	Estado de pedales																		
	Estado de Orugas (tensionadas)																		
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas																		
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación																		
	Mecanismo de giro (Tornameza)																		
	*Bomba Hidráulica																		
	Corona de tornameza en buen estado																		
	*Mandos de avance																		
	* Mando de estacionamiento																		
	Estado general desgarrador (balde)																		
	*Mandos de levante del brazo																		
	Estado de filtro de aire																		
	Estado de filtro de combustible																		
	Pasadores y tornillos en buen estado																		
	* Estado de cilindro (amortiguadores)																		
	* Resguardos																		
	Anclajes de contrapeso																		
	Guardas																		
	Estado del bastidor																		
	Ruidos extraños en el motor																		
	*Motor sin grietas																		
	Exosto (Humo de escape)																		
	HORAS/KM (MOTOR)		1530	7586	1585	1591	1597	1606	1624	1594	1599	1599	1604	1604	1610				

NOTAS

Nancy Perez

BOGOTÁ

Periodo evaluado	18 AL 24 agosto



Sistema	Ítem															
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro				✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)					NA		NA		NA		NA		NA		
	Señales de giro (derecha, izquierda)					NA		NA		NA		NA		NA		
	*Baliza					NA		NA		NA		NA		NA		
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓		✓	✓	✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓		✓	✓	✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓		✓	✓	✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓		✓	✓	✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo					NA		NA		NA		NA		NA		
	*Espejos laterales					NA		NA		NA		NA		NA		
	*Alarma de retroceso					NA		NA		NA		NA		NA		
	Pito				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico					NA		NA		NA		NA		NA		
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 20LB PQS				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso				✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)					NA		NA		NA		NA		NA		
	Presión de aire de las llantas					NA		NA		NA		NA		NA		
MECÁNICO	* Servotransmisión				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornameza)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica				✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornameza en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible				✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos				✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso				✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor				✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)				✓		✓		✓		✓		✓			
					1610	1614	1614	1618	1618	1622	1622	1626	1626	1628		

BOGOTÁ

MARCA	CAT	MODELO 140K	SERIAL	AÑO	2014	REFERENCIA	SECRETARIA		SERIAL		ADHUNTO								
TIPO DE EQUIPO				*CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL EQUIPO			DIA		VENCE										
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	CAPACIDAD	5	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN															
PESO		VENCE		*CERTIFICADO OPERARIO			MES		VENCE										
PERIODO EVALUADO	24 AL 31 Agosto.																		
CONTRATO Nº		NIT	DV	Obra															

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE EVALUACIÓN		Ítem	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO			
			MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE		
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de temperatura		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de aceite		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de batería		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de refrigerante		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de combustible		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Indicador de filtro de aire		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Horometro		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
LUCES	*Frontales de trabajo			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	*Traseras de trabajo (Reflector)			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	Señales de giro (derecha, izquierda)			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	*Baliza		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
GENERAL	*Espejo central conveso			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	*Espejos laterales			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	*Alarma de retroceso		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Pito		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Freno de servicio		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Freno de estacionamiento		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Cinturones de seguridad		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Vidrio Panorámico			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	*Kit para Derrames		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Asiento		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Escaleras y apoyos de acceso		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
	Presión de aire de las llantas			NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Dirección		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de pasadores		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado y tensión de las correas		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de pedales		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Mecanismo de giro (Tornameza)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Bomba Hidráulica		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Corona de tornameza en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Mandos de avance		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Mando de estacionamiento		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado general desgarrador (balde)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Mandos de levante del brazo		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de filtro de aire		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado de filtro de combustible		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	* Resguardos		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Anclajes de contrapeso		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Guardas		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Estado del bastidor		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Ruidos extraños en el motor		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	*Motor sin grietas		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	Escape (Humo de escape)		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓		
	HORAS DEL TURNO		1628	1632	1632	1636	1636	1640	1640	1644	1644	1648	1648	1652				

DILIGENCIAMIENTO DIARIO

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Indicar el tipo de equipo de que se trata: de Izada o de Maquina

REFERENCIA: Identificación según la capacidad o marca (Excavadora, Grúa, etc.)

No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por los Maquinas - Arrendatarios al Proyecto

MODELO: Año de fabricación de la Máquina

CAPACIDAD: Capacidad estimada en Ton de cargue/izaje o carga a ser transportada.

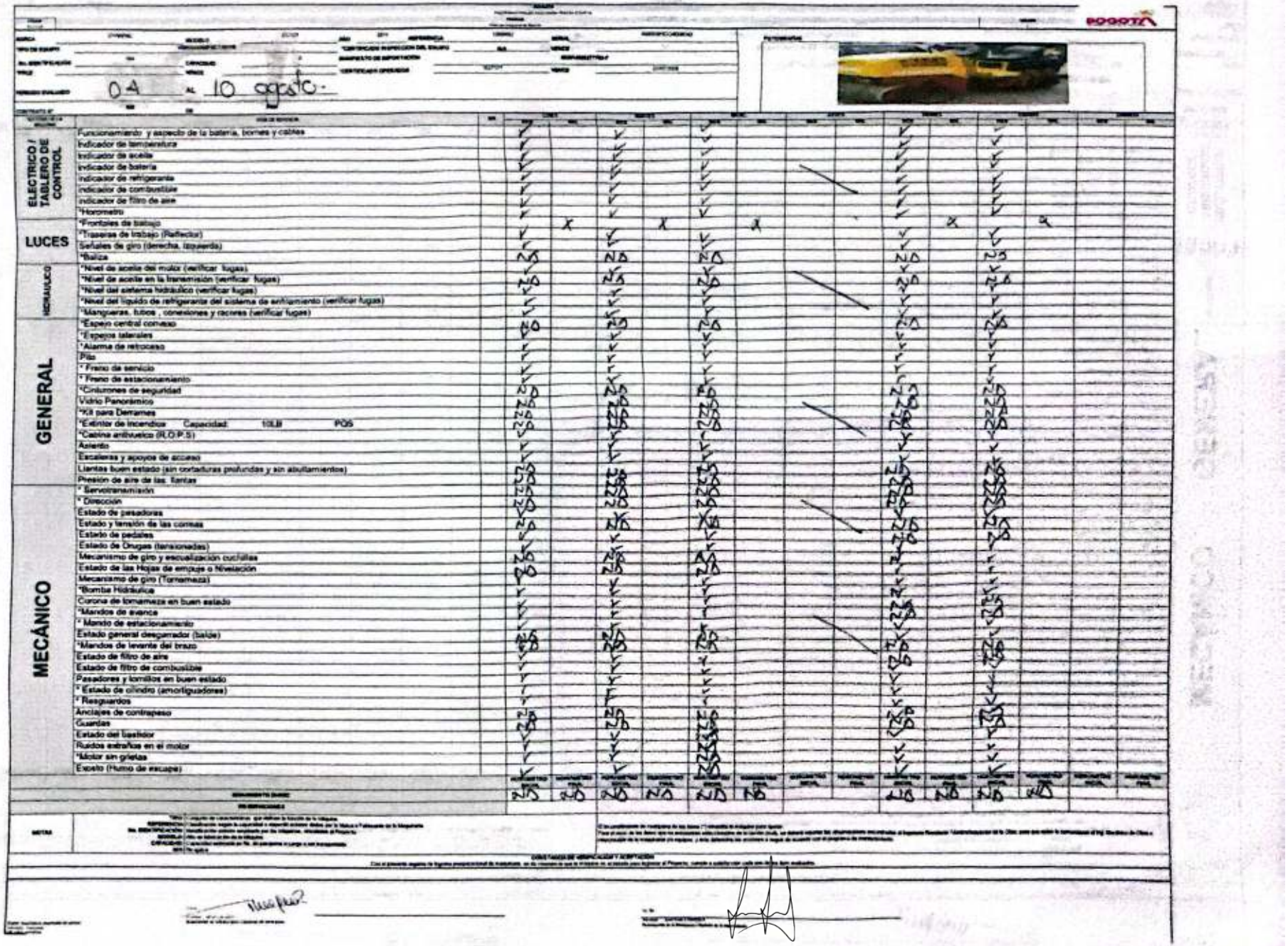
El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) evaluados es requisito para operar.

Para el caso de los ítems que se encuentren inconformes por la persona natal, se deberá reportar los determinantes encontrados al Ingeniero Residente Telecomunicaciones de la Obra, para que emita la correspondiente al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este suspenda las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso procedimental de maquinaria, en el cumplimiento que la maquina se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Scanned with CamScanner



PERIODO EVALUADO: 04 AL 10 agosto.

ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de temperatura	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de aceite	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de bateria	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de refrigerante	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de combustible	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Indicador de filtro de aire	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Horometro	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X		X		X				X		X								
	*Traseras de trabajo (Reflector)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Señales de giro (derecha, izquierda)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Baliza	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
GENERAL	*Espejo central convexo	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Espejos laterales	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Alarma de retroceso	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Pito	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	* Freno de servicio	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	* Freno de estacionamiento	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Cinturones de seguridad	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Vidrio Panorámico	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Kit para Derrames	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Extintor de Incendios Capacidad: 10LB POS	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Asiento	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Escaleras y apoyos de acceso	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Presión de aire de las llantas	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
MECÁNICO	* Servotransmisión	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	* Dirección	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Estado de pasadoras	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Estado y tensión de las correas	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Estado de pedales	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Estado de Orugas (tensionadas)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Mecanismo de giro y excavación cuchillas	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Bomba Hidráulica	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Corona de tornamesa en buen estado	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Mandos de avance	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	* Mando de estacionamiento	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Estado general desgarrador (balde)	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	*Mandos de levante del brazo	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Estado de filtro de aire	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Estado de filtro de combustible	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Pasadores y bujes en buen estado	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	* Resguardos	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Anclajes de contrapeso	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Guardas	ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								
	Estado del basñidor	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Ruidos extraños en el motor	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	*Motor sin grietas	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
	Escape (Humo de escape)	V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
		V	V	V	V	V	V					V	V	V	V								
		ND	ND	ND	ND	ND	ND					ND	ND	ND	ND								

NOTAS

Nombre y firma

BOGOTÁ

MARCA		MODELO			AÑO	2011	REFERENCIA												
TIPO DE EQUIPO		VEHICULO INSPECTADO			*CER. SIPCAGO A INSPECCIÓN DEL EQUIPO														
No. IDENTIFICACION		CAPACIDAD			IMPUESTO DE IMPORTACIÓN														
PLACA		VENCE			*CERTIFICADO OPERACIÓN														
PERIODO EVALUADO	11	AL	16 agosto.																
CONTRATO Nº	422	DE	2024																

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE VERIFICACION	No.																	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
LUCES	*Frontales de trabajo			X		X		X		X		X		X		X			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Baliza		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		N/A		✓		N/A		N/A		N/A		✓		N/A				
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
GENERAL	*Espejo central convexo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Vidrio Panorámico		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB		POS		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Escaleras y apoyos de acceso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Presión de aire de las llantas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
MECÁNICO	* Servotransmisión		N/A		✓		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de pedales		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Estado de Orugas (tensionadas)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Mecanismo de giro (Tornameza)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Corona de tornameza en buen estado		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado general desgarrador (balde)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	*Mandos de levanta del brazo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Anclajes de contrapeso		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Guardas		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Estado del bastidor		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
			HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	
			0	NO	0	NO	0	NO	0	NO	0	NO	0	NO	0	NO			

REQUIERE TU GUARDA

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: [illegible]
REFERENCIA: [illegible]
No. IDENTIFICACIÓN: [illegible]
MODELO: [illegible]
CAPACIDAD: [illegible]
No. SERIE: [illegible]



BOGOTÁ

PERIODO EVALUADO: 19 AL 23 agosto.

CONTRATO Nº: 822 DE 2024

FOTOGRAFIAS



		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE	MAÑANA	TARDE
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de bateria	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de refrigerante	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de filtro de aire	✓		✓	✓		X		X		X		X		
	*Horometro		X		X	✓	X		X	✓	X	✓	X		
LUCES	*Frontales de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Baliza	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Alarma de retroceso	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoràmico	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Kit para Derrames	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de Incendios Capacidad: 10LB PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Presión de aire de las llantas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Direccion	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de Orugas (tensionadas)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Mecanismo de giro (Tornameza)	NA		NA		NA		NO		NA		NA			
	*Bomba Hidráulica	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Corona de tornameza en buen estado	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (baldé)	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	*Mandos de levante del brazo	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Guardas	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Estado del bastidor	NA		NA		NA		NA		NA		NA			
	Ruidos extraños en el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	HORÓMETRO INICIAL	NO		NO		NO		NO		NO		NO			
	HORÓMETRO FINAL	NO		NO		NO		NO		NO		NO			

ABASTECIMIENTO COMBUSTIBLE

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Indicar si es una herramienta que realiza la función de la máquina.
REFERENCIA: Identificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o el fabricante de la máquina.
No. ESPECIFICACIÓN: Identificación exclusiva asignada por las máquinas, relacionar el Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
H.R. / Hr. o Km.

OBSERVACIONES Y ACEPTACIÓN

Scanned with CamScanner

ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
LUCES	*Frontales de trabajo			x		X		x		x		x		X			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Baliza		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
GENERAL	*Espejo central convexo		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Cinturones de seguridad		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Vidrio Panorámico		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Kit para Derrames		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Extintor de incendios Capacidad 10LB PQS		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Presión de aire de las llantas		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
MECÁNICO	* Servotransmisión		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	* Dirección		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado y tensión de las correas		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Mecanismo de giro (Tornameza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Corona de tornameza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado general desgarrador (balde)		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	*Mandos de levante del brazo		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Anclajes de contrapeso		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Guardas		NO		NO		NO		NO		NO		NO				
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			



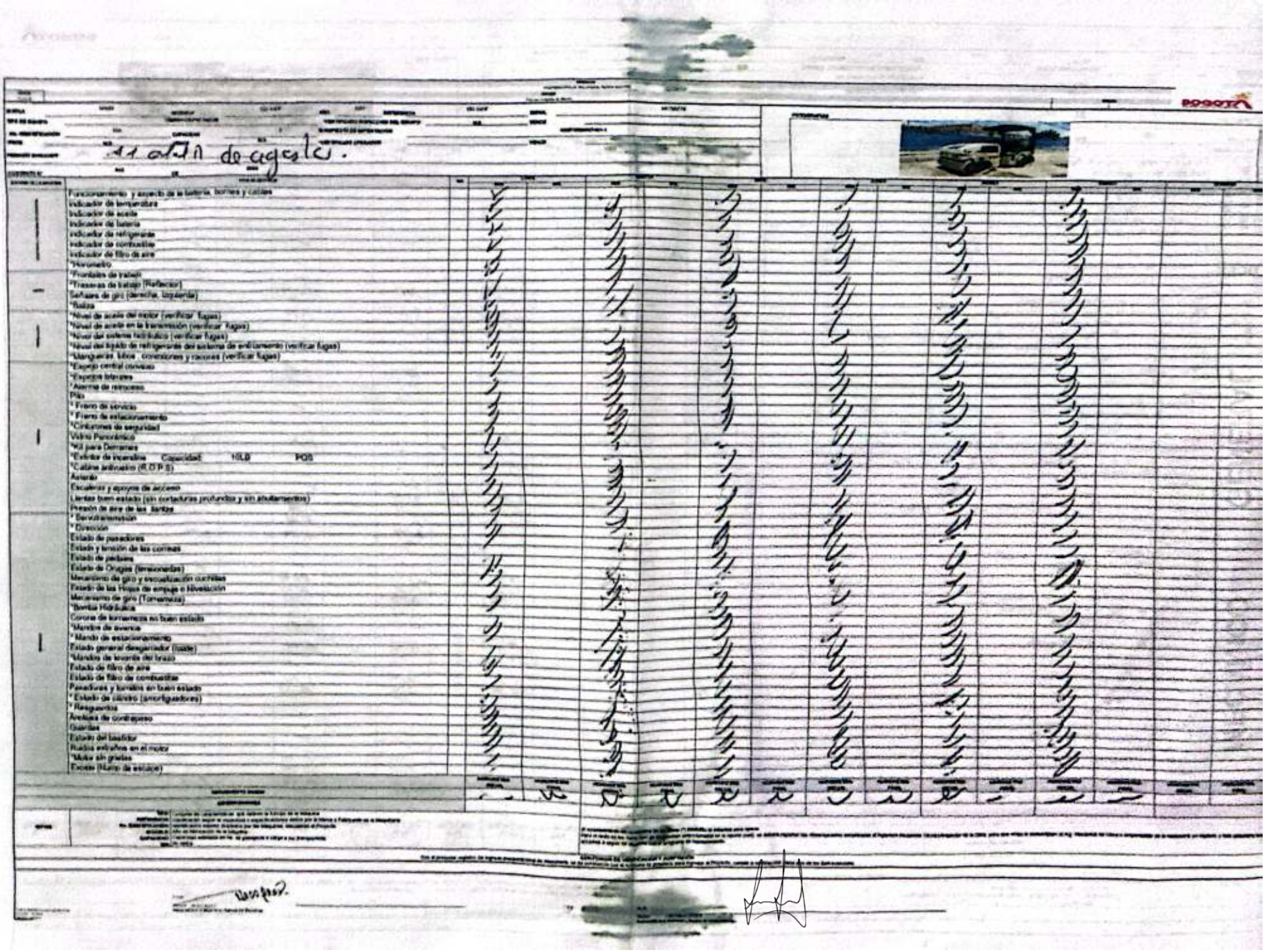
PERIODO EVALUADO: 24 AL 31 agosto.

02 – 10 de agosto



	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables
	Indicador de temperatura
	Indicador de aceite
	Indicador de batería
	indicador de refrigerante
	Indicador de combustible
	Indicador de filtro de aire
	*Horometro
	*Frontales de trabajo
	*Traseras de trabajo (Reflector)
	Señales de giro (derecha, izquierda)
	*Baliza
	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)
	*Espejo central corrector
	*Espejos laterales
	*Alarma de retroceso
	Pito
	* Freno de servicio
	* Freno de estacionamiento
	*Cinturones de seguridad
	Vidrio Panorámico
	*Kit para Derrames
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS
	*Cabina antivuelco (ROPS)
	Asiento
	Escaleras y apoyos de acceso
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)
	Presión de aire de las llantas
	* Servotransmisión
	* Dirección
	Estado de pasadores
	Estado y tensión de las correas
	Estado de pedales
	Estado de Orugas (tensionadas)
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación
	Mecanismo de giro (Tornamesa)
	*Bomba Hidráulica
	Corona de tornamesa en buen estado
	*Mando de avance
	* Mando de estacionamiento
	Estado general desgarrador (hasta)
	*Mandos de levante del brazo
	Estado de filtro de aire
	Estado de filtro de combustible
	Pasadores y bonillos en buen estado
	* Estado de cilindro (amortiguadores)
	* Resguardos
	Anclajes de contrapeso
	Guardas
	Estado del basidor
	Ruidos extraños en el motor
	*Motor sin grietas
	Escape (Humo de escape)

Scanned with CamScanner

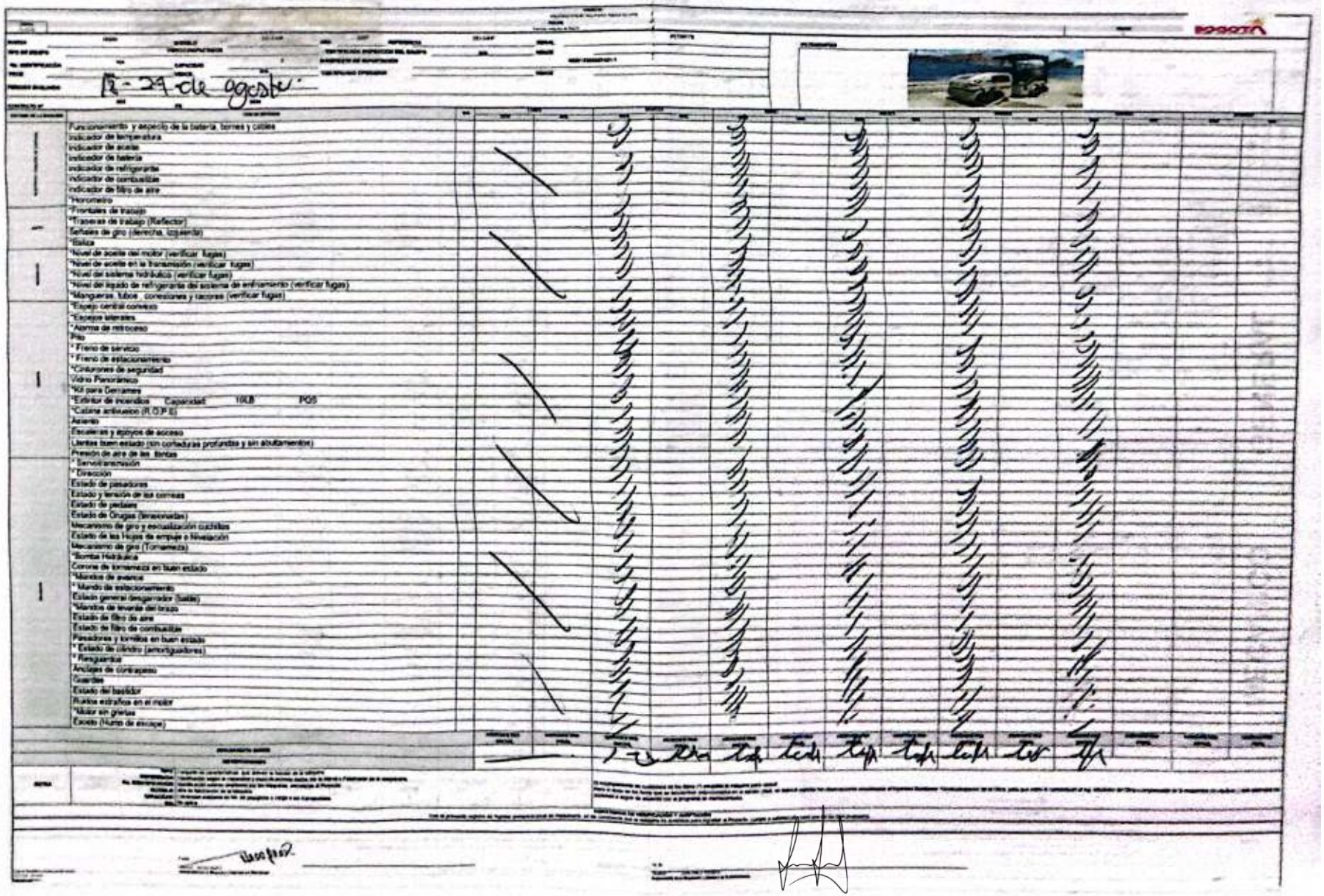


11 de agosto.

Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables
Indicador de temperatura
Indicador de aceite
Indicador de batería
Indicador de refrigerante
Indicador de combustible
Indicador de filtro de aire
*Horómetro
*Frontales de trabajo
*Traseras de trabajo (Reflector)
Señales de giro (derecha, izquierda)
*Bocina
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)
*Espejo central convexo
*Espejos laterales
*Alarma de retroceso
Piso
* Freno de servicio
* Freno de estacionamiento
*Cinturones de seguridad
Vidrio Panorámico
*Kit para Derrames
*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)
Asiento
Escaleras y apoyos de acceso
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)
Presión de aire de las llantas
* Servotransmisión
* Dirección
Estado de pasadores
Estado y tensión de las correas
Estado de pedales
Estado de Orugas (tensionantes)
Mecanismo de giro y excavación cucharas
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación
Mecanismo de giro (Tornamesa)
*Bomba Hidráulica
Corona de tornamesa en buen estado
*Mando de avance
* Mando de estacionamiento
Estado general desgarrador (Ripper)
*Mandos de levante del brazo
Estado de filtro de aire
Estado de filtro de combustible
Pasadores y bujes en buen estado
* Estado de cilindro (amortiguadores)
* Resguardos
Avisos de contrapeso
Guardas
Estado del bastidor
Ruidos extraños en el motor
*Moke sin grietas
Excesi (Humo de escape)

Observaciones:

Firma:



	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables
	Indicador de temperatura
	Indicador de aceite
	Indicador de batería
	Indicador de refrigerante
	Indicador de combustible
	Indicador de filtro de aire
	*Horometro
	*Frontales de trabajo
	*Traseras de trabajo (Reflector)
	Señales de giro (derecha, izquierda)
	*Bocina
	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)
	*Espejo central convexo
	*Espejos laterales
	*Alarma de retroceso
	Pito
	* Freno de servicio
	* Freno de estacionamiento
	*Cinturones de seguridad
	Vidrio Panorámico
	*Kit para Derrames
	*Extintor de incendios Capacidad: 10LB POS
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)
	Asiento
	Escaleras y apoyos de acceso
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)
	Presión de aire de las llantas
	* Servofreno/revisión
	* Dirección
	Estado de pasadores
	Estado y tensión de las correas
	Estado de pedales
	Estado de Orugas (lineas/rutas)
	Mecanismo de giro y excavación cucharon
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación
	Mecanismo de giro (Tornamesa)
	*Bomba Hidráulica
	Correas de tornamesa en buen estado
	*Mandos de avance
	* Mando de estacionamiento
	Estado general (desgarrador, balde)
	*Mandos de levante del brazo
	Estado de filtro de aire
	Estado de filtro de combustible
	Pasadores y tornillos en buen estado
	* Estado de cilindro (amortiguadores)
	* Resguardos
	Anclajes de contrapeso
	Guardas
	Estado del bastidor
	Ruidos extraños en el motor
	*Motor sin grietas
	Escape (Humo de escape)

1 - 29 de agosto.

Scanned with CamScanner

25 al 31 de agosto.



[illegible]	[illegible]	[illegible]														
	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 10LB PGS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (uñas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del tanque		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escape (Humo de escape)															
	[illegible]		ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta	ta		

[illegible]

Scanned with CamScanner

MARCA	HITACHI	MODELO	[illegible]	AÑO	2023	REFERENCIA	[illegible]	SERIAL	
TIPO DE EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR			*CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL EQUIPO	N/A	VENCE			
No. IDENTIFICACIÓN	N/A	CAPACIDAD	[illegible]	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN					
*PRICE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		VENCE			
PERIODO EVALUADO	21 de agosto								
CONTRATO N°	[illegible]	DE	2024						

FOTOGRAFÍA



Ítem	N/A	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables								✓							
Indicador de temperatura								✓							
Indicador de aceite								✓							
Indicador de batería								✓							
Indicador de refrigerante								✓							
Indicador de combustible								✓							
Indicador de filtro de aire								✓							
*Horometro								✓							
*Frontales de trabajo								✓							
*Traseras de trabajo (Reflector)								✓							
Señales de giro (derecha, izquierda)								✓							
*Baliza								✓							
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								✓							
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)								✓							
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)								✓							
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)								✓							
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)								✓							
*Espejo central convexo								✓							
*Espejos laterales								✓							
*Alarma de retroceso								✓							
Pito								✓							
* Freno de servicio								✓							
* Freno de estacionamiento								✓							
*Cinturones de seguridad								✓							
Vidrio Panorámico								✓							
*Kit para Derrames								✓							
*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS								✓							
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)								✓							
Asiento								✓							
Escaleras y apoyos de acceso								✓							
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)								✓							
Presión de aire de las llantas								✓							
* Servotransmisión								✓							
* Dirección								✓							
Estado de pasadores								✓							
Estado y tensión de las correas								✓							
Estado de pedales								✓							
Estado de Orugas (tensionadas)								✓							
Mecanismo de giro y ecualización cuchillas								✓							
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								✓							
Mecanismo de giro (Tornamesa)								✓							
*Bomba Hidráulica								✓							
Corona de tornamesa en buen estado								✓							
*Mandos de avance								✓							
* Mando de estacionamiento								✓							
Estado general desgarrador (balde)								✓							
*Mandos de levante del brazo								✓							
Estado de filtro de aire								✓							
Estado de filtro de combustible								✓							
Pasadores y tornillos en buen estado								✓							
*Estado de cilindro (amortiguadores)								✓							
* Resguardos								✓							
Anclajes de contrapeso								✓							
Guardas								✓							
Estado del bastidor								✓							
Ruidos extraños en el motor								✓							
*Motor sin grietas								✓							
Exosto (Humo de escape)								✓							
		HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO								N/A	N/A						
OBSERVACIONES															

NOTAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CODIGO	PROCESO	VERSION	BOGOTÁ
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Cosecha	7	

PLACA [illegible] MODELO 2011 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACION (DU) [illegible] NO. 1 CAPACIDAD 10520 PERIODO EVALUADO 01/8 -3/08

*LICENCIA DE TRANSITO [illegible] TIPO DE VEHICULO CAMION VOLQ (7)

*LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible] VENCE [illegible]

*REVISION TECNICO-MECANICA No. [illegible] VENCE [illegible]

*SOAT No. [illegible] VENCE [illegible]

FOTOGRAFIA



CONTRATO N° 022 DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES B/MAL	MARTES B/MAL	MIERC. B/MAL	JUEVES B/MAL	VIERNES B/MAL	SABADO B/MAL	DOMINGO B/MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables								
	indicador de temperatura								
	indicador de aceite								
	indicador de bateria								
	indicador de combustible								
	indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)								
	*indicador de presión de aire								
	Condiciones electricas								
	Pitos/bina								
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)								
	Direccionales delanteras								
	Direccionales traseras								
	Tacuara de trabajo (reflectiva)								
	De estacionamiento								
	De frios y reversa								
	*Radio								
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)								
	*Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar fugas)								
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)								
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)								
	*Mangueras, tubos , conexiones y cauchos								
GENERAL	Espejo central (cromo)								
	Espejos laterales								
	Asiento de conductor								
	Silla								
	* Frenos de servicio								
	* Freno de emergencia								
	Llantas de emergencia								
	Viraje frontal / Llantas traseras								
	Kit de control de emergencias ambientales								
	Barra antibalanceo								
	Asientos y tapicería								
	Sistema de cargado								
	Ganchos y anclajes de rifado								
	Antena del radio								
	Ajustes y funcionamiento de las puertas								
	Llantas (Verificar su estado (desgaste) Interior y (Ext) - Sin cortaduras profundas y sin deformidades								
	Presión de aire de las llantas								
	Cuerda de repuesto (CALIBRACIÓN)								
MECANICO	* Caja de cambios (Transmisión)								
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)								
	* Dirección								
	* Tanque de combustible (Hidrocarburos, aceites)								
	Estado filtrafluche								
	Estado y tensión de las correas								
	Estado de pastillas (embrague, alcotrador y freno)								
	Estado de filtro de aire								
	Estado de filtro de combustible								
	Frenos estáticos en el punto								
	*Nivel aditivo								
	*Nivel de aceite								
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el VEHICULO								
	*Extintor								
	*Llanta								
	*Cinco para bloquear el vehiculo								
	*Triangulos reflectivos Conos								
	*Linterna								
	*Caja de herramientas (alicate, destornillador(es), llave de expansión y llaves fijas								
	*Botiquin de primeros (capacidad PCS)								
	RESUMEN DE DAÑO		No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves	No. de anomalías leves / No. de anomalías graves

OBSERVACIONES

NOTAS

*N/O: Cuando no cuente con dicho ítem (repuesto), diligencie este campo con (SI) en el vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la naturaleza y características dadas por la marca o Fabricante de cada VEHICULO.

No. IDENTIFICACION (DU): Identificación asignada por los ANDENES, diferentes al Propietario

MODELO: Año de fabricación, especificado del VEHICULO.

CAPACIDAD: Capacidad expresada en No. de pasajeros, o carga o en Toneladas.

N/A: No aplica

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) establecidos el cuadro de punto anterior. Para el caso de los ítems que no se encuentren correctamente en el cuadro (Mal) se deberán reportar los requerimientos del mantenimiento al Supervisor Residente Técnico Integrado de la oficina para que sea visto y corregido el día. Adicionalmente el Jefe o Responsable de la Maquinaria asignará (Fe mantiene) y este diligenciará los espacios a seguir de acuerdo con el Proyecto, la mantenimiento.

Este formato se aplicará a Vehículos comerciales livianos (camionetas, camperos, camiones).

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de vehículos, se da constancia que el vehículo se encuentra para iniciar el proyecto normal y satisfactoria cada una de las ítem evaluados.

Firma: [signature]

Nombre: RAFAEL ALZATE

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

Firma: [signature]

Nombre: JUAN PABLO FORERO

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Administración

Scanned with CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

PROCESO

Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO	VERSIÓN
FO-MC-47	2

PLACA SPU809 MODELO 2011 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU N/A CAPACIDAD 10500

PERIODO EVALUADO 11/08 a 17/08

*LICENCIA DE TRANSITO 10022175238 TIPO DE VEHICULO CAMION VOLCO

*LICENCIA DE CONDUCCION No. 1.2345E+09 VENCE 3/06/2027

*REVISION TECNICO-MECANICA No. 1752605514 VENCE 15/09/2026

*SOAT No. 1600047289 VENCE 24/07/2026

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° 622 DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	M/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	*Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro/Odometro)															
	*Indicador de presion de aire															
	Computores electricos															
	Fusibles															
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales Exteriores															
	Temporal de frenos (reflector)															
	De estacionamiento															
	De freno y reversa															
	*Bocina															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, fajas , conexiones y racores															
GENERAL	Espejo (retrovisores)															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Frenos de servicio															
	* Freno de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	*Kit de control de emergencias ambientales															
	Barra antivuelco															
	Asientos y tapicería															
	Sistema de carpado															
	Chapas y anclaje de chapa															
	Cadena del volcheo															
	Ajustes y seguros de las puertas															
	Llantas, Presion(kit de labrado (mayores a mm) - las cortaduras profundas y las abultamientos															
	Presión de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	* Caja de cambios (transmision)															
	* Suspension (muelles, amortiguadores)															
	* Direccion															
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soportes)															
	Estado Radiador															
	Estado y tension de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Ruidos extraños en el motor															
	*Humos por gases															
	Fugas de aceites															
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehiculo															
	*Botiquin															
	*Llanta															
	*Tarra para bloquear el vehiculo															
	*Triangulos reflectivos-Conos															
	*Linterna															
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas															
	*Extintor de incendios (operativo) PQS															
	RENDIMIENTO DIARIO		No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.	No. ACTIVIDADES REALIZADAS	No. ACTIVIDADES PROG.
			2	3	2	3	1	2	2	3	2	3				

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Camión de construcción o operación, volteo, pipa, tanque, cabezote, etc.

REFERENCIA: Clasificación según la necesidad o especificaciones dadas por la marca o Fabricante de los Vehículos.

No. IDENTIFICACION IDU: Identificación interna asignada por los vehículos, inmobiliario al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, especificado del Vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad volumétrica en M3, de producción o cargue o por transportada.

M/A: Se utiliza

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) descritos en este Lista deberá

Para el caso de los ítems que no son aplicables (diligenciados) en este Lista, deberá registrar las observaciones correspondientes al siguiente Planchón Preventivo/Correctivo de la Obra, para que sean la correspondiente al Ing. Residente de Obra o Responsable de la maquinaria asignada y/o para dejar y este diligenciado los soportes a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a Volquetas, camionetas, Retroexcavadoras, compactores, motoniveles

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, no de surveillance (que es verificado en sitio/obra) para realizar el [illegible], cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

Firma: [signature]

Nombre: RAFAEL ALEAN

Responsable de la Maquinaria y Equipos con Contratista

Vo. Bo.

Firma: [signature]

Nombre: JUAN PABLO [illegible]

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner

FORMATO

PRE-OPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-MC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

PLACA SPV959 MODELO 2011 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN (Vin) N/A CAPACIDAD VOLQ

PERIODO EVALUADO 12/CR AL 24/07

*LICENCIA DE TRANSITO 10022175239 TIPO DE VEHICULO CAMION VOLCO

*LICENCIA DE CONDUCCION No. L21484-09 VENCE 04/06/2027

*REVISION TECNICO-MECANICA No. 17526/2014 VENCE 10/06/2025

*SOAT No. 360004709 VENCE 24/07/2025

FOTOGRAFÍAS



CONTRATO N° 022 DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bocina, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de baterías															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocímetro/cinturómetro															
	*Indicador de presión de aire															
	Conexiones eléctricas															
	Fusibles															
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Traseras de trabajo (reflectiv)															
	De estacionamiento															
	De Stop y reversa															
	Tableo															
NIVELES	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de servodirección (verificar fugas)															
	Mangueras, bornes, conductores y fusibles															
GENERAL	Espejo retrovisor completo															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Frenos de servicio															
	* Frenos de emergencia															
	Cinturones con seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	*Kit de primeros de emergencias empleados															
	Barra antivuelco															
	Asientos y tapicería															
	Cabinas de personal															
	Ganchos y anclajes de chasis															
	Cadena del cantiero															
	Puertas y seguros de las puertas															
	Llantas: PROFUNDIDAD DE HUELLA: (mínimo 2 mm) - Sin cortaduras profundas y sin deformidad															
	Presión de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRACIÓN)															
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión															
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	* Dirección															
	* Tanque de combustible (dirección, soporte)															
	Estado Radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de cables (arranque, aceleración y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Ruidos anormales en el motor															
	*Motor sin goteras															
	Humo de escape															
EQUIPO DE EMERGENCIA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo															
	*Botiquín															
	*Extintor															
	*Tacos para bloquear el vehículo															
	*Triángulos reflectivos-Conos															
	*Linterna															
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas															
	*Existe no novedad reportada															
	SEGUIMIENTO DIARIO		No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL	No. HORAS INICIAL	No. HORAS FINAL

9KXP8127640

CODIGO NOVEDAD

NOTAS

NPC: Cantidad de caracteres en Comercial. (Datos sobre vehículo que disponen el Vehículo)

REFERENCIA: Clasificación según la comercialidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehículos

No. IDENTIFICACION (Vin): Identificación individual asignada por los fabricantes, encontrados en Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, Identificación del Vehículo

CAPACIDAD: Capacidad autorizada en kg, en pasajeros o cilindraje o del transportista.

N/A: No aplica

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) relacionados al vehículo serán realizados

Para el caso de los ítems que no cumplan serán evaluados en el día (una novedad), se deberá reportar los aspectos para mantenimiento al supervisor Residente Técnico-mecánico de la Obra, quien será el encargado de dar seguimiento de mantenimiento.

El no cumplimiento de la inspección de los ítems (*) relacionados al vehículo y toda información falsa generará el reporte con el supervisor de mantenimiento.

Este formato no aplica para Vehículos particulares, Motos, motocarros, cargueros, motocarros.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de diligencia preoperacional del vehículo, se da constancia que el vehículo se encuentra para la ejecución del Proyecto, cumple a satisfacción todo uno de los ítem evaluados

Elaboró: [illegible]

Nombre: [illegible]

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

Nombre: JUAN PABLO PEDRAZA

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AL-47	Practicas Integrales de Gestion	2

PLACA: [illegible] MODELO: 2019 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACION EQU: 703 CAPACIDAD: 10575 PERIODO EVALUADO: 01 - al 03/08/25

*LICENCIA DE TRANSITO: [illegible] TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: [illegible] VENCE: 26/12/2028

*SEMAFLO CATEGORIA No.: VENCE:

*REVISION TECNICO MECANICA No.: [illegible] VENCE: 5/10/2025

*SOAT No.: [illegible] VENCE: 20/09/2025

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº: 022 DE: 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	BIA	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad / odometro / tacometro															
	Indicador de presion de aire															
	Limpiabrisas delantero															
	Pito / bocina															
LUCES / VIDRIOS	Luces (altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de retroceso (reflectores)															
	Luz espejo retrovisor															
	Luz freno / reversa															
	Vidrios															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fuga)															
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar fuga)															
	Mangueras, bobina, compresores y bomba															
GENERAL	Extintor vigente (cantidad)	N/A														
	Cruceta (llaves)															
	Planta de refrigerio															
	Gato															
	Triangulo de seguridad															
	Triangulo de emergencias															
	Cauchos de emergencia															
	Visto bueno / Lazo tolva															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Carta ambiental															
	Asperjar y Barredera															
	Botiquin de carretera															
	Cargue y descargue de tolva															
	Cadena del cuerpo															
	Aquellos elementos de seguridad que [illegible]															
	[illegible]															
	Revision de aire de las llantas															
	Tarjeta de propiedad (CALIBRACION)															
MECANICO	Caja de exentricos / [illegible]															
	Tuercas de [illegible]															
	Cargue de combustible / [illegible]															
	Direccion															
	Frenos Hidraulicos															
	Cruceta y tornillos de las cuchas															
	Cilindro de pistones, pin bocas, acelerador y [illegible]															
	Cambio de filtro de aire															
	Cambio de filtro de combustible															
	Aceite especial en el motor	N/A														
	Tuercas en aplique															
	Turno de escoria															
EQUIPO DE SEGURIDAD	Cinta con cascabel de alerta al retroceso															
	Botiquin															
	Extintor															
	Tercer aseo limpiador al retroceso															
	Tubuladora reflectiva / Cintas															
	Linterna															
	Kits de herramientas (alicate, destornillador/es, llave de expansion y llaves fijas)															
	Extintor de respaldo, adicional	Pick														
	REQUERIMIENTO DIARIO		No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes	No. requerimientos diarios	No. requerimientos mes

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: [illegible]

REPONSABLE: [illegible]

No. IDENTIFICACION: [illegible]

MODELO: [illegible]

CAPACIDAD: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CONFORMIDAD DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso principal se hace el [illegible]

Firma: [illegible]

Responsable de la Verificacion y Firmeza del Conductor

Vo. Bo.

Firma: [illegible]

Responsable de la Aprobacion y Aceptacion de la Herramienta

Scanned with CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-HC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA: UNO708 MODELO: 2008 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN ITA: N/A CAPACIDAD: 10270 PERIODO EVALUADO: 04 AL 10/09/25

LICENCIA DE TRANSITO: 10010010010 TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1010420420 VENCE: 20/12/2028

SEGUROS DEFENSAS No.: VENCE:

REVISION TECNICO-MECANICA No.: 4742312345 VENCE: 7/10/2025

SOAT No.: 8010070414300011000 VENCE: 20/06/2026

FOTOGRAFIA



CONTRATO N°: 620 DE: 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	BUE	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y ajuste de la bateria bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Odometro															
	Indicador de presión de aire															
	Conexiones eléctricas															
	Pulidos															
LUCES / SEÑALES	* Luces (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	* Reversa (Luz y pitido reflector)															
	De estacionamiento															
	De freno o reversa															
	* Pitico															
HERMETICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, bridas, acoples y tapones															
GENERAL	Espejo central cumplen	N/A														
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Tarro de servicio															
	* Tarro de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	*Kit de control de emergencias ambientales															
	Barra antivuelco															
	Asientos y tapicería															
	Tablero de cargado															
	Cinches y anclajes de ollivos															
	Carroceria del camion															
	Ajustes y soportes de las puertas															
	Llantas *Profundidad de labrado (minimo 3 mm) – Sin cortaduras profundas y sin abultamientos.															
	Presión de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	* Caja de cambios (Transmisión)															
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	* Dirección															
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)															
	Estado Radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Fluidos extraños en el motor	N/A														
	Motor en ralentí															
	Humo de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	*Llave con capacidad de alcance al vehículo															
	* Botiquín															
	* Extintor															
	* Cuñas para inmovilizar el vehículo															
	* Conos/luces reflectivas Cuñas															
	* Linterna															
	* Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de separación y llaves fijas															
	* Extintor de repuesto (opcional) POS															
	SEGUIMIENTO DIARIO		No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos	No. encontrados malos	No. encontrados buenos
	OBSERVACIONES															

NOTAS:

Tipo: Categoría de vehículo (si aplica). Indicar todos los que disponga el vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones técnicas dadas por la Marca o Fabricante de los Vehículos.

No. IDENTIFICACIÓN ITA: Número de identificación asignado por los vehículos relacionados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación o ensamblaje del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad máxima en kg. de pasajeros o carga a ser transportada.

SOAT: Nº. de póliza

El conductor es responsable de los daños (*) ocasión al vehículo por uso indebido.

Para el caso de los ítems que no sean aplicables para la unidad, se deberán registrar las observaciones correspondientes. El Ingeniero Residente, Coordinador de la Obra, junto con el Profesional de la Interventoría, (*) Verificará y dará viabilidad a estas observaciones, y dejará constancia en el acta de recibo a satisfacción de mantenimiento.

Otros formatos en aplicación a: Volquetas, Tractocamiones, Compactos, Motoniveladoras

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de vehículo, se da constancia que el vehículo se encuentra para operación al Proyecto, cumpliendo y validando con cada uno de los ítem evaluados.

Firma: Nombre: Responsable de la Obra, Interventoría y Personal del Contratista

Vo. Bo. Firma: Nombre: Responsable de la Supervisión de la Obra o de la Interventoría

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS Y CARGA

PLACA [illegible] **MODELO** 2019 **MARCA** INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN SIM N/A **CAPACIDAD** [illegible] **PERIODO EVALUADO** 11 a 17/08/25

LICENCIA DE TRANSITO [illegible] **TIPO DE VEHICULO** VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible] **VENCE** 29/12/2026

MANEJO DEFENSIVO No. [illegible] **VENCE** [illegible]

REVISION TECNICO-MECANICA No. [illegible] **VENCE** 5/10/2025

SOAT No. [illegible] **VENCE** 29/09/2025

CONTRATO Nº [illegible] **DE** 2024

FOTOGRAFIA



CRITERIO DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro) Kilometraje															
	Indicador de presion de aire															
	Convencionales adicionales															
	Pito/bocina															
LUCES / SEÑALES	Luces altas y bajas															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de reversa (retroceso)															
	De estacionamiento															
	De freno y reversa															
	Stops															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fuga)															
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar fuga)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar fuga)															
	Mangueras, tubos, conexiones y racores	N/A														
GENERAL	Espejo central convexo															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	Freno de servicio															
	Freno de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Visor frontal / Limpia brisas															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Extintor															
	Botiquin															
	Asientos y tapicería															
	Sistema de ventilación															
	Cinturon y anclaje de chasis															
	Cabina del conductor															
	Ajustes y reparos de la puerta															
	Tarjeta Preventiva de Manejo (primera 8 horas) - Sin conductores preventivos y sin actualizarlos															
	Posición de pies de los frenos															
	Tarjeta de registro (CALIBRACIÓN)															
MECANICO	Fuga de combustible (mangueras)															
	Suspensión, bujones, amortiguadores)															
	Dirección															
	Tanque de combustible (Abrazaderas, soportes)															
	Estado Radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de cardanes (centrales, transmisión y frente)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Nuevo extintor en el carro	N/A														
	Triángulo de seguridad															
	Llanta de repuesto															
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehículo															
	Destornillador															
	Linterna															
	Llaves para levantar el vehículo															
	Herramientas reflectivas/Cinta															
	Extintor															
	Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)															
	Extintor de incendios (personal) POR															
	DIAGNOSTICO DIARIO															

OBSERVACIONES

TIPO: Cargado de materiales peligrosos (Hacer este otros) por debajo al vehículo

REFERENCIA: (Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la marca o Fabricante de los Vehículos

No. IDENTIFICACIÓN SIM: equipo para emisión empleado por los vehículos - Vinculados al Proyecto

MODELO: Año de fabricación, importación del vehículo

CAPACIDAD: Capacidad nominada en No. de pasajeros o Carga a ser transportada

N/A: No aplica

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) establecidos el vehículo será retirado

Para el caso de los ítems que no aplica marcar con la opción (N/A), no deberá reportar las observaciones relacionadas al ingreso. Recuerde "Mantenimiento de la Vida, para que sirve la combinación el Ing. Mecánico de Obra y Responsable de la mantenimiento-reparación y/o mantenga y este informado las acciones a seguir de mantenimiento al programa de mantenimiento.

Este formato es aplicado a: Volquetas, camionetas, tractores, motocicletas, maquinaria, equipos pesados.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ALISTAMIENTO

Con el presente registro de ingreso (recepción) de vehículos, se da constancia que el vehículo se encuentra para ingresar al Proyecto, cumpliendo satisfactoriamente cada uno de los ítem evaluados

Firma: [illegible]
Nombre:
Responsable de la Supervisión y Equipos de la Interventoría

Vo. Bo.

Firma:
Nombre:
Responsable de la Mantenimiento y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner

PROYECTO
PRESTACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Practicas Integrales de Conflicto

CÓDIGO: FO-AC-47 | VERSIÓN: 2

PLACA: [illegible] MODELO: 2008 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU: N/A CAPACIDAD: [illegible] PERIODO EVALUADO: 10 AL 29/12/25

LICENCIA DE TRANSITO: [illegible] TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No.: [illegible] VENCE: 29/12/2028

MANEJO DEFENSIVO No.: VENCE:

REVISION TECNICO-MECANICA No.: [illegible] VENCE: 5/10/2026

SOAT No.: [illegible] VENCE: 29/04/2026

FOTOGRAFÍAS



CONTRATO N°: 572 DE: 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y ajuste de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro) Kilometraje															
	*Indicador de presión de aire															
	Conexiones eléctricas															
	Pitos/bocina															
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Stoperes de sobrepaso (reflector)															
	De estacionamiento															
	De freno y reversa															
	*Faltas															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, bobas, conexiones y ajustes															
GENERAL	Extintor vigente/ servicio	N/A														
	Botiquin															
	Alarma de retroceso															
	Silla															
	* Frenos de servicio															
	* Frenos de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	*Kit de control de emergencias ambientales															
	Barra antibalco															
	Aseguros y bacharia															
	Seguros de carguido															
	Cinturon y anclaje de chapa															
	Cabezote (del cambon)															
	Apoyos y soportes de las puertas															
	* Llantas: Profundidad de labrado (minimo 2 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos															
	Presión de aire (in psi) llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión															
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	* Dirección															
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soportes)															
	Frenos Hidraulico															
	Estado y gestión de las cuentas															
	Estado de pernos (pernopque, acuñeados y bases)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	Motor sin goteras															
	Humo de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	*Cuelo con capacidad de elevar el vehículo															
	*Bidón de															
	*Cuneta															
	*Cerca para bloquear el vehículo															
	*Triángulos reflectivos Conos															
	*Linterna															
	*Caja de herramientas (alicate destornilladores, llave de expansión y llaves fijas															
	*Extintor de incendios capacidad: PQS															
	SEGUIMIENTO DAÑO		No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL	No. HALLAZGOS ANTES	No. ACTUACIONES REAL
	OBSERVACIONES								25+10 2x5+10							

NOTAS

TIPO: Capacidad de transporte en toneladas. (Tomar dato único), que defines el vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la fábrica o Fabricante de los Vehículos.

No. IDENTIFICACIÓN IDU: Identificación interna empleada por los contratistas Vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación especificado del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga o ton transportada.

N/A: No aplica

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) relacionados el vehículo será objeto [illegible] Para el caso de los ítems que no contengan especificaciones en la casilla check, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Ten conocimiento de la Obra para que sobre la correspondiente [illegible] Ingeniero de Obra o Responsable de la compañía contratista, [illegible] vehículo y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato no aplicable a: Volquetas, motocarros, furgones, motocarretones, camperos, camionetas.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ADOPCIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional del Vehículo, se da constancia que el vehículo se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

Firma: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo

Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner



01/09/25 - 07/09/25

Sección	Ítem															
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓				✓		✓					
	Indicador de temperatura				✓				✓		✓					
	Indicador de aceite				✓				✓		✓					
	Indicador de batería				✓				✓		✓					
	Indicador de refrigerante				✓				✓		✓					
	Indicador de combustible				✓				✓		✓					
	Indicador de filtro de aire				✓				✓		✓					
	*Horómetro				✓				✓		✓					
LUCES	*Frontales de trabajo				✓				✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)				✓				✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)				✓				✓		✓					
	*Baliza				✓				✓		✓					
HIDRÁULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓				✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓				✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓				✓		✓					
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓				✓		✓					
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)				✓				✓		✓					
GENERAL	*Espejo central convexo				✓				✓		✓					
	*Espejos laterales				✓				✓		✓					
	*Alarma de retroceso				✓				✓		✓					
	Pito				✓				✓		✓					
	* Freno de servicio				✓				✓		✓					
	* Freno de estacionamiento				✓				✓		✓					
	*Cinturones de seguridad				✓				✓		✓					
	Vidrio Panorámico				✓				✓		✓					
	*Kit para Derrames				✓				✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS				✓				✓		✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				✓				✓		✓					
	Asiento				✓				✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso				✓				✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓				✓		✓					
	Presión de aire de las llantas				✓				✓		✓					
MECÁNICO	* Servotransmisión				✓				✓		✓					
	* Dirección				✓				✓		✓					
	Estado de pasadores				✓				✓		✓					
	Estado y tensión de las correas				✓				✓		✓					
	Estado de pedales				✓				✓		✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓				✓		✓					
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				✓				✓		✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				✓				✓		✓					
	Mecanismo de giro (Tornamesa)				✓				✓		✓					
	*Bomba Hidráulica				✓				✓		✓					
	Corona de tornamesa en buen estado				✓				✓		✓					
	*Mandos de avance				✓				✓		✓					
	* Mando de estacionamiento				✓				✓		✓					
	Estado general Desgarrador (balde)				✓				✓		✓					
	*Mandos de levante del brazo				✓				✓		✓					
	Estado de filtro de aire				✓				✓		✓					
	Estado de filtro de combustible				✓				✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓				✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				✓				✓		✓					
	* Resguardos				✓				✓		✓					
	Anclajes de contrapeso				✓				✓		✓					
	Guardas				✓				✓		✓					
	Estado del bastidor				✓				✓		✓					
	Ruidos extraños en el motor				✓				✓		✓					
	*Motor sin grietas				✓				✓		✓					
	Escape (Humo de escape)				✓				✓		✓					
					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				

Scanned with CamScanner

MARCA: PUCHETI — MODELO: — SNS:

TIPO DE EQUIPO: PAVIMENTADORA DE ASFALTO — AÑO: — REFERENCIA: — SERIAL:

No. IDENTIFICACIÓN: — CAPACIDAD: 3,5 TON — MARCA Y TIPO DE MOTOR: — VEHICE:

PLACA: — VEHICE: — *CON APLICADO OPERADOR: — VEHICE:

PERIODO EVALUADO: 04/09/15 a 04/09/15

CONTRATO Nº: — DE: — HASTA:

FOTOGRAFÍA



ITEM DE LA REVISIÓN	ITEM DE REVISIÓN	Nov.	1 INICIAL	1 FINAL	2 INICIAL	2 FINAL	3 INICIAL	3 FINAL	4 INICIAL	4 FINAL	5 INICIAL	5 FINAL	6 INICIAL	6 FINAL	7 INICIAL	7 FINAL	8 INICIAL	8 FINAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables																	
	Indicador de temperatura																	
	Indicador de aceite																	
	Indicador de batería																	
	Indicador de refrigerante																	
	Indicador de combustible																	
	Indicador de filtro de aire																	
	*Horometro																	
LUCES	*Frontales de trabajo																	
	*Traseras de trabajo (Reflector)																	
	Señales de giro (derecha, izquierda)																	
	*Baliza																	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)																	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)																	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)																	
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)																	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)																	
GENERAL	*Espejo central convexo																	
	*Espejos laterales																	
	*Alarma de retroceso																	
	Pito																	
	* Freno de servicio																	
	* Freno de estacionamiento																	
	*Cinturones de seguridad																	
	Vidrio Panorámico																	
	*Kit para Derrames																	
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB POS																	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)																	
	Asiento																	
	Escaleras y apoyos de acceso																	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)																	
	Presión de aire de las llantas																	
MECÁNICO	* Servotransmisión																	
	* Dirección																	
	Estado de pasadores																	
	Estado y tensión de las correas																	
	Estado de pedales																	
	Estado de Orugas (tensionadas)																	
	Mecanismo de giro y excentización cuchillas																	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación																	
	Mecanismo de giro (Tornameza)																	
	*Bomba Hidráulica																	
	Corona de tornameza en buen estado																	
	*Mandos de avance																	
	* Mando de estacionamiento																	
	Estado general desgarrador (balde)																	
	*Mandos de levante del brazo																	
	Estado de filtro de aire																	
	Estado de filtro de combustible																	
	Pasadores y tornillos en buen estado																	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)																	
	* Resguardos																	
	Anclajes de contrapeso																	
	Guardas																	
	Estado del bastidor																	
	Ruidos extraños en el motor																	
	*Motor sin grietas																	
	Escape (Humo de escape)																	
			HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL
	OBSERVACIONES																	
	OBSERVACIONES																	

NOTAS

TIPO: Categoría de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Identificación según la capacidad y especificaciones dadas por la Marca o el diseñador de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por las Máquinas, diseñadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada de la de pisoporte o carga o por transportada.
SNS: No aplica

CONFORMIDAD DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, no se constata que la máquina se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada una de las ítem evaluados.

Nombre:

Firma:

Nombre:

Firma:

Scanned with CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Practicas Universitarias de Castilla

CÓDIGO (Calidad)

VERSIÓN 2

MARCA: BOBCAT | MODELO MINICARGADOR: 2013 | MOG | AÑO: 2007 | REFERENCIA: MC102194 | SERIAL: 514440057

TIPO DE EQUIPO: | *CERTIFICADO INSPECCION DEL: NA | VENCE:

PLACA: NA | CAPACIDAD: 0 | MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN: 06206710024333I-2

TIPICE: NA | VENCE: NA | *CERTIFICADO OPERADOR: 4754 | VENCE: 12/11/2029

PERIODO EVALUADO: 01-07-25 AL 06-07-25

CONTRATO Nº: 622 DE 2024

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de batería															
	indicador de refrigerante															
	indicador de combustible															
	indicador de filtro de aire															
	*Horometro															
LUCES	*Frontales de trabajo															
	*Traseras de trabajo (Reflector)															
	*Señales de giro (derecha, izquierda)															
	*Baliza															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)															
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)															
GENERAL	*Espejo central convexo	X														
	*Espejos laterales	X														
	*Alarma de retroceso															
	Piso															
	* Freno de servicio															
	* Freno de estacionamiento															
	*Cinturones de seguridad															
	Vidrio Panorámico	X														
	*Kit para Derrames															
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB POS															
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)															
	Asiento															
	Escaleras y apoyos de acceso															
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)															
	Presión de aire de las llantas															
MECÁNICO	* Servotransmisión	X														
	* Dirección	X														
	Estado de pasadores															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales															
	Estado de Orugas (tensionadas)	X														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	X														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	X														
	Mecanismo de giro (Tornameza)															
	*Bomba Hidráulica															
	Corona de tornameza en buen estado	X														
	*Mandos de avance															
	* Mando de estacionamiento															
	Estado general desgarrador (balde)															
	*Mandos de levante del brazo															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores y tornillos en buen estado															
	* Estado de cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos	X														
	Anclajes de contrapeso	X														
	Guardas	X														
	Estado del bastidor															
	Ruidos extraños en el motor															
	*Motor sin grietas															
	Escape (Humo de escape)															
	HORAS/KM INICIAL		3911		2406		2405		2409		2409		2483		2480	
	HORAS/KM FINAL		2406		2405		2409		2409		2483		2480		2480	

SEGUIMIENTO DIARIO

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.

No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior asignada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación de la Máquina.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren extremadamente en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente / Contratista/supervisor de la Obra, para que estas le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la maquina se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Nombre: Nicolas Perez

Cargo: Operador de Maquinaria Pesada

Nombre:

Cargo:

Scanned with CamScanner

MARCA	JHON DEERE
MODELO	
AÑO	
REFERENCIA	
SERIAL	
TIPO DE EQUIPO	
No. IDENTIFICACIÓN	N/A
CAPACIDAD	
*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	
*CERTIFICADO OPERADOR	
VENCE	
PERIODO EVALUADO	01 Sep. AL 06. Sep.
CONTRATO N°	

FOTOGRAFIAS



	ÍTEM DE REVISIÓN	NA														
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Horometro				✓		✓		✓							
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓					
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓	✓	✓					
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓					
	Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado general desgarrador (baide)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓					
	Anclajes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓	✓					
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓					
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓					
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
			9875		9904		9911		9914		9917					

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: [illegible]



CAPACIDAD: 850 kt

PERIODO EVALUADO: 08-09-25 AL 13-09-25

SISTEMA DE LA MÁQUINA	ITEM DE REVISIÓN
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables
	Indicador de temperatura
	Indicador de aceite
	Indicador de bateria
	Indicador de refrigerante
	Indicador de combustible
	Indicador de filtro de aire
	*Horometro
LUCES	*Frontales de trabajo
	*Traseras de trabajo (Reflector)
	Señales de giro (derecha, izquierda)
	*Baliza
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)
GENERAL	*Espejo central convexo
	*Espejos laterales
	*Alarma de retroceso
	Pito
	* Freno de servicio
	* Freno de estacionamiento
	*Cinturones de seguridad
	Vidrio Panorámico
	*Kit para Derrames
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)
	Asiento
	Escaleras y apoyos de acceso
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)
	Presión de aire de las llantas
MECÁNICO	* Servotransmisión
	* Dirección
	Estado de pasadores
	Estado y tensión de las correas
	Estado de pedales
	Estado de Orugas (tensionadas)
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación
	Mecanismo de giro (Tornameza)
	*Bomba Hidráulica
	Corona de tornameza en buen estado
	*Mandos de avance
	* Mando de estacionamiento
	Estado general desgarrador (belde)
	*Mandos de levante del brazo
	Estado de filtro de aire
	Estado de filtro de combustible
	Pasadores y tornillos en buen estado
	* Estado de cilindro (amortiguadores)
	* Resguardos
	Anclajes de contrapeso
	Guardas
	Estado del bastidor
	Ruidos extraños en el motor
	*Motor sin grietas
	Escape (Humo de escape)

	Horometro Inicial	Horometro Final
1		4919
2		9925
3		4926
4		9927
5		9930
6		9934
7		

[illegible] 320E [illegible]

PERIODO EVALUADO: 19 AL 23 Agosto.



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería				✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de combustible				✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro				✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)				✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza				✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso				✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas				✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)			✓		✓		✓		✓			✓	✓		
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica				✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado			✓		✓		✓		✓			✓			
	*Mandos de avance				✓		✓		✓		✓		✓	✓		
	* Mando de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible				✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos				✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso				✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor				✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor				✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas				✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)				✓		✓		✓		✓		✓			
						9862		9866		9870		9875		98[illegible]		

[illegible]

Scanned with CamScanner

MARCA 642 MODELO BOBCAT AÑO 2014 REFERENCIA MC019128 SERIAL A03414239

TIPO DE EQUIPO RETROEXCAVADORA *CERTIFICADO INSPECCION DEL NA VENCE

No. N/A CAPACIDAD 0 MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN 32014861505830

*PRICE VENCE *CERTIFICADO OPERADOR 05121 VENCE

PERIODO EVALUADO 08/09/25 AL 13/09/25

CONTRATO Nº 633 DE 2024

FOTOGRAFIA



	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de batería															
	Indicador de refrigerante															
	Indicador de combustible															
	Indicador de filtro de aire															
	*Horometro															
LUCES	*Frontales de trabajo															
	*Traseras de trabajo (Reflector)															
	Señales de giro (derecha, izquierda)															
	*Baliza															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)															
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos , conexiones y recores (verificar fugas)															
GENERAL	*Espejo central convexo															
	*Espejos laterales															
	*Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Freno de servicio															
	* Freno de estacionamiento															
	*Cinturones de seguridad															
	Vidrio Panorámico															
	*Kit para Derrames															
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB POS															
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)															
	Asiento															
	Escaleras y apoyos de acceso															
	Llantas buen estado (sin cortedures profundas y sin abultamientos)															
	Presión de aire de las llantas															
MECÁNICO	* Servotransmisión															
	* Dirección															
	Estado de pasadores															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales															
	Estado de Orugas (tensionadas)															
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas															
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación															
	Mecanismo de giro (Tornameza)															
	*Bombe Hidráulica															
	Corona de tornameza en buen estado															
	*Mandos de avance															
	* Mando de estacionamiento															
	Estado general desgarrador (balde)															
	*Mandos de levante del brazo															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores y tornillos en buen estado															
	* Estado de cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso															
	Guardas															
	Estado del bastidor															
	Ruidos extraños en el motor															
	*Motor sin grietas															
	Exosto (Humo de escape)															
			HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
			1710	1715	1715	1720	1720	1726	1726	1730	1730	1737	1737	1747		

OBSERVACIONES

NOTAS

DIRECTRICES DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, en el cual declaro que la maquina se encuentra apta para ingresar al Proyecto, cumple y satisfactoriamente cada una de las ítem evaluados.

Nombre

Cargo

Firma

Nombre

Cargo

Firma

MARCA: E42 MODELO: BOBCAT AÑO: 2014 REFERENCIA: MC019128 SERIAL: AG3414239

TIPO DE EQUIPO: RETROEXCAVADORA *CERTIFICADO INSPECCION DEL: N/A VENCE:

No.: N/A CAPACIDAD: 0 MANIFIESTO DE IMPORTACION: 32014001585539

*PICE: VENCE: *CERTIFICADO OPERADOR: 95121 VENCE:

PERIODO EVALUADO: 15/09/2025 AL 20/09/2025

CONTRATO Nº: 632 DE: 2024

FOTOGRAFIA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		/		/		/		/		/		/			
	Indicador de temperatura		/		/		/		/		/		/			
	Indicador de aceite		/		/		/		/		/		/			
	Indicador de batería		/		/		/		/		/		/			
	indicador de refrigerante		/		/		/		/		/		/			
	indicador de combustible		/		/		/		/		/		/			
	indicador de filtro de aire		/		/		/		/		/		/			
	*Horometro		/		/		/		/		/		/			
LUCES	*Frontales de trabajo															
	*Traseras de trabajo (Reflector)	/														
	Señales de giro (derecha, izquierda)	/														
	*Baliza	/														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		/		/		/		/		/		/			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		/		/		/		/		/		/			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		/		/		/		/		/		/			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		/		/		/		/		/		/			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		/		/		/		/		/		/			
GENERAL	*Espejo central cornero	/														
	*Espejos laterales	/														
	*Alarma de retroceso	/														
	Pito		/		/		/		/		/		/			
	* Freno de servicio		/		/		/		/		/		/			
	* Freno de estacionamiento		/		/		/		/		/		/			
	*Cinturones de seguridad		/		/		/		/		/		/			
	Vidrio Panorámico	/														
	*Kit para Derrames		/		/		/		/		/		/			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		/		/		/		/		/		/			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/		/		/		/		/			
	Asiento		/		/		/		/		/		/			
	Escaleras y apoyos de acceso		/		/		/		/		/		/			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	/														
	Presión de aire de las llantas	/														
MECÁNICO	* Servotransmisión		/		/		/		/		/		/			
	* Dirección		/		/		/		/		/		/			
	Estado de pasadores		/		/		/		/		/		/			
	Estado y tensión de las correas		/		/		/		/		/		/			
	Estado de pedales		/		/		/		/		/		/			
	Estado de Orugas (tensionadas)		/		/		/		/		/		/			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		/		/		/		/		/		/			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		/		/		/		/		/		/			
	Mecanismo de giro (Tornameza)		/		/		/		/		/		/			
	*Bomba Hidráulica		/		/		/		/		/		/			
	Corone de tornameza en buen estado		/		/		/		/		/		/			
	*Mandos de avance		/		/		/		/		/		/			
	* Mando de estacionamiento		/		/		/		/		/		/			
	Estado general desgarrador (baide)		/		/		/		/		/		/			
	*Mandos de levante del brazo		/		/		/		/		/		/			
	Estado de filtro de aire		/		/		/		/		/		/			
	Estado de filtro de combustible		/		/		/		/		/		/			
	Pasadores y tornillos en buen estado		/		/		/		/		/		/			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		/		/		/		/		/		/			
	* Resguardos		/		/		/		/		/		/			
	Anclajes de contrapeso		/		/		/		/		/		/			
	Guardas		/		/		/		/		/		/			
	Estado del bastidor		/		/		/		/		/		/			
	Ruidos extreños en el motor		/		/		/		/		/		/			
	*Motor sin grietas		/		/		/		/		/		/			
	Exceto (Humo de escape)		/		/		/		/		/		/			
			HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL	HORÓMETRO FINAL
			1460	1467	1467	1471	1771	1774	1726	1760	1760	1764	1764	1769		

DESCRIPCIONES

*EPC: Equipo de comunicaciones que indican la función de la Máquina

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la fábrica o Fabricante de la Máquinaria

No. IDENTIFICACIÓN: identificación interna empleada por las Máquinas vinculadas al Proyecto

MODELO: Año de fabricación de la Máquina

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) establece la máquina para reparar

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción criterio, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Telecomunicaciones de la Obra, para que emita la correspondiente al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

COMENTARIOS DE VERIFICACIÓN Y EDITACIÓN

Con el presente registro se registra proporcionalidad de maquinaria, en la constancia que la Máquina se requerida para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Firma: 1100282

Firma:

Scanned with CamScanner

PERIODO EVALUADO	01/09/25 - 07/09/2025							
	VIBROCOMPACTADOR							



Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		/	/	/	/	/		
Indicador de temperatura		/	/	/	/	/		
Indicador de aceite		/	/	/	/	/		
Indicador de batería		/	/	/	/	/		
Indicador de refrigerante	X	.						
Indicador de combustible		/	/	/	/	/		
Indicador de filtro de aire		/	/	/	/	/		
*Horometro		/	/	/	/	/		
*Frontales de trabajo	X							
*Traseras de trabajo (Reflector)	X							
Señales de giro (derecha, izquierda)	X							
*Baliza	X							
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		/	/	/	/	/		
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	X	/						
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		/	/	/	/	/		
*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	X							
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		/	/	/	/	/		
*Espejo central convexo	X							
*Espejos laterales	X							
*Alarma de retroceso		/	/	/	/	/		
Pito		/	/	/	/	/		
* Freno de servicio		/	/	/	/	/		
* Freno de estacionamiento		/	/	/	/	/		
*Cinturones de seguridad	X	.						
Vidrio Panorámico	X							
*Kit para Derrames		/	/	/	/	/		
*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS		/	/	/	/	/		
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X							
Asiento		/	/	/	/	/		
Escaleras y apoyos de acceso		/	/	/	/	/		
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X							
Presión de aire de las llantas	X							
* Servotransmisión	X							
* Dirección		/	/	/	/	/		
Estado de pasadores		/	/	/	/	/		
Estado y tensión de las correas		/	/	/	/	/		
Estado de pedales								
Estado de Orugas (tensionadas)	X							
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	X							
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	X							
Mecanismo de giro (Tornameza)	X							
*Bomba Hidráulica		/	/	/	/	/		
Corona de tornameza en buen estado	X							
*Mandos de avance		/	/	/	/	/		
* Mando de estacionamiento	X							
Estado general desgarrador (balde)	X							
*Mandos de levante del brazo	X							
Estado de filtro de aire		/	/	/	/	/		
Estado de filtro de combustible		/	/	/	/	/		
Pasadores y tornillos en buen estado		/	/	/	/	/		
* Estado de cilindro (amortiguadores)		/	/	/	/	/		
* Resguardos		/	/	/	/	/		
Anclajes de contrapeso	X							
Guardas	X							
Estado del bastidor	X							
Ruidos extraños en el motor		/	/	/	/	/		
*Motor sin grietas		/	/	/	/	/		
Escape (Humo de escape)		/	/	/	/	/		
Horómetro inicial / final		ND / ND	ND / ND	ND / ND	ND / ND	ND / ND-		

Nuuo Ar02

PERIODO EVALUADO: 08/09/25 - 09/09/25



Item	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X									
Indicador de temperatura		X		X									
Indicador de aceite		X		X									
Indicador de batería		X		X									
Indicador de refrigerante		X		X									
Indicador de combustible		X		X									
Indicador de filtro de aire		X		X									
*Horometro			X										
*Frontales de trabajo		X		X									
*Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
Señales de giro (derecha, izquierda)	X												
*Baliza	X												
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		X		X									
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		X		X									
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		X		X									
*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		X		X									
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		X		X									
*Espejo central convexo		X		X									
*Espejos laterales	X												
*Alarma de retroceso		X		X									
Pito		X		X									
* Freno de servicio		X		X									
* Freno de estacionamiento		X		X									
*Cinturones de seguridad		X		X									
Vidrio Panorámico	X												
*Kit para Derrames	X												
*Extintor de incendios Capacidad: 10LB PQS	X												
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		X		X									
Asiento		X		X									
Escaleras y apoyos de acceso		X		X									
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X												
Presión de aire de las llantas	X												
* Servotransmisión		X		X									
* Dirección		X		X									
Estado de pasadores		X		X									
Estado y tensión de las correas		X		X									
Estado de pedales		X		X									
Estado de Orugas (tensionadas)		X		X									
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	X												
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	X												
Mecanismo de giro (Tornameza)	X												
*Bomba Hidráulica		X		X									
Corona de tornameza en buen estado		X		X									
*Mandos de avance		X		X									
* Mando de estacionamiento		X		X									
Estado general desgarrador (balde)	X												
*Mandos de levante del brazo	X												
Estado de filtro de aire		X		X									
Estado de filtro de combustible		X		X									
Pasadores y tornillos en buen estado		X		X									
* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X									
* Resguardos		X		X									
Anclajes de contrapeso		X		X									
Guardas		X		X									
Estado del bastidor		X		X									
Ruidos extraños en el motor	X												
*Motor sin grietas	X												
Exosto (Humo de escape)	X												
Horómetro		NA		NA									

[illegible signature]

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO		VERSIÓN
[illegible]		[illegible]

BOGOTÁ

PLACA [illegible] MODELO [illegible] MARCA [illegible]

No. IDENTIFICACIÓN OM: N/A CAPACIDAD [illegible] PERIODO EVALUADO 15/09/25 - 21/09/25

*LICENCIA DE TRANSITO [illegible] TIPO DE VEHICULO [illegible]

*LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible] VENCE [illegible]

*MANEJO DEFENSIVO No. VENCE

*REVISION TECNICO-MECANICA No. [illegible] VENCE [illegible]

*SOAT No. [illegible] VENCE [illegible]

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº [illegible] DE [illegible]

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de batería															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocímetro/Odómetro)															
	*Indicador de presión de aire															
	Conexiones eléctricas															
	Pito															
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y Bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Tapones de trabajo (reflector)															
	De estacionamiento															
	De Stop y reversa															
	*Sirena															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores															
GENERAL	Espejo central convexo	N/A														
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Freno de servicio															
	* Freno de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpiabrisas															
	*Kit de control de emergencias ambientales															
	Pare antirrobo															
	Asientos y tapicería															
	Sistema de capacete															
	Grapas y anclaje de chasis															
	Carbono del vacuum															
	Ajustes y seguros de las puertas															
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos															
	Presión de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión															
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	* Dirección															
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)															
	Estado Radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Ruidos extraños en el motor	N/A														
	*Motor sin piezas															
	Humo de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo															
	*Botiquín															
	*Linterna															
	*Tacos para bloquear el vehículo															
	*Triángulos reflectivos Conos															
	*Chaleco															
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)															
	*Extintor de incendios, capacidad: [illegible] PSI															
	SEGUIMIENTO DIARIO								[illegible]		[illegible]					
	OBSERVACIONES															

NOTAS: [illegible]

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

[illegible]

Firma: [illegible]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

Vo. Bo.
Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipo de la Interventoría

Scanned with CamScanner

ANEXO 10

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

PLACA [illegible] MODELO 2011 MARCA AUTOMOTORES

No. 504 CAPACIDAD 1600 PERIODO EVALUADO 4/09/25 AL 01/09/25

*LICENCIA DE TRANSITO [illegible] TIPO DE VEHICULO CAMIONETA CD

*LICENCIA DE CONDUCCION No. 1.03E+09 VENCE 2027

*REVISION TECNICO-MECANICA No. 175388534 VENCE 16/06/2026

*SOAT No. 3.6E+08 VENCE 24/07/2026

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº 512 DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	REA	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC BIEN	MIERC MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bocina, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro/Tacometro)															
	Indicador de presión de aire															
	Conexiones eléctricas															
	Fusibles															
LUCES / SEÑALES	Exteriores (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Traseras de cruce (reflectar)															
	De estacionamiento															
	De freno y reversa															
	Radios															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	Mangueras, tubos, conexiones y racores															
GENERAL	Espejo central retrovisor															
	Espejos laterales															
	Marcha de retrocesso															
	Pito															
	Frenos de servicio															
	Frenos de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal, Limpia brisas															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Barra antivuelco															
	Asientos y tapicería															
	Sistema de recaudo															
	Aseo y orden de cabina															
	Interior del camión															
	Apertur y seguros de las puertas															
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm). Sin cortaduras profundas y en adecuado estado															
	Presión de aire de las llantas															
	Sentido de rotación (FALTA GRADA)															
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión															
	Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	Dirección															
	Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)															
	Estado Radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Ductos extraños en el motor															
	Motor sin goteos															
	Nivel de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehículo															
	Botiquín															
	Extintor															
	Tacos para bloquear el vehículo															
	Triángulos reflectivos Conos															
	Linterna															
	Llave de tuercas/otras (pinzas, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)															
	Extintor de incendios (vigencia)	PQS														
	SEGUIMIENTO DIARIO		2049 20032		2060 21432											

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen el vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la marca o Fabricante de los Vehículos.

No. IDENTIFICACION EQ: Identificación exterior entregada por los vehículos, otorgados al Proveedor.

MODELO: Año de fabricación. Identificado del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad asignada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

No. Ve. activo

1° Incumplimiento del conductor de los ítems 7° indicados en el cuadro gris inferior.

Para el resto de los ítems que se encuentren incumplidos en el cuadro citado, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Supervisor de la Obra, para que sobre la comunicación al Ing. Residente de Obra o Responsable de la maquinaria equipos y/o vehículos y sean evaluadas las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es utilizado a Volquetas, camionetas, furgones, motocicletas, cargueros, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es apropiado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

Firma: [illegible]
Nombre: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

Firma:
Nombre: JUAN PABLO [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-47	Prácticas Integrales de Gestión	2

BOGOTÁ

PLACA [illegible] MODELO 2011 MARCA INTERNATIONAL

No. N/A CAPACIDAD 15000 PERIODO EVALUADO 15/09/25 AL 21/09/25.

*LICENCIA DE TRANSITO 10002170033 TIPO DE VEHICULO CAMION VOLCO

*LICENCIA DE CONDUCCION No. 1.03E+09 Vc/N.o. 3/09/2027

*REVISION TECNICO-MECANICA No. 175280516 Vc/N.o. 16/09/2026

*SOAT No. 1.6E+09 Vc/N.o. 24/07/2026

FOTOGRAFIAS



CONTRATO Nº 522 DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y anclaje de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro)/tacometro															
	*Indicador de presión de aire															
	Conexiones electricas															
	Fusibles															
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Traseras de trabajo (reflector)															
	De estacionamiento															
	De Stop y reversa															
	*Bocina															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores															
GENERAL	Espejo central convexo															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Freno de servicio															
	* Freno de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	*Kit de control de emergencias ambientales															
	Llanta antiderrame															
	Asientos y tapicería															
	Sistema de carpado															
	Grapas y anclaje de chasis															
	Cadena del cardam															
	Aguarres y seguros de las puertas															
	Llantas. Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos															
	Presión de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRACIÓN)															
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión															
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)															
	* Dirección															
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)															
	Estado radiador															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Humos extraños en el motor															
	*Motor sin grietas															
	Humo de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehiculo															
	*Botiquin															
	*Extintor															
	*Tacos para bloquear el vehiculo															
	*Triangulos reflectivos-Conos															
	*Linterna															
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas															
	*Extintor de incendios capacidad: PQS															
	SEGUIMIENTO DIARIO		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)		Km. recorridos (inicial, final)	
	OBSERVACIONES						21291-21332									

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carroceria, chasis entre otras) que definen al Vehiculo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación exterior empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, fromación del Vehiculo
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems y vehículo al vehículo pará operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas, al Ingeniero Residente Tecnico/Inspector de la Obra, para que sean le comunicquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/'a vehiculos y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, es de constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.
(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Scanned with CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULO DE LIVIANOS CARGA

PROCESO

Practicas Integrales de Gestion

CODIGO	VERSION
FOAC-07	2

PLACA [illegible] MODELO 2009 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN VIU N/A CAPACIDAD 10Ton PERIODO EVALUADO 01/09/25 al 01/09/25.

*LICENCIA DE TRANSITO [illegible] TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. [illegible] VENCE [illegible]

*MANEJO DEFENSIVO No. [illegible] VENCE [illegible]

*REVISION TECNICO-MECANICA No. [illegible] VENCE [illegible]

*SOAT No. [illegible] VENCE [illegible]

FOTOGRAFIAS



CONTRATO N° [illegible] DE 2024

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	SIN.	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro)/tacometro															
	Indicador de presion de aire															
	Conexiones electricas															
	Pitos/bip															
LUCES / SEÑALES	Exteriores (altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de trabajo (reflectiva)															
	De estacionamiento															
	De freno y reversa															
	Stop															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	Mangueras, bases , conexiones y ganchos															
GENERAL	Espejo (verificar correcto)	N/A														
	Cinturon seguridad															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	Frenos de servicio															
	Frenos de emergencia															
	Extintores de seguridad															
	Vidrio frontal / ventana lateral															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Puerta ambulatoria															
	Apoyabrazos y tapizados															
	Dispositivo de carga/descarga															
	Tornillos y pernos de ruedas															
	Sistema del carrocero															
	Apertura y cierre de las puertas															
	Limpia brisas (verificar estado, presencia y nivel de refrigerante, protectores y gas amortiguadores)															
	Presion de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRACION)															
ARNESES	Cabo de cortadura (mosquetones)															
	Eslinga/cinta (rastrillos, ganchos/pasadores)															
	Arnes de cuerpo completo (Arnes/cinta, ajustes)															
	Estado ergonomico															
	Estado y tensores de las correas															
	Estado de pestillos (antiapaga, antiempalo y tope)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Puntos anticaidas en el chasis															
	Tensor del gancho															
	Punto de anclaje															
EQUIPO DE CARRETERA	Extintor con capacidad de apagar el vehiculo															
	Botiquin															
	Gratoria															
	Cuñas para bloquear el vehiculo															
	Triangulos reflectivos (2)mts															
	Linterna															
	Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansion y llaves fijas)															
	Extintor de incendios (capacidad) PQS															
	KILOMETRAJE DIARIO		Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy	Km recorridos hoy	Km recorridos hasta hoy
	OBSERVACIONES										20.400	21103				

NOTAS	
	TIPO: Cualquier de otras fuentes no mencionadas, deben estar descritas debajo del vehiculo
	REFERENCIA: Clasificación según la capacidad y especificaciones dadas por la línea o el fabricante de los vehículos
	No. IDENTIFICACIÓN VIU: Identificación única y exclusiva por los vehículos otorgados al Proceso
	MODELO: Año de fabricación, importación del vehículo
	CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada
	SIN. PLACA:

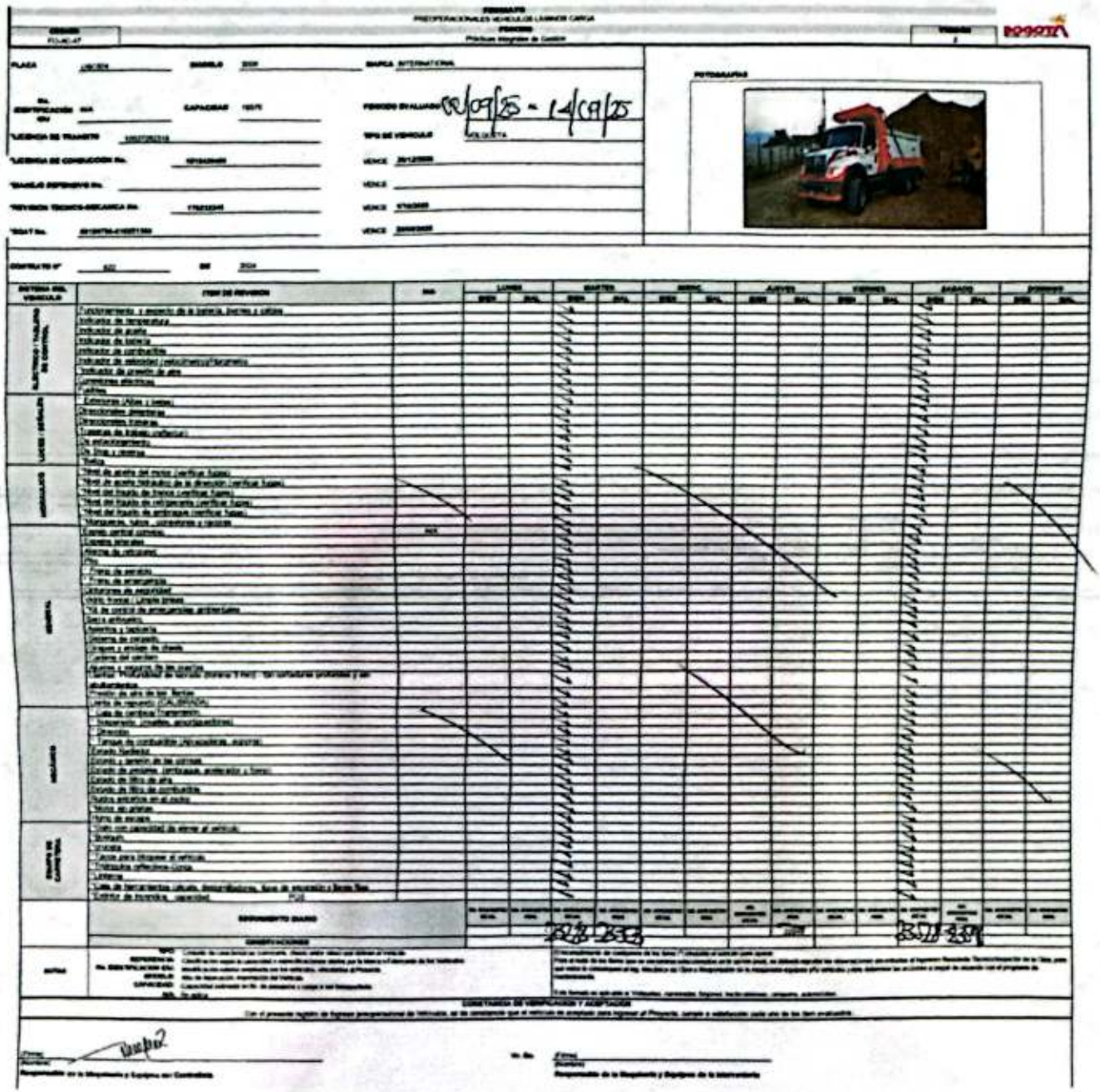
CONFIRMACIÓN DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de higiene preoperacional de vehículos, se da constancia que el vehículo se encuentra para ingresar al Proceso, cumple a satisfacción pada uno de los ítem evaluados

Firma: [illegible]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Scanned with CamScanner



PREOPERACIONAL ES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Practicas Idóneas de Gestión

MARCA	BOBCAT	MODELO	E80	AÑO	2007	REFERENCIA	M01002184	SERIAL	516480667
TIPO DE EQUIPO		MINICARGADOR		*CERTIFICADO INSPECCION DEL		N/A		VENCE	
No. IDENTIFICACION	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACION				082007198343221-2	
*PRICE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		8754		VENCE	12/11/2026
PERIODO EVALUADO	14/10/25 AL 18/10/25								
CONTRATO Nº	623	DE	2024						

FOTOGRAFIAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC BIEN	MIERC MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMIN BIEN
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicador de batería				✓		✓		✓		✓		✓		
	indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓		✓		
	indicador de combustible				✓		✓		✓		✓		✓		
	indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Horometro				✓		✓		✓		✓		✓		
LUCES	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Traseras de trabajo (Reflectar)				✓		✓		✓		✓		✓		
	Señales de giro (derecha, izquierda)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Baliza				✓		✓		✓		✓		✓		
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓		✓		
GENERAL	*Espejo central convexo	X													
	*Espejos laterales				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito				✓		✓		✓		✓		✓		
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓		✓		
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓		✓		
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Extintor de incendios Capacidad: 30LB PQS				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento				✓		✓		✓		✓		✓		
	Escaleras y apoyos de acceso				✓		✓		✓		✓		✓		
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓		✓		✓		✓		✓		
	Presión de aire de las llantas				✓		✓		✓		✓		✓		
MECÁNICO	* Servotransmisión						✓		✓						
	* Dirección	X													
	Estado de pasadores	X			✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado y tensión de las correas	X													
	Estado de pedales	X													
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	X													
	Mecanismo de giro (Tornameza)	X													
	*Bomba Hidráulica	X													
	Corona de tornameza en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Mandos de avance				✓		✓		✓		✓		✓		
	* Mando de estacionamiento	X													
	Estado general desgarrador (baldo)				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Mandos de levante del brazo				✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de filtro de combustible				✓		✓		✓		✓		✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓		
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	X													
	* Resguardos	X													
	Anclajes de contrapeso	X													
	Guardas	X													
	Estado del basidor														
	Ruidos extraños en el motor				✓		✓		✓		✓		✓		
	*Motor sin grietas				✓		✓		✓		✓		✓		
	Exceso (Humo de escape)				✓		✓		✓		✓		✓		
	HORAS DEL EQUIPO				2602	2606	2610	2610	2626	2634	2639	2688	2690	2694	

SEGUIMIENTO DIARIO

OBSERVACIONES

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

BOGOTÁ

MARCA: BOBCAT | MODELO: | SERIE: | AÑO: 2017 | REFERENCIA: | PLACA:

TIPO DE EQUIPO: | CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL: | VENCE:

No.: | CAPACIDAD: | CERTIFICADO SOAT: | VENCE:

PERIODO EVALUADO: 20/10/25 AL 25/10/25

CONTRATO Nº: | DE 2025

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	NO.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de batería															
	Indicador de refrigerante															
	Indicador de combustible															
	Indicador de filtro de aire															
	*Horometro															
LUCES	*Frontales de trabajo															
	*Traseras de trabajo (Reflector)															
	Señales de giro (derecha, izquierda)															
	*Bocina															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)															
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)															
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)															
GENERAL	*Espejo central convexo															
	*Espejos laterales															
	*Alarma de retroceso															
	Piso															
	* Freno de servicio															
	* Freno de estacionamiento															
	*Cinturones de seguridad															
	Vidrio Parabrisas															
	*Kit para Derrames															
	*Extintor de incendios Capacidad: XLB POS															
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)															
	Asiento															
	Escaleras y apoyos de acceso															
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)															
	Presión de aire de las llantas															
MECÁNICO	* Servotransmisión															
	* Dirección															
	Estado de pasadores															
	Estado y tensión de las correas															
	Estado de pedales															
	Estado de Orugas (tensionadas)															
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas															
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación															
	Mecanismo de giro (Tornamesa)															
	*Bomba Hidráulica															
	Corona de tornamesa en buen estado															
	*Mando de avance															
	* Mando de estacionamiento															
	Estado general desgarrador (balde)															
	*Mandos de levante del brazo															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores y tornillos en buen estado															
	* Estado de cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso															
	Guardias															
	Estado del bastidor															
	Ruidos extraños en el motor															
	*Motor sin grietas															
	Escape (Humo de escape)															
	HORAS DE INICIO		2748	2752	2758	2760	2766	2766	2766	2810	2814	2814	2816			

SEGUIMIENTO DIARIO

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO: Indicación de cada fabricante, cual (enfocar la función de la Máquina).

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad y especificaciones técnicas para la Marca o Fabricante de la Maquinaria.

No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada anteriormente por las Máquinas ubicadas en Proyecto.

MODELO: Año de fabricación de la Máquina.

CAPACIDAD: Capacidad nominada en kg, de pesajeros y carga a ser transportada.

SERIE: No aplica

El mantenimiento se realizara en un Taller (Habilitado o externo) para cumplir.

Para el caso de las fases que se encuentren subcontratadas en la ejecución del, los Talleres Habilitados deberán presentar el Registro Nacional (Contratista) en la Obra, para que sirva de verificación de las Máquinas en Obra y responsable de la seguridad y el equipo, y dicho Supervisor se encargue a realizar las revisiones del programa de mantenimiento.

SANCIONES O VERIFICACIÓN Y DEFINICIÓN

Con el presente registro se registra programación de suspensión de la maquinaria que la utilizan en maquinas para realizar el trabajo, mismo y diligencia pedido de la Gran contratista.

Nombre

Nombre

06/10/25 AL 11/10/2025

ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.OP.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓	✓			
	Estado de Orugas (tensionarlas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓				
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓	✓		✓		✓	✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica				✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓	✓				
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
				1981		9986		9989		9991		9993	9995			

14/10/25 AL 18/10/2025

ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de temperatura	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de aceite	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de batería	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de refrigerante	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de combustible	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Indicador de filtro de aire	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Horometro	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
LUCES	*Frontales de trabajo	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Traseras de trabajo (Reflector)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Baliza	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
GENERAL	*Espejo central convexo	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Espejos laterales	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Alarma de retroceso	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Pito	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Freno de servicio	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Freno de estacionamiento	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Cinturones de seguridad	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Visrio Panorámico	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Kit para Derrames	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Asiento	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Presión de aire de las llantas	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Dirección	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de pasadores	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado y tensión de las correas	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de pedales	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de Orugas (Terminales)	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	*Bomba Hidráulica	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	Corona de tornameza en buen estado	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	*Mando de avance	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Mando de estacionamiento	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado general desgarrador (Lanza)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de levante del brazo	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de aire	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de combustible	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Resguardos	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Anclajes de cerbrpean	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Guardas	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado del basidor	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Ruidos extraños en el motor	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Motor sin grietas	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Escalo (Humo de escape)	✓			✓		✓		✓		✓		✓		✓						
		9444		10000		10005		10008	10012		10016		10022								

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ

Periodo evaluado: 20/10/25 AL 25/10/25



Sistema	Ítem															
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓					
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓					
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓	✓	✓					
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓		✓		✓		✓		✓						
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓					
	Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓					
	Anclajes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓	✓					
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓					
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Horómetro		9895		9901		9911		9914		9917					

MARCA E42 MODELO BOBCAT AÑO 2014 REFERENCIA MDX18128 SERIAL A3341423S

TIPO DE EQUIPO RETROEXCAVADORA *CERTIFICADO INSPECCION DEL MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN N/A VENCE

No. N/A CAPACIDAD *CERTIFICADO OPERADOR 85121 VENCE

*PICE VENCE

PERIODO EVALUADO 06/10/25 AL 11/10/25

CONTRATO Nº 622 DE 2024

FOTOGRAFIA



	ITEM DE REVISION	N/A	06/10/25		07/10/25		08/10/25		09/10/25		10/10/25		11/10/25					
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL				
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)	✓																
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓																
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
GENERAL	*Espejo central convexo	✓																
	*Espejos laterales	✓																
	*Alarma de retroceso	✓																
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panorámico	✓																
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad 20LB POS		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓																
	Presión de aire de las llantas	✓																
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mecanismo de giro (Tornameza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Corona de tornameza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado general desgarrador (belde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓					
	HORAS DEL DIA		1730	1815	1815	1720	1720	1726	1726	1730	1730	1757	1737	1747				

NOTAS

Scanned with CamScanner

MARCA	E42	MODELO	BOBCAT	AÑO	2014	REFERENCIA	MC019126
SERIAL	A03414239	TIPO DE EQUIPO	RETROEXCAVADORA	*CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL	N/A	VENCE	
No.	N/A	CAPACIDAD	0	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	12014001120039		
*PMEX		VENCE		*CERTIFICADO OPERADOR	00121	VENCE	
PERIODO EVALUADO	14/10/25 AL 19/10/25						
CONTRATO N°	433	DE	2024				



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	✓														
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRÁULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central cometro	✓														
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso	✓														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓														
	Presión de aire de las llantas	✓														
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y ecualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escabo (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
			1776	1781	1780	1783	1783	1781	1781	1792	1792	1796	1796	1799		

NOTAS

[illegible]

[illegible]

FORMATO

INSPECCIONES PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

PROCESO

Gestión Integrales de Gestión

CÓDIGO

VERSIÓN

PLACA

MODELO

MARCA

No. IDENTIFICACIÓN ID

CAPACIDAD

PERIODO EVALUADO 04/10/25 - 04/10/25

TIPO DE VEHICULO

LICENCIA DE TRANSITO

LICENCIA DE CONDUCCION No.

VENCE

SEMAFORO DEFENSIVO No.

VENCE

REVISION TECNICO-MECANICA No.

VENCE

SOAT No.

VENCE

FOTOGRAFIA



CONTRATO N°

DE

ITEM

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			SI/B	NO/M	SI/B	NO/M	SI/B	NO/M	SI/B	NO/M	SI/B	NO/M	SI/B	NO/M	SI/B	NO/M
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y apagado de la bocina, frontal y posterior															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de carga															
	Indicador de combustible															
	Indicador de servicio/ verificación/ frenometro															
	Limpiabrisa de parabrisa delantero															
	Luces internas cabina															
LUCES VISIBLES	Direccionales (Atras y frente)															
	Direccionales laterales															
	Direccionales traseras															
	Luces de freno (atras)															
	Luz antiparqueo															
	Luz frente y reversa															
	Stop(s)															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fuga)															
	Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar fuga)															
	Nivel del líquido de frenos (verificar fuga)															
	Nivel del líquido de refrigerante (verificar fuga)															
	Nivel del líquido de embrague (verificar fuga)															
	Mangueras, bajos, conexiones y racores															
GENERAL	Espejo central retrovisor	N/A														
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	Extintor de agentes															
	Cinturones de seguridad															
	Llanta frontal / Llanta trasera															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Cuña antifuga															
	Asiento y apoyabrazos															
	Botones de cabina															
	Limpia y lavado de vidrios															
	Tablero del carro															
	Ajustes y apoyos de las puertas															
	Tacos: Portacuñas de madera (pegado 3 lados) - En cauchera (portacuñas y en alrededores)															
	Pisadero de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión															
	Amortiguador (muelles, ballestas)															
	Dirección															
	Tanques de combustible (Abrazaderas, soportes)															
	Empaque Radiador															
	Cambio y tensión de las correas															
	Estado de pedales, (embrague, acelerador y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Fluidos evidentes en el piso	N/A														
	Motor sin ruidos															
	Nivel de aceites															
ESCAPE DE GASES TOXICOS	Gato con capacidad de elevar el vehículo															
	Botiquín															
	Triángulo															
	Llaves para bloquear el vehículo															
	Cuñas/tipo reflectivas Cuñas															
	Linterna															
	Kits de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas															
	Extintor (Kg mayor/Kg menor/ capacidad) PQS															
	EQUIPAMIENTO EXIGIDO		No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)	No. CUMPLIDOS (SI/B)	No. INCUMPLIDOS (NO/M)
									20/10/25	20/10/25			25/10/25	25/10/25		

OBSERVACIONES

NOTAS

TIPO:

REFERENCIA

No. IDENTIFICACION ID:

MODELO:

CAPACIDAD:

NO. MOTOR:

DECLARACION DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Firma

Cargo

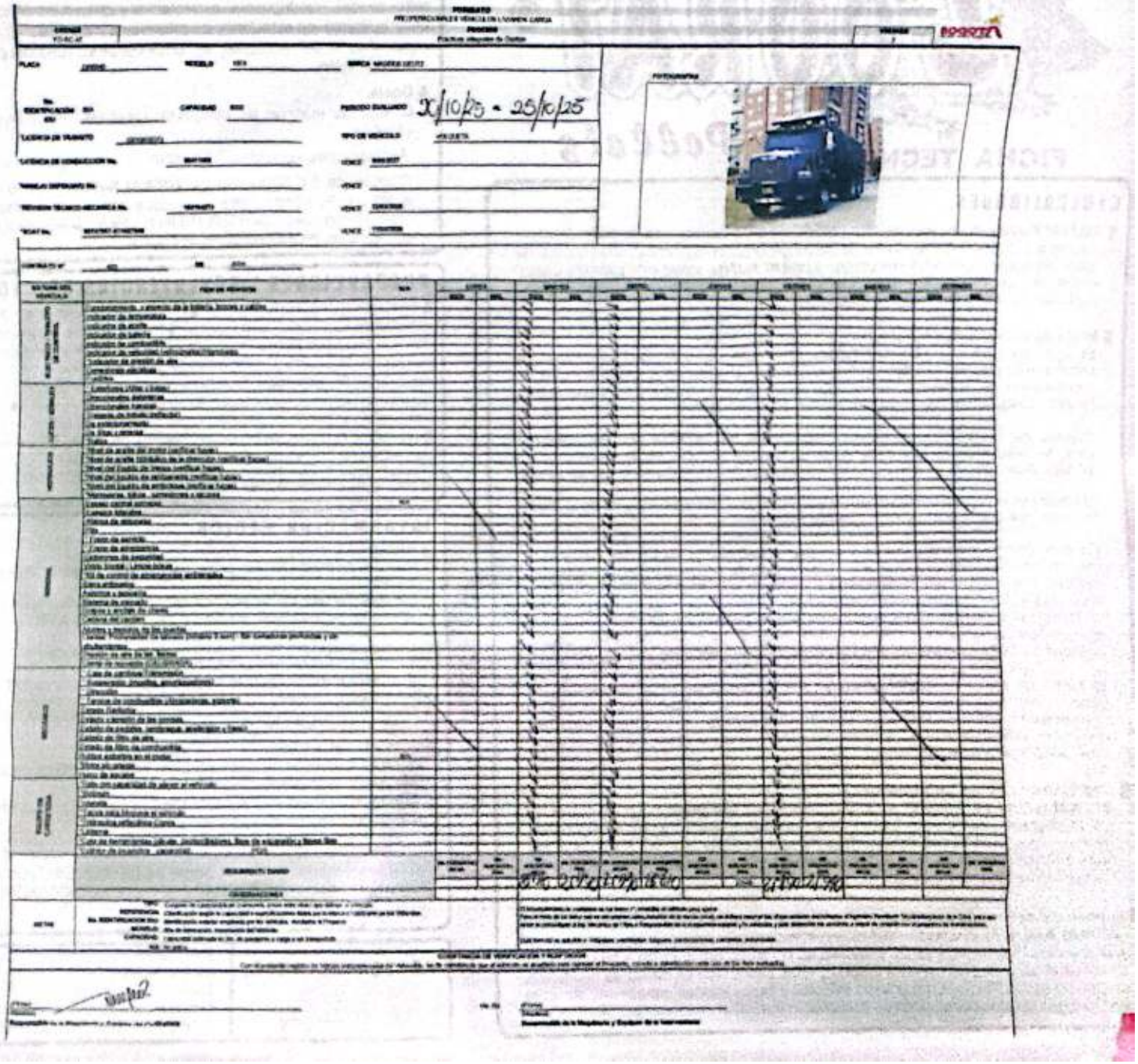
Supervisión de la Maquinaria y Equipos de Producción

Vo. Bo.

Firma

Cargo

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Operación



FORMATO

PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

PROCESO

Practicas idóneas de Gestión

VERSIÓN 2

PLACA	[illegible]	MODELO	2011	MARCA	INTERNATIONAL
No.	N/A	CAPACIDAD	16000	PERIODO EVALUADO	01/07/25 AL 31/10/25
*LICENCIA DE TRANSITO	10002170233			TIPO DE VEHICULO	CAMION VOLCO
*LICENCIA DE CONDUCCION No.		1033718638		VENCE	30/8/2027
*REVISION TECNICO-MECANICA No.		1/3280514		VENCE	16/08/2026
*SOAT No.	5800047708			VENCE	24/07/2026
CONTRATO Nº	022	DE	2024		



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (velocimetro) / Kilometro															
	Indicador de presion de aire															
	Luces en el tablero															
	Pitos/Bocina															
LUCES / SEÑALES	* Reflectores (Altos y bajos)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de freno (stops)															
	De estacionamiento															
	De Reversa															
	Placa															
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	*Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores															
GENERAL	Espejo central convexo															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	* Pisos de servicio															
	* Pisos de emergencia															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrio frontal / Limpia brisas															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Cinta antiruido															
	Palanca y tapicheria															
	Sistema de ventilacion															
	Chapas y pichos de cabina															
	Cabina del camion															
	Abrebo y cierre de las puertas															
	Llantas (Profundidad de labrado minimo 3 mm) / Sin protuberancias peligrosas y sin abultamientos															
	Presion de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (CAL 16/R20XZ)															
MECANICO	* Fuga de carburante/lubricantes															
	* Estanqueidad (mangueras, empalmes)															
	* Direccion															
	* Estado de conductores (Delanteras, soporte)															
	Estado Radiador															
	Estado y tension de las correas															
	Estado de pastillas (anchopuk, acabado) y freno)															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Nivel de aceite en el motor															
	Nivel en grasas															
	Nivel de aceite															
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehiculo															
	Botiquin															
	Linterna															
	Cuna para bloquear el vehiculo															
	Triangulos reflectivos-Cuna															
	Extintor															
	Cruceta de herramientas (dados, destornilladores, llave de expansion y llaves fija)															
	Extintor de incendios capacidad PQS															
	SEGUIMIENTO DIARIO		N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL	N/A HOROMETRO INICIAL	N/A HOROMETRO FINAL
			29818	29823							29823	29826	29826	29828		
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Conjunto de caracteristicas (carroceria, chasis entre otros) que definen el Vehiculo

REFERENCIA: Clasificacion segun la Capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehiculos

No. IDENTIFICACION EDC: Identificacion interna empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto

MODELO: Año de fabricacion, ensamblaje del Vehiculo

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada

N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) señalados se entendera para operar

Para el caso de los items que no encuentren relacionados en la section (otros), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnico/supervisor de la Obra, para que sean las consignadas en los Mantenimientos a los vehiculos y maquinaria que se encuentren vigentes y/o vehiculos y maquinarias de nuevos a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

Esta hoja es aplicable a: Volquetas, camionetas, tractores, motocarretones, camiones, autobuses.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehiculos, se da constancia que el vehiculo es apropiado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfaccion cada uno de los item evaluados

Firma

(Nombre) RAFAEL ALZATE

Mantenimiento de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. Firma)

(Nombre) JUAN PABLO FONSECA

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO				VERSIÓN	BOGOTÁ
FORM-47				2	

PLACA: SPS609 — MODELO: 2011 — MARCA: INTERNATIONAL — PERIODO EVALUADO: 14/10/25 AL 18/10/25
No.: N/A — CAPACIDAD: 10560
*LICENCIA DE TRANSITO: 10022179233 — TIPO DE VEHICULO: CABINA VOLCO
*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1033718626 — VENCE: 20/8/2027
*REVISION TECNICO-MECANICA No.: 175260514 — VENCE: 16/09/2026
*SOAT No.: 3600647266 — VENCE: 24/07/2026
CONTRATO Nº: 522 — DE: 2024



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad pedometro/Kilometraje															
	Indicador de presion de aire															
	Limpiadores electricos															
	Pitos/bocina															
LUCES / SEÑALES	Delanteras (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Stops (Luces de freno)															
	De estacionamiento															
	De frente y reversa															
	Cabina															
HIDRAULICO	Nivel de aceite hidraulico (verificar frigas)															
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar frigas)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar frigas)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar frigas)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar frigas)															
	Mangueras sobre conexiones y racores															
GENERAL	Llanta (estado y presion)															
	Espejos laterales															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	Kit de carretera															
	Kit de primeros auxilios															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Cinturones de seguridad															
	Vidrios limpios / Limpia brisas															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Cinta reflectiva															
	Avisadores y bocinas															
	Distancia de seguridad															
	Limpieza y aseo de cabina															
	Cabina del cargue															
	Ajustes y seguros de las puertas															
	Llantas (Profundidad de labrado minimo 3 mm) - Sin cortaduras golpeadas y sin abultamientos															
	Tension de aire de las llantas															
	Llanta de repuesto (DPE/SPS/PDE)															
MECANICO	Caja de cambios (sincronizar)															
	Suspension (muelles, amortiguadores)															
	Direccion															
	Tanque de combustible (Abrazaderas, tuercas)															
	Estado radiador															
	Estado y tension de las correas															
	Estado de cilindros (cardanes, acoplamiento y tierra)															
	Tapado de filtro de aire															
	Tapado de filtro de combustible															
	Cables externos en el motor															
	Cables sin grietas															
	Nivel de aceite															
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehiculo															
	Botiquin															
	Linterna															
	Cuñas para bloquear el vehiculo															
	Triangulos reflectivos-Conos															
	Extintor															
	Juego de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansion y llaves fijas															
	Extintor de incendios capacidad: 20LB															
	ORDENAMIENTO DIARIO															
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO: Concepto de caracter técnico (correctivo, dudas sobre riesgo) que motivan el Vehiculo
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad y especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehiculos
No. IDENTIFICACION IDU: Identificación material empleada por los vehiculos, vinculados al Proyecto
MODELO: Año de fabricación, ensamblaje del Vehiculo
CAPACIDAD: Capacidad estimada en Kg. de pasajeros o carga a ser transportada
N/A: No aplica

El encargado de Vigilancia de los Ítems (*) vinculados al vehículo para operar
Para el caso de ser item que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente *Responsable de la Obra, para que realice la comunicación al Ing. Residente de Obra o Responsable de la maquinaria-vehículo y/o vehículos y sean diligenciadas las novedades y negado del acuerdo con el programa de mantenimiento
Este formato se aplicará a: Volquetas, camionetas, furgones, Montacargas, camperos, automóviles

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION
Con el presente recibido de ingreso preoperacional de Vehiculos, se da constancia que el vehículo en referencia para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

(Firma)
Nombre: RAFAEL ALZATE
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Scanned with CamScanner



03/11/2025 - 04/11/2025.

Sistema	Ítem	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	✓
	Indicador de temperatura	✓
	Indicador de aceite	✓
	Indicador de batería	✓
	Indicador de refrigerante	✓
	Indicador de combustible	✓
	Indicador de filtro de aire	✓
	*Horómetro	✓
LUCES	*Frontales de trabajo	✓
	*Traseras de trabajo (Reflector)	✓
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓
	*Baliza	✓
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)	✓
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)	✓
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)	✓
GENERAL	*Espejo central convexo	✓
	*Espejos laterales	✓
	*Alarma de retroceso	✓
	Pito	✓
	*Freno de servicio	✓
	*Freno de estacionamiento	✓
	*Cinturones de seguridad	✓
	Vidrio Panorámico	✓
	*Kit para Derrames	✓
	*Extintor de incendios Capacidad 30LB PQS	✓
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓
	Asiento	✓
	Escaleras y apoyos de acceso	✓
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓
	Presión de aire de las llantas	✓
MECÁNICO	*Servotransmisión	✓
	*Dirección	✓
	Estado de pasadores	✓
	Estado y tensión de las correas	✓
	Estado de pedales	✓
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓
	Mecanismo de giro y ecualización cuchillas	✓
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓
	*Bomba Hidráulica	✓
	Corona de tornamesa en buen estado	✓
	*Mandos de avance	✓
	*Mando de estacionamiento	✓
	Estado general desgarrador (balde)	✓
	*Mandos de avance de brazo	✓
	Estado de filtro de aire	✓
	Estado de filtro de combustible	✓
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓
	*Estado de cilindro (amortiguadores)	✓
	*Parachoques	✓
	Anclajes de contrapeso	✓
	Guardas	✓
	Estado del bastidor	✓
	Ruidos extraños en el motor	✓
	*Motor sin grietas	✓
	Estado (Horas de servicio)	✓

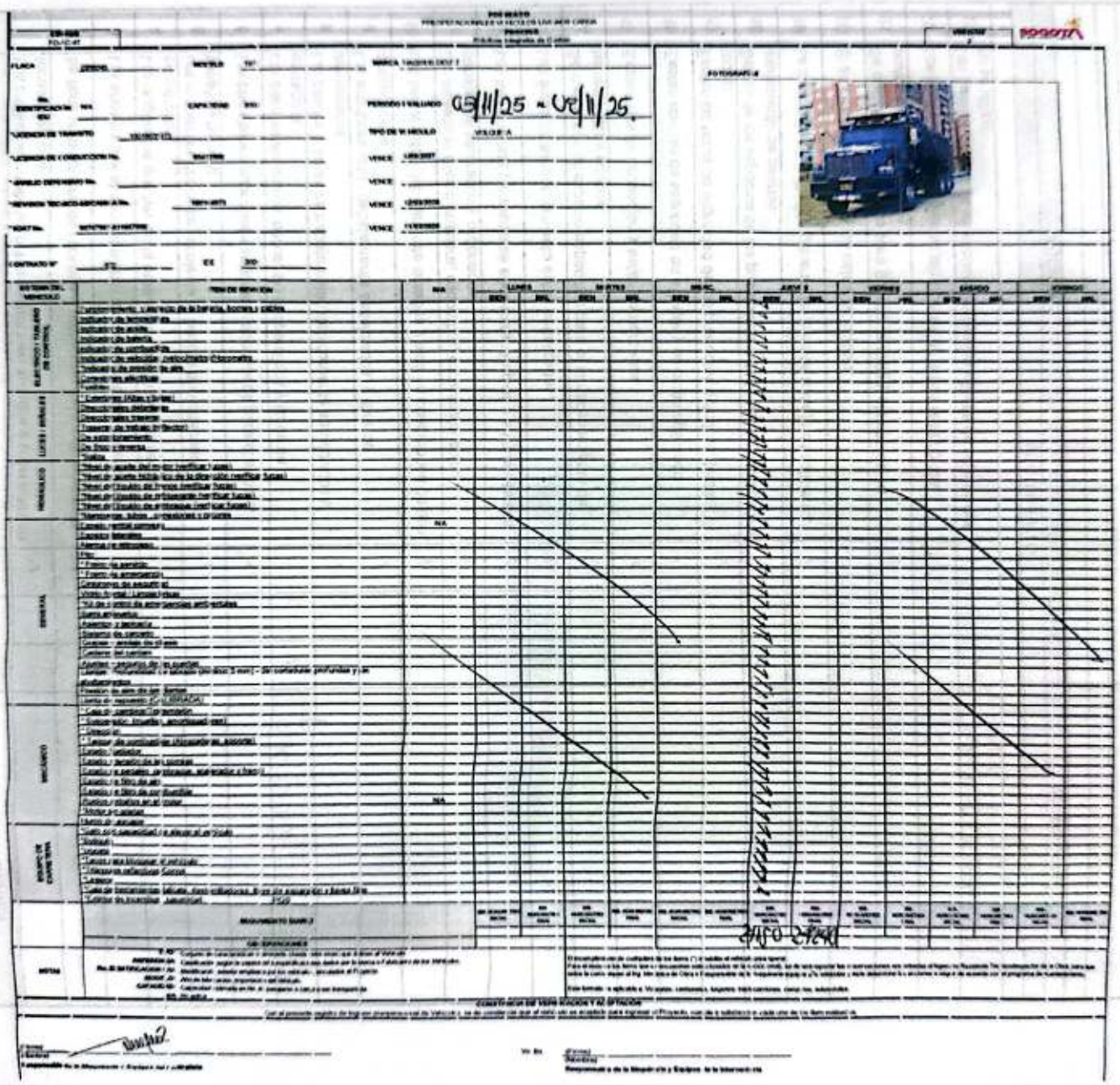
JD JD

PERIODO EVALUADO: 02/11/25 AL 08/11/25



ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		
	Indicador de temperatura		
	Indicador de aceite		
	Indicador de batería		
	Indicador de refrigerante		
	Indicador de combustible		
	Indicador de filtro de aire		
	*Horómetro		
LUCES	*Frontales de trabajo		
	*Traseras de trabajo (Reflector)		
	Señales de giro (derecha, izquierda)		
	*Baliza		
HIDRÁULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		
GENERAL	*Espejo central convexo		
	*Espejos laterales		
	*Alarma de retroceso		
	Pito		
	* Freno de servicio		
	* Freno de estacionamiento		
	*Cinturones de seguridad		
	Vidrio Panorámico		
	*Kit para Derrames		
	*Extintor de Incendios Capacidad: 10LB	PQS	
	*Cabina antivuelco (ROPS)		
	Asiento		
	Escaleras y apoyos de acceso		
	Llantas en buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		
	Presión de aire de las llantas		
MECÁNICO	* Servotransmisión		
	* Dirección		
	Estado de pasadores		
	Estado y tensión de las correas		
	Estado de pedales		
	Estado de Orugas (tensionadas)		
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		
	*Bomba Hidráulica		
	Corona de tornamesa en buen estado		
	*Mandos de avance		
	* Mando de estacionamiento		
	Estado general desgarrador (bajón)		
	*Mandos de levante del brazo		
	Estado de filtro de aire		
	Estado de filtro de combustible		
	Pasadores y bujes en buen estado		
	* Estado de cableado (sin regulación)		
	* Resguardos		
	Anclajes de cinturones		
	Guayas		
	Estado del basculador		
	Ruidos extraños en el motor		
	*Motor sin grietas		
	Escape (Humo de escape)		

Scanned with CamScanner



PERIODO EVALUADO 05/11/25 AL 06/11/25

FOTOGRAFIA

Scanned with CamScanner

FORMATO

PRE-OPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA

PREOP

CODIGO

PLACA No.

MODELO

CAPACIDAD

MARCA

PERIODO EVALUADO 03/11/25 AL 06/11/25

TIPO DE VEHICULO

VENCE

VENCE

VENCE

*LICENCIA DE TRANSITO

*LICENCIA DE CONDUCCION No.

*REVISION TECNICO-MECANICA No

*SOAT No.

CONTRATO N°

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	NA	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables															
	Indicador de temperatura															
	Indicador de aceite															
	Indicador de bateria															
	Indicador de combustible															
	Indicador de velocidad (odometro/velocimetro)															
	Indicador de presion de aire															
	Limpiabrisas (con liquido)															
	Pito															
LUCES / HIDRAULICO	Luces (Altas y bajas)															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de freno (3 adicional)															
	Luz antiniebla															
	Luz Stop y reversa															
	Cornetas															
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar fugas)															
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)															
	Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)															
	Mangueras, tubos, conexiones y racores															
GENERAL	Extintor carnet tecnico															
	Botiquin basico															
	Alarma de retroceso															
	Pito															
	Cinturon de seguridad															
	Cinturon de asiento atras															
	Condiciones de seguridad															
	Vidrio frontal / Laterales															
	Kit de control de emergencias ambientales															
	Barra estabilizadora															
	Asientos y tapiceria															
	Sistema de carga															
	Cargas y anclajes de carga															
	Cadena del cardan															
	Ajustes y seguridad de las puertas															
	Llantas, Profundidad del dibujo (minimo 3 mm) - Presion (Libras positivas en frio)															
	Presion de aire y los Bornes															
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)															
MECANICO	Caja de cambios y transmision															
	Suspension (resortes, amortiguadores)															
	Direccion															
	Fugas de combustible (Mangueras, soportes)															
	Estado radiador															
	Estado y tension de las correas															
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)															
	Estado del filtro de aire															
	Estado del filtro de combustible															
	Fuga externa en el motor															
	Nivel de aceite															
	Humo de escape															
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehiculo															
	Destornillador															
	Llave mixta															
	Cruceta para fijar rueda al vehiculo															
	Triangulos reflectivos/Conos															
	Linterna															
	Juego de herramientas (alicate, destornillador es, llave de tuercas y llaves fijas															
	Extintor de incendios (capacidad) POR															
	SEGUIMIENTO DIA XO															
	OBSERVACIONES															

NOTAS

(BC): Conjunto de caracteristicas de combustible, chasis entre ellas que distinen el vehiculo.

REFERENCIA: Clasifica con segun la cantidad o serie diferenciales dentro por la Marca o Fabricante de los Vehiculos.

No. IDENTIFICACION CU: cuentro con exterior en planta por los vehiculos, ofrecidos al Proyecto.

MODELO: Año de fabricacion, matricula del VIN cada.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

Obs. No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) relativos al vehiculo para operar

Para el resto de los items que no encuentren relacionados en la opción (mal), se deberá reportar los ahorros reales ejecutados por el ingeniero Residente Tecnicomecanico de la Obra, para ser sobre la correcta gestión del PIC. Mr. director de Obra o Responsable o a la Inspectora asignada y/o solicitudes y medir el darmiento los ar- tenes a seguir - e acuerdo con el programa de mantenimiento

Cada formato de aplicación a Vehiculos, camiones, tractocamiones, camperos, autos-moder.

OBSERVANCIA E VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente numero de los esos anexados dentro de Vial- rutina, se da- conformidad y la aceptacion a la revision a Proveedor, por ende a palabra sobre cada uno de los item- relativos.

(Firma)
(Nombre) RAFAEL ALEATE
Responsable de la Mantenimiento y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Firma)
(Nombre) JUAN PABLO FONSECA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la sub-contrata

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SST

ACTIVIDADES	P/E	FECHA / PERIOCIDAD	MARZO 1	2	3	4	ABRIL 1	2	3	4	MAYO 1	2	3	4	JUNIO 1	2	3	4	JULIO 1	2	3	4	PROGRAMADO	EJECUTADO	%CUMPLIMIENTO
SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA																									
Capacitación sobre Elementos de Protección Personal	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Capacitación sobre prevenciòn en la ruptura de tuberia de gas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Subtotal cumplimiento		**100%**																							
SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL																									
Capacitación sobre manejo de herramientas manuales y electricas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Capacitación Estilos de vida saludables en el trabajo	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					3	3	100%
	E																								
Capacitación Funciones de la Brigada de Orden, Aseo y limpieza	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Capacitación sobre manejo de sustancias químicas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Capacitación en higiene postural	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Capacitación en uso de protección auditiva y manipulacion de cargas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Subtotal cumplimiento		**100%**																							

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SST

ACTIVIDADES	P/E	FECHA / PERIOCIDAD	AGOSTO 1	2	3	4	SEPTIEMBRE 1	2	3	4	OCTUBRE 1	2	3	4	NOVIEMBRE 1	2	3	4					PROGRAMADO	EJECUTADO	%CUMPLIMIENTO
SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL																									
Capacitaciòn en procedimiento seguro trabajo en alturas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Capacitación en manejo de cargas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Capacitación en manejo defensivo-seguridad vial	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Capacitación en manejo de herramientas	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Uso y cuidado de la señalización de obra.	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Factores de riesgo individuales	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Autocuidado y cuidado mutuo	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Identificación de peligros y riesgos	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Gestión del cambio.	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Riesgos en la operación de maquinaria pesada.	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					2	2	100%
	E																								
Subtotal cumplimiento		**100%**																							

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST																									
Capacitación en funciones del copasst	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Subtotal cumplimiento	**100%**																								
EMERGENCIAS																									
plan de evacuación de emergencias médicas.	P	Durante la ejcución del proyecto y de refuerzo																					1	1	100%
	E																								
Subtotal cumplimiento	**100%**																								
TOTAL	**100%**																								
NOTA: Este cronograma se ajustará de acuerdo con las necesidades de capacitación identifcadas según riesgos a los que están expuestos los trabajadores, duración de la obra y actividades que se ejecutan. Las actividades programadas y del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo se realizarán para contratistas y subcontratistas																									
FIRMA RESPONSABLE DE EJECUCIÓN													**CARGO**									**RESIDENTE SSTMA**			



53 a sur 07 Carrera 29
Tunjuelito
Bogotá
Cundinamarca
19 mar 2025 11:36:09 a. m.
315° NW
Velocidad:1.0km/h
Consorcio DC
#consorcio DC 2025
Número de índice: 7449


KIT
PARA CONTROLAR
DERRAME DE
SUSTANCIAS
PELIGROSAS
CAMILLA
PRIMEROS
AUXILIOS
19 mar 2025 9:49:10 a. m.
61A-3 Diagonal 51b Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
#Consorcio DC 2025

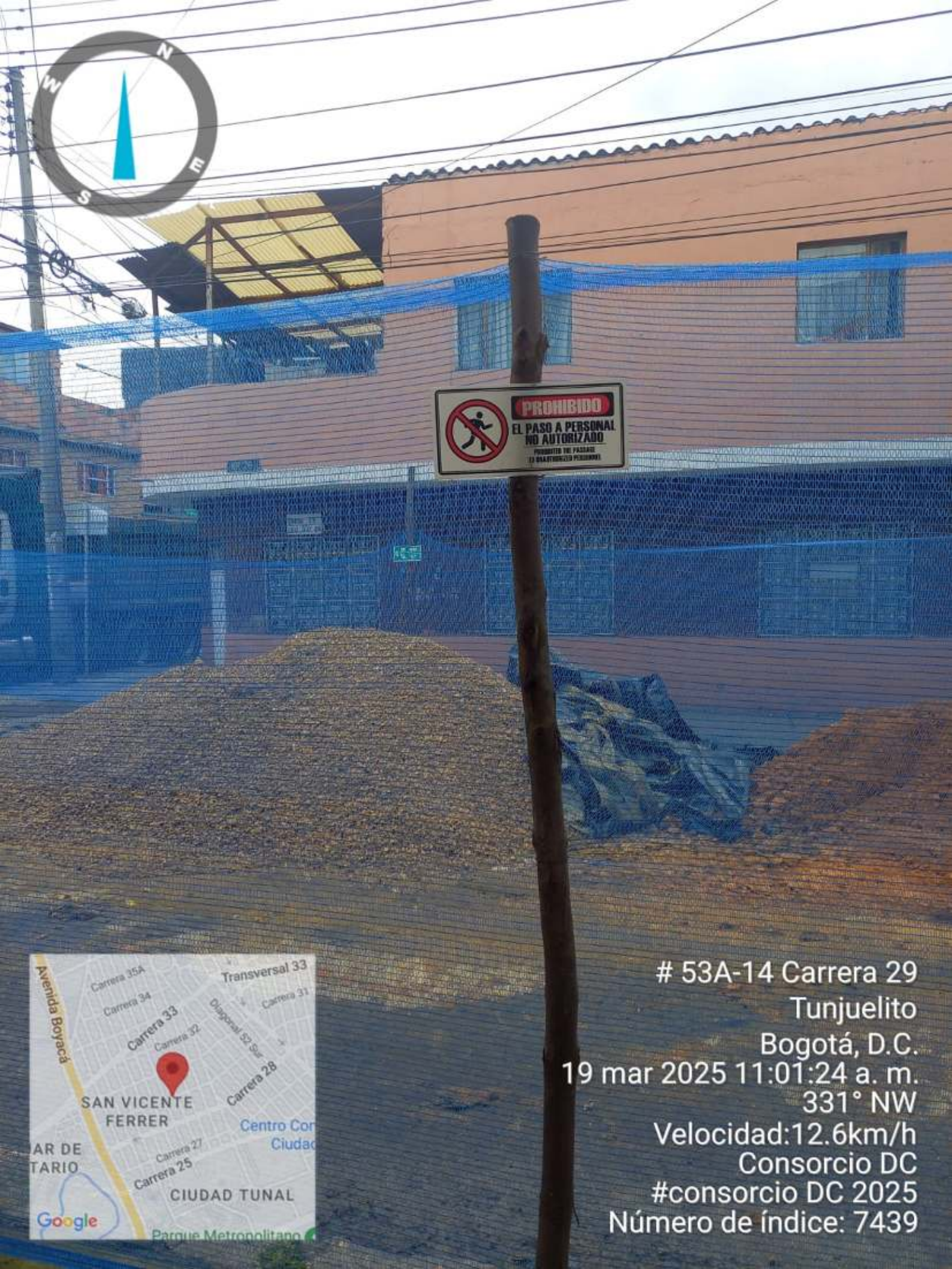

BOTIQUIN
FIRST AID KIT
KIT
PARA CONTROLAR
DERRAME DE
SUSTANCIAS
PELIGROSAS
19 mar 2025 9:45:37 a. m.
60F-53 Diagonal 51a Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
#Consorcio DC 2025


Tunjuelito
Bogotá
19/03/2025 08:30 am


19 mar 2025 9:45:37 a. m.
60F-53 Diagonal 51a Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
#Consorcio DC 2025



28-96 Calle 53b Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
19 mar 2025 11:23:00 a. m.
333° NW
Velocidad:1.9km/h
Consorcio DC
#consorcio DC 2025
Número de índice: 7444


PROHIBIDO
EL PASO A PERSONAL
NO AUTORIZADO
Avenida Boyacá
Carrera 35A
Transversal 33
Carrera 34
Carrera 31
Carrera 33
Carrera 32
Diagonal 52 Sur
Carrera 28
SAN VICENTE
FERRER
Carrera 27
Carrera 25
CIUDAD TUNAL
Google
Parque Metropolitano
53A-14 Carrera 29
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
19 mar 2025 11:01:24 a. m.
331° NW
Velocidad:12.6km/h
Consorcio DC
#consorcio DC 2025
Número de índice: 7439


RUTA DE EVACUACIÓN
EVACUATION ROUTE
Avenida Boyacá
Transversal 33
Carrera 35A
Carrera 34
Carrera 33
Carrera 32
Carrera 31
Carrera 28
SAN VICENTE FERRER
Carrera 27
Carrera 25
CIUDAD TUNAL
Google
Parque Metropolitano
53A-38 Carrera 29
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
19 mar 2025 11:01:56 a. m.
22° N
Velocidad:1.4km/h
Consorcio DC
#consorcio DC 2025
Número de índice: 7441


RUTA DE EVACUACIÓN
EVACUATION ROUTE
USE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
USE PERSONAL PROTECTIVE ELEMENTS
Avenida Boyacá
Carrera 35A
Transversal 33
Carrera 34
Carrera 31
Carrera 33
Carrera 32
Diagonal 52 Sur
Carrera 28
SAN VICENTE FERRER
Carrera 27
Carrera 25
CIUDAD TUNAL
Google
2905 Calle 53a Sur
Tunjuelito
Bogotá
19 mar 2025 11:26:59 a. m.
260° W
Velocidad:0.5km/h
Consorcio DC
#consorcio DC 2025
Número de índice: 7447


20
19 mar 2025 9:45:51 a. m.
60F-53 Diagonal 51a Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.
#Consorcio DC 2025

CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

IDENTIFICACIÓN DE MAQUINARIA







CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

KIT DE EMERGENCIAS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PAUSAS ACTIVAS Y CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

SEÑALIZACIÓN







CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

UNIDADES SANITARIAS







CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS

Reviso y aprobo
Juan Pablo Fonseca Cardona
Profesional SST Interventoría





CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. / ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO / BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

IDENTIFICACIÓN DE MAQUINARIA



KIT DE EMERGENCIAS



CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO BOGOTÁ



SEÑALIZACIÓN





UNIDADES SANITARIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTA

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



ORDEN Y ASEO



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



MAQUINARIA



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



KIT DE EMERGENCIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

SEÑALIZACIÓN





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



UNIDADES SANITARIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

ORDEN Y ASEO





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



MAQUINARIA



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

KIT DE EMERGENCIAS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



CAPACITACIONES



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

SEÑALIZACIÓN





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



UNIDADES SANITARIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



ORDEN Y ASEO



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



MAQUINARIA



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



KIT DE EMERGENCIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



SEÑALIZACIÓN



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





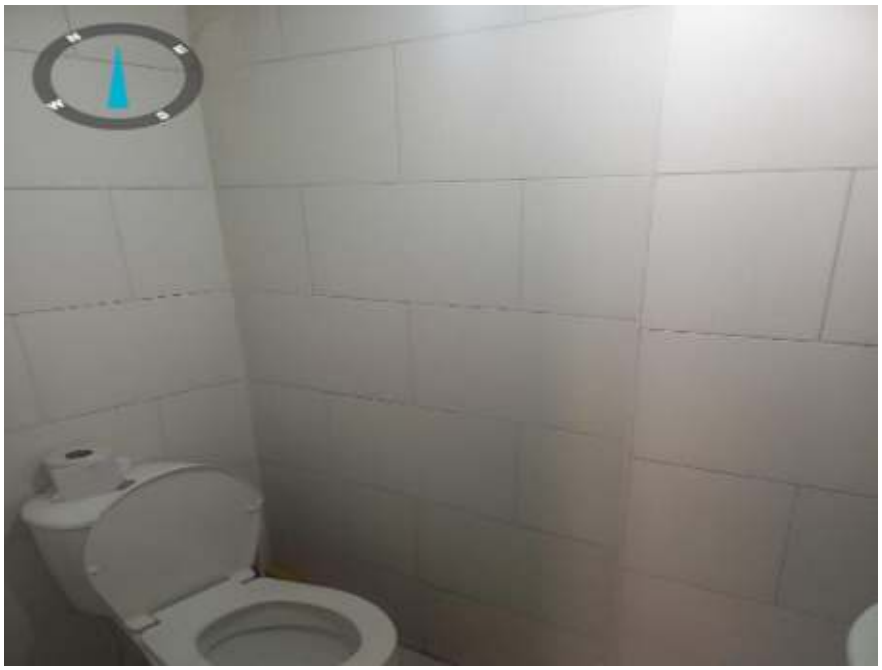
CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

UNIDADES SANITARIAS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

ORDEN Y ASEO





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO AGOSTO 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

MAQUINARIA





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

KIT DE EMERGENCIAS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



SEÑALIZACIÓN



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



UNIDADES SANITARIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

ORDEN Y ASEO





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO SEPTIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

MAQUINARIA





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



KIT DE EMERGENCIAS



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



SEÑALIZACIÓN



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

UNIDADES SANITARIAS





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

ORDEN Y ASEO





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO NOVIEMBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAMPAMENTOS



MAQUINARIA



CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CAPACITACIONES





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

UNIDADES SANITARIAS



ORDEN Y ASEO



CONSORCIO DC 2025	REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

USO DE EPP





CONSORCIO DC 2025	**REGISTRO FOTOGRÁFICO OCTUBRE 2025**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ



CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 31 de enero de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita MARICELA ASTRID TOLOZA, identificada con cédula de ciudadanía No. **52,423,434**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: MARICELA ASTRIS TOLOZA

Cedula: 52,423,434 de Bogotá

Área: Obra

Cargo: Especialista Forestal

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 28 de febrero de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita CRISTIAN ANDRES MARTINEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.012.393.061**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: CRISTIAN ANDRES MARTINEZ

Cedula: 1.012.393.061 de Bogotá

Área: Obra

Cargo: Cadenero

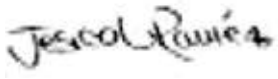
CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 31 de marzo de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita JESSICA LORENA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.014.209.834**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: JESSICA LORENA RAMIREZ

Cedula: 1.014.209.834 de Bogotá

Área: Obra

Cargo: Residente SSTMA

30 de Mayo de 2025

Señor:
CARLOS ARTURO TORRES

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Carlos Arturo Torres, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 11.410.691, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 03 de abril del 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 03 de abril del 2025 hasta el 30 de mayo de 2025, fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA **TRABAJADOR**

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

Carlos Arturo Torres
C.C 11.410.691
Oficial de Obra

30 de Mayo de 2025

Señor:
EDGAR ALFONSO NAVARRO

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Edgar Alfonso Navarro, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 85.469.107, actuando en su nombre desarrolló actividades como ayudante de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 03 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 03 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA **TRABAJADOR**

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

Edgar Alfonso Navarro
C.C 85.469.107
Ayudante de Obra

30 de Mayo de 2025

Señor:
GERMAN DARIO ARBELAEZ

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que German Dario Arbelaez, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.054.541.277, actuando en su nombre desarrolló actividades como ayudante de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

German Dario Arbelaez
C.C 1.054.541.277
Ayudante de Obra

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., mayo 30 de 2025

PAZ Y SALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de mayo de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con el ayudante de obra **JOSE FELIZ ZAPATA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 5.632.662. Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

30 de Mayo de 2025

Señor:
LUIS DAVID FERNANDEZ MURILLO

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Luis David Fernández Murillo, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.049.935.853, actuando en su nombre desarrolló actividades como ayudante de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA **TRABAJADOR**

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

Luis David Fernández Murillo
C.C 1.049.935.853
Ayudante de Obra

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	MARIA FERNANDA PINEROS PINUELA
C.C.No.	1.000.861.850
CARGO:	**CONTROLADORA DE TRANSITO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	2-may-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	10-mar-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	53
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	2-may-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	10-mar-25
FECHA DE CORTE PRIMA	2-may-25
DIAS PRIMA	53,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	10-mar-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	2-may-25
DIAS CESANTIAS	53,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	10-mar-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	2-may-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,17
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,17

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	10-mar-25
FECHA DE CORTE INTERESES	2-may-25
DIAS INTERESES	53,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:									
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	2,17	x	1.423.500	/	30		$	102.967
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	53		$	239.015
INTERESES DE CESANTIAS	239.015	/	360	x	53	X 12%	$	4.223
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	53		$	239.015
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS							$	585.220

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0	$ -
PENSION:	4%	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$ -
TOTAL DEDUCCIONES			$ -

VALOR LIQUIDACION	$ 585.220

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

MARIA FERNANDA PINEROS PINUELA
1.000.861.850

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 08 de Mayo de 2025.

Señor (a): Maria Fernanda Piñeros Penuela

Cedula de ciudadanía No: 1000861580

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	X

Firma: **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** **Área:** Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** **Área:** Obra **Cargo:** Auxiliar de transito

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 08 de Mayo de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito María Fernanda Piñeros Peñuela, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1000861580, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: María Fernanda Piñeros Peñuela

Cedula: 1000861580

Área: Obra

Cargo: Auxiliar de transito

Powered by CamScanner

30 de Mayo de 2025

Señor:
JOSE RAFAEL MURILLO GONZALEZ

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que José Rafael Murillo González, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 19,955,221, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 17 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 17 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

José Rafael Murillo González
C.C 19.955.221
Oficial de Obra

30 de mayo de 2025

Señor:
Yeison Alejandro García Esquivel

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que José Rafael Murillo Gonzales, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 12.283.895, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 04 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 04 de marzo de 2025 hasta el 30 de mayo de 2025, fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Yeison Alejandro García Esquivel
C.C 12.283.895
Oficial de obra

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 25 de junio 2025.

Señor (a): Juan Sarzo Urango

Cedula de ciudadanía No: 1039092461

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** **Área:** Obra **Cargo:** BOPL

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JUAN JAIRO URANGO URANGO
C.C.No.	1.039.092.461
CARGO:	BOAL
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	25-Jun-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	3-Jun-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	22
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	25-Jun-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACIÓN:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	3-Jun-25
FECHA DE CORTE PRIMA	25-Jun-25
DIAS PRIMA	22,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	3-Jun-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	25-Jun-25
DIAS CESANTIAS	22,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	3-Jun-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	25-Jun-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	0,92
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	0,92

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	3-Jun-25
FECHA DE CORTE INTERESES	25-Jun-25
DIAS INTERESES	22,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	0,92	x	1.423.500	/	30		$	43.654
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	22		$	99.214
INTERESES DE CESANTIAS	99.214	/	360	x	22	X 12%	$	728
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	22		$	99.214
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								228.062

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		MENSUAL	QUINC.	
SALUD:	4%	0		$ -
PENSION:	4%	0		$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				$ -

VALOR LIQUIDACION	$ 228.062

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

JUAN JAIRO URANGO URANGO
1.039.092.461

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 25 de junio de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Cesar Forero, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1039092461, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: Cesar Forero

Cedula: 1039092461

Área: Obra

Cargo: BOAL

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., julio 1 de 2025

PAZ Y SALVO

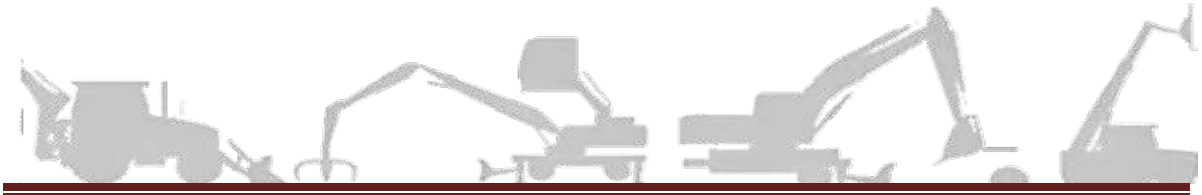
INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de julio de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con la volqueta de placas **SXS 806** y su conductor **Eduin Murillo**. Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., julio 31 de 2025

PAZ Y SALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de julio de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con el operador de maquinaria **JOSE BERNARDO MORENO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **5.970.666.** Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 30 de julio de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito **JUAN SEBASTIFN MORENO BARRETO**, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1.018.494.195, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra N□ . 622 de 2024, el cual tiene como obje

POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIṔN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIṔN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.”

Firma:

Nombre: JUAN SEBASTIṔN MORENO BARRETO

Cedula: 1.018.494.195

Frea: Obra

Cargo: INSPECTOR

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 30 de julio 2025.

Señor (a): JUAN SEBASTIÁN MORENO BARRETO

Cedula de ciudadanía No: 1018494195

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** **Área:** Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** **Frea:** Obra **Cargo:** Inspector

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JUAN SEBASTIAN MORENO BARRETO
C.C.No.	1.018.494.195
CARGO:	**INSPECTOR**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	30-jul-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-feb-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	176
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	30-jul-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.600.000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	-
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.600.000
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-feb-25
FECHA DE CORTE PRIMA	30-jul-25
DIAS PRIMA	176,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-feb-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	30-jul-25
DIAS CESANTIAS	176,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONI	4-feb-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	30-jul-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	7,33
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	7,33

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-feb-25
FECHA DE CORTE INTERESES	30-jul-25
DIAS INTERESES	176,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	7,33	x	1.600.000	/	30		$	390.933
CESANTIAS:	1.600.000	/	360	x	176		$	782.222
INTERESES DE CESANTIAS	782.222	/	360	x	176	X 12%	$	45.890
PRIMA SERVICIOS	1.600.000	/	360	x	176		$	782.222
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0		$	-
PENSION:	4%	0		$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				**$**	**-**

VALOR LIQUIDACION	**$**	**2.215.548**

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.



JUAN SEBASTIAN MORENO BARRETO
1.018.494.195



CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., julio 1 de 2025

PAZ Y SALVO

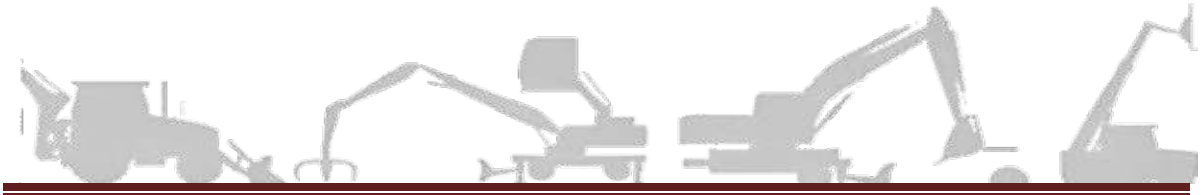
INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S., con NIT 901583763-0 Hace constar que en el mes de julio de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con la volqueta de placas **SRO 465** y su conductor **VICTOR MORENO** Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

03 de julio de 2025

Señor:
Walter Garces

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Walter Garces, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 15.621.773, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 05 de mayo de 2025 hasta el 03 de julio de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo 05 de mayo de 2025 hasta el 03 de julio de 2025, fecha en la cual se dio por terminado mi vínculo contractual, la empresa realizó el pago de todas mis prestaciones económicas a satisfacción. Así mismo, manifiesto de manera libre y voluntaria que desisto del examen médico ocupacional de egreso, correspondiente al cierre de dicha relación contractual.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Walter Garces
C.C 15.621.773
Oficial de obra

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., agosto 31 de 2025

PAZ Y SALVO

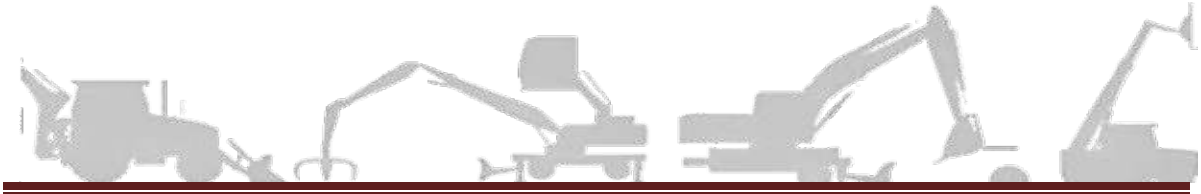
INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de agosto de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con el ayudante de obra **DAVID ARCINIEGAS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **79.508.695.** Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

15 de agosto de 2025

Señor:
Jorge Mauricio Caipe

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Jorge Mauricio Caipe, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 5.292.994, actuando en su nombre, desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 03 de abril de 2025 hasta el 15 de agosto de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

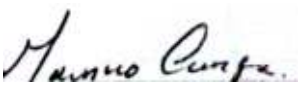
De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo 03 de abril de 2025 hasta el 15 de agosto de 2025, fecha en la cual se dio por terminado mi vínculo contractual, la empresa realizó el pago de todas mis prestaciones económicas a satisfacción. Así mismo, manifiesto de manera libre y voluntaria que desisto del examen médico ocupacional de egreso, correspondiente al cierre de dicha relación contractual.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR



Jorge Mauricio Caipe
C.C 5.292.994
Oficial de obra

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 04 de agosto de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito STEVEN DAVID cardenas chima, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1.100.687.777, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: STEVEN cardenas

Nombre: STEVEN DAVID cardenas chima

Cedula: 1.100.687.777

Área: Obra

Cargo: BOAL

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 04 de agosto 2025.

Señor (a): STEVEN David cardenas chima

Cedula de ciudadanía No: 1.100.687.777

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Sonia Torres C. **Firma:** **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** STEVEN cardenas **Área:** Obra **Cargo:** BOAL

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	Stiven Cardenas
C.C.No.	1.100.687.777
CARGO:	**AUXILIAR DE TRANSITO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	30-jul-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	21-jul-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	10
FECHA DE INICIO LIQUIDACION	
PRESTACIONES SOCIALES	30-jul-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	21-jul-25
FECHA DE CORTE PRIMA	30-jul-25
DIAS PRIMA	9,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	21-jul-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	30-jul-25
DIAS CESANTIAS	9,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	21-jul-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	30-jul-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	0,38
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	0,38

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	21-jul-25
FECHA DE CORTE INTERESES	30-jul-25
DIAS INTERESES	9,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	0,38	x	1.423.500	/	30	$	18.031
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	9	$	40.588
INTERESES DE CESANTIAS	40.588	/	360	x	9 X 12%	$	122
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	9	$	40.588
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0	$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL						$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0	$	-
TOTAL DEVENGOS							110.116

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0		$	-
PENSION:	4%	0		$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	-

VALOR LIQUIDACION	$	110.116

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

STEVEN cardenas

Stiven Cardenas
1.100.687.777

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 16 de septiembre de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Patricia Polido, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 52542851, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Patricia Polido

Nombre: Patricia

Cedula: 52542851

Área: Obra

Cargo: Boq

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 16 de Septiembre 2025.

Señor (a): (52592851)

Cedula de ciudadanía No: Patricia Bulido

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: Sonia Torres **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Patricia Bulido **Área:** Obra **Cargo:** Boal

Scanned with CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	PATRICIA PULIDO
C.C.No.	52542851
CARGO:	**AUXILIAR DE TRANSITO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	15-sep-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	15-jul-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	61
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	15-sep-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	15-jul-25
FECHA DE CORTE PRIMA	15-sep-25
DIAS PRIMA	62,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	15-jul-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	15-sep-25
DIAS CESANTIAS	62,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	15-jul-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	15-sep-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,50
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,50

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	15-jul-25
FECHA DE CORTE INTERESES	15-sep-25
DIAS INTERESES	62,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	2,50	x	1.423.500	/	30		$	118.625
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	62		$	279.603
INTERESES DE CESANTIAS	279.603	/	360	x	62	X 12%	$	5.778
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	62		$	279.603
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								**676.382**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0		$	-
PENSION:	4%	0		$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	-

VALOR LIQUIDACION	$	**676.382**

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Patricia Pulido
PATRICIA PULIDO

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 07 de Sept de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Gladys Durán, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 52231790, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Gladys Durán

Nombre: 52231790

Cedula:

Área: Obra

Cargo: BOAL

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 7 de 9 2025.

Señor (a): Gladys Durán

Cedula de ciudadanía No: 52331294

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: Sonia Torres **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Gladys **Área:** Obra **Cargo:** Auxiliar de Interfaces

Scanned with CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	GLADIS PULIDO
C.C.No.	52231700
CARGO:	AUXILIAR DE TRANSITO
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	7-sep-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	15-jul-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	55
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	7-sep-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	15-jul-25
FECHA DE CORTE PRIMA	7-sep-25
DIAS PRIMA	54,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	15-jul-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	7-sep-25
DIAS CESANTIAS	54,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	15-jul-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	7-sep-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,17
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,17

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	15-jul-25
FECHA DE CORTE INTERESES	7-sep-25
DIAS INTERESES	54,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:									
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	2,17	x	1.423.500	/	30		$	102.967
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	54		$	243.525
INTERESES DE CESANTIAS	243.525	/	360	x	54	X 12%	$	4.383
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	54		$	243.525
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								598.196

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0		$ -
PENSION:	4%	0		$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				$ -

VALOR LIQUIDACION	$ 598.196

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantias, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Gladys Durán
52231700

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Scanned with CamScanner

01 de septiembre de 2025

Señor:
Hartley Londoño Godoy

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Hartley Londoño Godoy, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.023.930.687, actuando en su nombre, desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 10 de junio de 2025 hasta el 01 de septiembre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.
De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo 10 de junio de 2025 hasta el 01 de septiembre de 2025, fecha en la cual se dio por terminado mi vínculo contractual, la empresa realizó el pago de todas mis prestaciones económicas a satisfacción. Así mismo, manifiesto de manera libre y voluntaria que desisto del examen médico ocupacional de egreso, correspondiente al cierre de dicha relación contractual.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Hartley Londoño Godoy
C.C 1.023.930.687
Ayudante de obra

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	JESUS MANUEL SIERRA
C.C.No.	1.023.009.410
CARGO:	AUXILIAR DE TRANSITO
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	7-sep-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	11-ago-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	35
FECHA DE INICIO LIQUIDACION	7-sep-25
PRESTACIONES SOCIALES	

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	11-ago-25
FECHA DE CORTE PRIMA	7-sep-25
DIAS PRIMA	27,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	11-ago-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	7-sep-25
DIAS CESANTIAS	27,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	11-ago-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	7-sep-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,08
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,08

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	11-ago-25
FECHA DE CORTE INTERESES	7-sep-25
DIAS INTERESES	27,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	1,08	x	1.423.500	/	30		$	51.246
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	27		$	121.763
INTERESES DE CESANTIAS	121.763	/	360	x	27	X 12%	$	1.096
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	27		$	121.763
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								309.081

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	MENSUAL	QUINC.	
SALUD:	4%	0	$ -
PENSION:	4%	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$ -
TOTAL DEDUCCIONES			$ -
VALOR LIQUIDACION			$ 309.081

SE HACE CONSTAR:

TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Jesus manuel sierra Ruiz
1023009410

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

CONSORCIO DC 2025
NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 06 de septiembre 2025.

Señor (a): Jesus Manuel Sierra Ruiz

Cédula de ciudadanía No: 1023009440

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	X

Firma: Sonia Torres C. **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Jesus Manuel Sierra **Área:** Obra **Cargo:** BOAL

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 07 de sept de 2025

PAZ Y SALVO

El Suscrito Jesus Manuel Sierra Ner, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1023009410, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Jesus Manuel Sierra Ner

Nombre: Jesus Manuel Sierra Ner

Cedula: 1023009410

Área: Obra

Cargo: **BOAL**

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 09 de Sept de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito KELLYS DEL TORO, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1007 411 530, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: KELLYS OT.

Nombre: KELLYS DEL TORO

Cedula: 1007 411 530

Área: Obra

Cargo: BOAL

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 07 de 09 2025.

Señor (a): KELLYS DEL TORO

Cedula de ciudadanía No: 1007 411 530

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** KELLYS DT. **Área:** Obra **Cargo:**

Scanned with CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	KELLY JOHANA DEL TORO AVILES
C.C.No.	1007 411 530
CARGO:	**AUXILIAR DE TRANSITO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	7-sep-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	4-ago-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	35
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	7-sep-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	4-ago-25
FECHA DE CORTE PRIMA	7-sep-25
DIAS PRIMA	34,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	4-ago-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	7-sep-25
DIAS CESANTIAS	34,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	4-ago-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	7-sep-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,38
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,38

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	4-ago-25
FECHA DE CORTE INTERESES	7-sep-25
DIAS INTERESES	34,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:									
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	1,38	x	1.423.500	/	30		$	65.481
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	34		$	153.331
INTERESES DE CESANTIAS	153.331	/	360	x	34	X 12%	$	1.738
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	34		$	153.331
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAF	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								386.720

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0	$	-
PENSION:	4%	0	$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$	-
TOTAL DEDUCCIONES			$	-

VALOR LIQUIDACION	$	386.720

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

KELLY DT.
1007 411 530

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

CONSORCIO DC 2025

Tunjuelito, 01 de Sept de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Scarleth Natalia Pulido, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1033835020, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Scarleth

Nombre: Scarleth Natalia Pulido

Cedula: 1033835020

Área: Obra

Cargo: BOAL

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 07 de 09 2025.

Señor (a): Scarleth Natalia Pulido

Cedula de ciudadanía No: 1023935020

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	X

Firma: **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Scarleth **Área:** Obra **Cargo:** Asesor de Trafico

Scanned with CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE: Scarleth NATALIA PULIDO
C.C.No. 1033835020
CARGO: **AUXILIAR DE TRANSITO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION: Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	7-sep-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	15-jul-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	53
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	7-sep-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	15-jul-25
FECHA DE CORTE PRIMA	7-sep-25
DIAS PRIMA	54,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	15-jul-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	7-sep-25
DIAS CESANTIAS	54,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	15-jul-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	7-sep-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	2,17
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	2,17

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	15-jul-25
FECHA DE CORTE INTERESES	7-sep-25
DIAS INTERESES	54,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	2,17	x	1.423.500	/	30		$	102.967
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	54		$	243.525
INTERESES DE CESANTIAS	243.525	/	360	x	54	X 12%	$	4.383
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	54		$	243.525
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAF	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								587.039

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	MENSUAL	QUINC.		
SALUD:	4%	0	$	-
PENSION:	4%	0	$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$	-
TOTAL DEDUCCIONES			$	-

VALOR LIQUIDACION	$	587.039

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Scarleth
1033835020

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Scanned with CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 25 de octubre 2025.

Señor (a): Cristian Andres Romero Cruz

Cedula de ciudadanía No: 1003851914

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: Sonia Torres C. **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Cristian Romero **Área:** Obra **Cargo:** Boal

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 25 de octubre de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Cristian Andres Romero Cruz, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 1005851914, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Cristian Romero

Nombre: Cristian Andres Romero cruz

Cedula: 1005851914

Área: Obra

Cargo: Boal

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ
C.C.No.	1.005.851.914
CARGO:	**BOAL**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRAT	25-oct-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	11-abr-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	195
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	25-oct-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	11-abr-25
FECHA DE CORTE PRIMA	25-oct-25
DIAS PRIMA	197,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	11-abr-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	25-oct-25
DIAS CESANTIAS	197,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	11-abr-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	25-oct-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	8,08
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	8,08

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	11-abr-25
FECHA DE CORTE INTERESES	25-oct-25
DIAS INTERESES	197,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	8,08	x	1.423.500	/	30		$	383.396
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	197		$	888.415
INTERESES DE CESANTIAS	888.415	/	360	x	197	X 12%	$	58.339
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	197		$	888.415
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								**2.201.484**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0	$	-
PENSION:	4%	0	$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$	-
TOTAL DEDUCCIONES			$	-

VALOR LIQUIDACION	**- 2.201.484**

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Cristian Romero

CRISTIAN ANDRES ROMERO CRUZ
1.005.851.914

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Powered by CamScanner

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., octubre 31 de 2025

PAZ Y SALVO

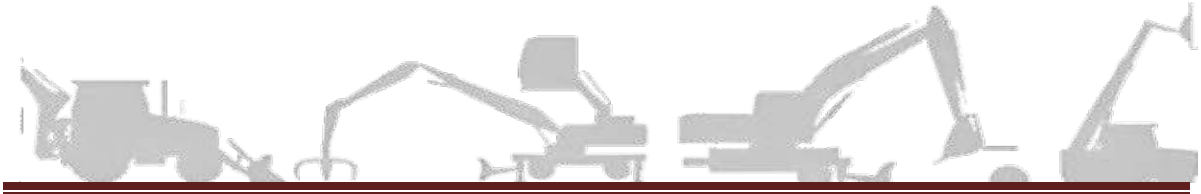
INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de octubre de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con el oficial de obra **EDUARDO GUERRERO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **79.445.611.** Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

Ingecop
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT 901.583.763-0

Bogotá D.C., octubre 31 de 2025

PAZ Y SALVO

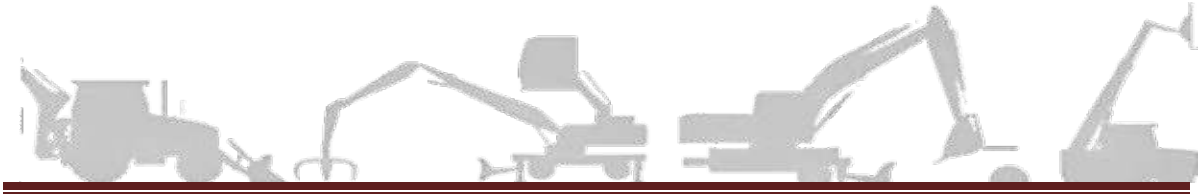
INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S.NIT 901.583.763-0 Hace constar que en el mes de octubre de 2025 se dio por terminado el vínculo laboral con el ayudante de obra **LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **79.438.243.** Así mismo, se certifica que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto monetario derivado de la relación laboral con el mencionado trabajador.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 316 3091076

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 02 de octubre de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Rafael Lopez Pongutá, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 9.396.935, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: Rafael Lopez P.

Cedula: 9.396.935 Sogamoso

Área: Obra

Cargo: Ing. Residente.

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 02 de octubre 2025.

Señor (a): Rafael López ponguta

Cedula de ciudadanía No: 9-396935

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: Sonia Torres C. **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** **Área:** Obra **Cargo:** Residente de obra

Powered by CamScanner

03 de Octubre de 2025

Señor:
VICENTE VEGA CALDERON

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Vicente Vega Calderón, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 4.255.489, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 04 de junio de 2025 hasta el 03 de octubre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 04 de junio de 2025 hasta el 03 de octubre de 2025, fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Vicente Vega Calderón
C.C 4.255.489
Oficial de obra

Bogotá D.C., noviembre 10 de 2025

PAZ Y SALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S., con NIT 901583763-0 hace constar que el día 10 de noviembre de 2025 se da por terminado el contrato laboral celebrado con el trabajador **ADRIAM JOSHUA CAICEDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.000.134.264 y se encuentra a paz y salvo con la liquidación de las prestaciones y conceptos monetarios derivados de la relación laboral.

NOTA. Con la firma del presente paz y salvo, el trabajador afirma haber recibido la liquidación total y el salario correspondiente al tiempo laborado, declara que el empleador no le adeuda ningún otro valor relacionado con la relación de trabajo del cual se declara su terminación, así mismo renuncia a los exámenes médicos de egreso correspondientes.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Colaborador:



ADRIAM JOSHUA CAICEDO
C.C. 1.000.134.264

Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 3118143469

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 7 de noviemore de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito Asmanda Cristina Garzón Pineres, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 52.751.798 Bta, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Asmanda G.

Nombre: Asmanda Garzón Pineres

Cedula: 52.751.798 Bta

Área: Obra

Cargo: Boal

Powered by CamScanner

CONSORCIO DC 2025

NIT: 901893060-1

Tunjuelito, 7 de noviembre 2025.

Señor (a): Adriana Catalina Garzón Pérez

Cedula de ciudadanía No: 52.751.798 Bta

Ref.: Aceptación Orden de Examen Médico Egreso.

Con motivo de su desvinculación, y según los protocolos de la compañía y el Código Sustantivo del Trabajo en el literal 7 del artículo 57, usted debe practicarse el examen de egreso en un periodo no mayor de cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega del presente documento.

El no practicarse estos exámenes médicos durante el periodo señalado acarreará la perdida de vigencia de este examen y la empresa no se responsabilizará sobre cualquier tipo de enfermedad laboral que pudiese presentar a futuro.

Por favor marque con una X su decisión:

Acepto realizarme examen de egreso	
Renuncio a realizarme el examen de egreso	x

Firma: Sonia Torres C. **SONIA LILIANA TORRES CRUZ** Área: Talento Humano **Cargo:** Especialista - seguridad y salud en el trabajo.	**Firma:** Adriana G. **Área:** Obra **Cargo:** Boal

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

NOMBRE:	ADRIANA CRISTINA GARZON
C.C.No.	52.751.798
CARGO:	**BOAL**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del Contrato

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	7-nov-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	5-may-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	183
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	7-nov-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
PROMEDIO HORAS EXTRAS	$	-
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.623.500
SANCIONES EN DIAS		

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	5-may-25
FECHA DE CORTE PRIMA	7-nov-25
DIAS PRIMA	186,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	5-may-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	7-nov-25
DIAS CESANTIAS	186,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACION	5-may-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	7-nov-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	7,58
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	7,58

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	5-may-25
FECHA DE CORTE INTERESES	7-nov-25
DIAS INTERESES	186,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES	7,58	x	1.423.500	/	30		$	359.671
CESANTIAS:	1.623.500	/	360	x	186		$	838.808
INTERESES DE CESANTIAS	838.808	/	360	x	186	X 12%	$	52.006
PRIMA SERVICIOS	1.623.500	/	360	x	186		$	838.808
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR	0	/	30	x	0		$	-
BONIFICACION EXTRALEGAL							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CAN	0	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS								2.062.707

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0		$	-
PENSION:	4%	0		$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	-

VALOR LIQUIDACION	2.062.707

SE HACE CONSTAR:
TOTAL LIQUIDACION

1. Que el EMPLEADOR ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminación de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Adriana G

ADRIANA CRISTINA GARZON
52.751.798

CONSORCIO DC 2025
EMPLEADOR

Powered by CamScanner

PAZ Y SALVO

CONVIALQUI SAS, con NIT 820005548, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 la señora ANDREA NEYDU ALZATE MORENO, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.042.730, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde ˙ nicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que el trabajador contin˙ a activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

ANDREA ALZATE

RAFAEL ALZATE
NIT: 820005548
REPRESENTANTE LEGAL

ANDREA NEYDU ALZATE
C.C. 40.042.730
SECRETARIA

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita AURA LILIANA GARCIA RUIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.049.643.373**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto “EJECUTAR A MONTO AGOTABL E POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.”

Firma:

Nombre: AURA LILIANA GARCIA RUIZ

Cedula: 1.049.643.373 de Tunja

Área: Obra

Cargo: Residente de obra

10 de Noviembre de 2025

Señor:
BALTAZAR LONDOÑO BELTRAN

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Baltazar Londoño Beltrán, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 80.472.569, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Baltazar Londoño Beltrán
C.C 80.472.569
Oficial de Obra

PAZ Y SALVO

CONVIALQUI SAS, con NIT 820005548, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 la señora DEISY VIVIANA HENAO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.026.143.648, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde ˙ nicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que la trabajadora contin˙ a activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

RAFAEL ALZATE
NIT: 820005548
REPRESENTANTE LEGAL

DEISY VIVIANA HENAO
C.C. 1.026.143.648
AUXILIAR DE INGENIERIA

SERVICIOS EFICACES AR SAS

Bogotá D.C., 10 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

SERVICIOS EFICACES AR SAS, con NIT 900904439, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 el señor DIEGO ARMANDO VARGAS PATIÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.718.626, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde únicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que el trabajador continúa activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

SANDRA GARAVITO
NIT: 900904439
REPRESENTANTE LEGAL

DIEGO ARMANDO VARGAS
C.C. 1.033.718.626
CONDUCTOR

10 de Noviembre de 2025

Señor:
EDDI ENRIQUE AGREDA BUSTAMANTE

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Eddi Enrique Agreda Bustamante, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1,193,307,901, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 03 de abril de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 03 de abril de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Eddi Enrique Agreda Bustamante
C.C 1.023.934.551
Ayudante de obra

PAZ Y SALVO

CONVIALQUI SAS, con NIT 820005548, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 el señor EMILIANO REYES FUQUEN, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.046.686, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde ˙ nicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que el trabajador contin˙ a activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

Emiliano Reyes F.

RAFAEL ALZATE	**EMILIANO REYES FUQUEN**
NIT: 820005548	**C.C. 4.046.686**
REPRESENTANTE LEGAL	**APOYO ADMINISTRATIVO**

Bogotá D.C., noviembre 10 de 2025

PAZ Y SALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S., con NIT 901583763-0 hace constar que el día 10 de noviembre de 2025 que el trabajador **FLORENTINO BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.583.302 finalizó las actividades con el Consorcio DC 2025 en el Contrato 622 del 2024 y nos encontramos a paz y salvo con las prestaciones y conceptos monetarios derivados de la relación laboral.

NOTA. Con la firma del presente paz y salvo, se deja constancia que el trabajador continua dentro de la compaña en otros contratos y dicho documento es un cierre documental ante la interventoría y a quien correponda.

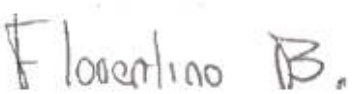
Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Colaborador:



FLORENTINO BERNAL
C.C. 79.583.302



Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 3118143469

10 de Noviembre de 2025

Señor:
JAISON ESNEIDER DIMATE

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que Jaison Esneider Dimate, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.069.230.388, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 01 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025 fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

Jaison Esneider Dimate
C.C 1.069.230.388
Operador

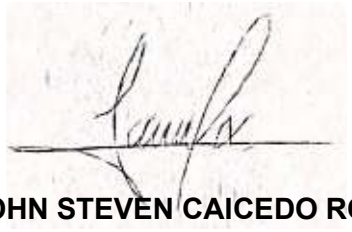
CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 7 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

El Suscrito **JOHN STEVEN CAICEDO ROBAYO**, identificado/a con cédula de ciudadanía No. **- 1.012.419.015 de Bogotá**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIPN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIPN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: JOHN STEVEN CAICEDO ROBAYO

Cedula: 1.012.419.015 de Bogotá

Frea: Obra

Cargo: Topógrafo

10 de Noviembre de 2025

Señor:
JOSE EDUARDO MARTINEZ CASTRO

Ref.: Paz y salvo Contrato de Obra No. 622 de 2025, Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

Se certifica que José Eduardo Martínez Castro, mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.023.934.551, actuando en su nombre desarrolló actividades como oficial de obra con una dedicación del 100% durante el periodo del 05 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025. Cuyo objeto contractual es: Ejecutar, a monto agotable y bajo el sistema de precios unitarios, las actividades correspondientes a la conservación, mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial local e intermedia, así como del espacio p˙ blico asociado en la localidad de Tunjuelito, ciudad de Bogotá D.C.

De acuerdo a lo anterior, doy fe que la empresa Constructora Ingtech SAS durante el periodo del 05 de marzo de 2025 hasta el 10 de noviembre de 2025, fecha de mi retiro, pagó todas mis prestaciones. También se informa que como contratista desisto del examen médico ocupacional de egreso.

Cordialmente,

EMPRESA

Manuel Esteban Manotas
NIT 901.779.479 – 6
Representante Legal

TRABAJADOR

José Eduardo Martínez Castro
C.C 1.023.934.551
Oficial de obra

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

El suscrito JOSE MANUEL MEZA SOTO, identificado con cédula de ciudadanía No. **92.530.122**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL E POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: JOSE MANUEL MEZA SOTO

Cedula: 92.530.122

Área: Obra

Cargo: Especialista Geotecnia y Pavimentos

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita KATHERINE GUAYACAN PARRA, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.000.726.045**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: Katherine Guayacan P

Nombre: KATHERINE GUAYACAN PARRA

Cedula: 1.000.726.045

Área: Obra

Cargo: Residente Social

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita LEIDY CONSTANZA ACOSTA, identificada con cédula de ciudadanía No. **53.030.000**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: LEIDY CONSTANZA ACOSTA

Cedula: 53.030.000

Área: Obra

Cargo: Especialista Forestal

CONSTRUALMAV SAS 

PAZ Y SALVO

CONSTRUALMAV S.A.S, con NIT 901.674.778, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 el señor LUIS ALFOSO SANCHEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.439.400, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde únicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que el trabajador continúa activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide en Bogotá a los 10 de Noviembre del 2025 exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

EDGAR GONZALEZ
NIT: 901.674.778
REPRESENTANTE LEGAL

LUIS ALFOSO SANCHEZ
C.C. 1.015.439.400
CONDUCTOR

NIT: 900904439

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita MARTÍN ALEJANDRO RESTREPO, identificada con cédula de ciudadanía No. **72.005.111**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: MARTIN ALEJANDRO RESTREPO

Cedula: 72.005.111

Área: Obra

Cargo: Especialista de Transito

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. **80.411.869**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ

Cedula: 80.411.869

Área: Obra

Cargo: Conductor

Bogotá D.C., noviembre 10 de 2025

PAZYSALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S., con NIT 901583763-0 hace constar que el día 10 de noviembre de 2025 que el trabajador **MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.113.156 finalizó las actividades con el Consorcio DC 2025 en el Contrato 622 del 2024 y nos encontramos a paz y salvo con las prestaciones y conceptos monetarios derivados de la relación laboral.

NOTA. Con la firma del presente paz y salvo, se deja constancia que el trabajador continua dentro de la compaña en otros contratos y dicho documento es un cierre documental ante la interventoría y a quien correponda.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Colaborador:



MICHAEL ORTIZ RODRIGUEZ
C.C. 1.019.113.156

Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 3118143469

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita OMAR JOHANNY ARCHILA, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.227.618**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma:

Nombre: OMAR JOHANNY ARCHILA

Cedula: 7.227.618

Área: Obra

Cargo: Especialista Hidrosanitario

Bogotá D.C., noviembre 10 de 2025

PAZ Y SALVO

INGECOP OBRAS CIVILES S.A.S., con NIT 901583763-0 hace constar que el día 10 de noviembre de 2025 que el trabajador **PEDRO PABLO PAEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 11.348.096 finalizó las actividades con el Consorcio DC 2025 en el Contrato 622 del 2024 y nos encontramos a paz y salvo con las prestaciones y conceptos monetarios derivados de la relación laboral.

NOTA. Con la firma del presente paz y salvo, se deja constancia que el trabajador continua dentro de la compaña en otros contratos y dicho documento es un cierre documental ante la interventoría y a quien correponda.

Agradezco su atención,

Representante legal:



DAIVE SANTIAGO PINZON AMADO
C.C. 1.000.938.499

Colaborador:



PEDRO PABLO PAEZ
C.C. 11.348.096

Calle 6 N.º 78B – 17 Banderas - Bogotá Colombia
Email: ingecop.obrasciviles@gmail.com
Cel. 3118143469

MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS

Bogotá D.C., 10 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

MATERIALES AGREGADOS Y TRANSPORTE SAS, con NIT 830091870, certifica que el día 10 de noviembre de 2025 el señor Samuel García, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.900.984, finalizó las actividades asignadas dentro del proyecto, ejecutado en el marco del contrato suscrito con el Consorcio DC 2025, correspondiente al Contrato 622 de 2024 y nos encontramos a paz y salvo con los salarios, honorarios y prestaciones sociales.

Se deja expresa constancia que el presente paz y salvo corresponde únicamente al retiro del proyecto, y no constituye retiro ni terminación del vínculo con la compañía, toda vez que el trabajador continúa activo en la organización, desarrollando actividades en otros contratos y proyectos, conservando su relación contractual o civil vigente con la empresa.

Este certificado se expide exclusivamente para fines de cierre y control documental ante la interventoría del proyecto, y no implica terminación, liquidación o paz y salvo definitivo del vínculo existente con la empresa.

Agradezco su atención,

MAURICIO SALINAS
NIT: 830.091.870

SAMUEL GARCIA
C.C. 79.900.984

CONSORCIO DC 2025

NIT: 9 0 1 8 9 3 0 6 0 – 1

Tunjuelito, 10 de noviembre de 2025.

PAZ Y SALVO

La suscrita SONIA LILIANA TORRES CRUZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.010.208.231**, certifico que el CONSORCIO DC 2025 con Nit: 9018930660- 1, se encuentra a PAZ Y SALVO, Por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios y honorarios, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo declaro que he sido notificado/a del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009. para la ejecución del contrato de obra No. 622 de 2024, el cual tiene como objeto "EJECUTAR A MONTO AGOTABL EPOR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO ASOCIADO EN LA L OCAL IDAD DE TUNJUEL ITO DE L A CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

Firma: 

Nombre: SONIA LILIANA TORRES CRUZ

Cedula: 1.010.208.231 de Bogotá

Área: Obra

Cargo: Residente SSTMA

	INSPECCION Y CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL	CODIGO	FR-SST-05	
		N° VER	F. APROB.	F. REV.
		1	15/01/2025	

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	SEBASTIAN MORENO	CEDULA:	1018494195	CARGO	RESIDENTE AUXILIAR/INSPECTOR

MARQUE CON UNA "X" EL ELEMENTO SUMINISTRADO

No.	FECHA	MOTIVO DE ENTREGA (FU): Elementos fuera de uso. (E): Entrega primera vez. (OM): Omisiòn en el uso del elemento	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																																Entrega El Elemento Fuera De Uso: Si (S) , No (N)	FIRMA TRABAJADOR
			Protección Extremidades Inferiores			Protección Extremidades Superiores					Protección Cabeza			Protección Auditiva		Protección Respiratoria				Protectores Faciales					Protección De Cuerpo								Otros			
			Calzado antideslizante	Botas de seguridad con puntera	Botas de seguridad caña alta	Guantes Multiflex Poliester Nitrilo	Guante Vaqueta Manga Larga Tipo Ingeniero	Guante De Caucho Industrial (cal. 35)	Guante De Caucho Extra Larco (Cal. 35)	Guante Nitrilo	Casco De Seguridad	Barboquejo	Cofia	Protector Auditivo De Inserción	Protector Auditivo De Copa	Tapabocas	Respirador material particulado	Respirador Media Cara Facial Serie 6000 3M	Respirador Para Gases Organicos / Vapores Organicos 3M ® Cartu 60923		Gafa De Seguridad Lente Claro	Gafa De Seguridad Lente Oscuro	Careta Para Guadañar	Careta Para Esmerilar	Repuesto careta para esmerilar	Overol	Camisa	Pantalón	Canillera Alta Para Guadaña	Peto Industrial Para Guadañar	TrajeTiveck	Impermeable De Capa	Impermeable De Camisa Y Pantalón	CHALECO			
1	05- 02-2025	(E)		X																													X			

CONSORCIO DC 2025	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN	CODIGO	FR-SST-01	
		N° VER	F. APROB.	F. REV.
		1	15/01/2025	

NOMBRE	KATHERINE GUAYACAN	CARGO	RESIDENTE AUXILIAR/ INSPECTOR
ÁREA	OBRA	FECHA	05-02-2025

Manifiesto que recibí en adecuado estado la dotación descrita a continuación:

ELEMENTO	CAMISA	PANTALON	CHALECO	ZAPATOS	BOTAS CAÑA CORTA	OVEROL	IMPERMEABLE	CASCO
CANTIDAD			X		X			X

ELEMENTO	GAFAS	BOTAS CAÑA LARGA	TAPAOIDOS	BARBUQUEJO	GUANTES	OTROS: ¿CUALES?
CANTIDAD						CHAQUETA

OBSERVACIONES:

Nota: El trabajador se compromete mantener un adecuado cuidado de las prendas entregadas. En caso de daño o perdida el trabajador deberá entregarla a empresa, así mismo responsabilizarse del valor de la nueva entrega. Todos los elementos que tengan logo de la organización deben ser devueltos a esta.

FIRMA QUIEN ENTREGA		FIRMA QUIEN RECIBE	

CONSORCIO DC 2025

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	DOTACIÓN INGRESO 2025	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

No.	FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA RESPIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL VERDE	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
1	5	5	25	Adriana Cristina Garzón	X	X	X	X			X			X	X		X		X												X		Adriana G.
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	DOTACIÓN INGRESO 2025	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

No.	FECHA DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS DE RESPIRACIÓN	TAPABOCAS COPA	MASCARILLAS PROTECTOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES DIELECTR	GUANTES EXTERIOR	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	MEDIA SEGURIDAD CLARO	MEDIA SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	LIMPIADOR OPTICA	CAMISAS CORPORATIVAS	LIMPIADOR ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
1	1	5	25	FLORENTINO BERNAL	X		X	X			X			X	X		X		X														Florentino Bernal
2	4	5	25	JOSE FELIX ZAPATA	X		X	X			X			X	X		X		X														Jose Felix
3	7	5	25	DAVID ARCINIEGAS	X		X	X			X			X	X		X		X														David Arciniegas
4	3	5	25	PEDRO PABLO PAEZ	X		X	X			X			X	X		X		X														
5	2	5	25	JOSE BERNARDO MORENO	X		X	X			X			X	X		X		X														Jose Bernardo Moreno
6	5	5	25	WALTER GARCES	X		X	X			X			X	X		X		X														Walter Garces
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

Scanned with CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

CONSORCIO 3C 2024

ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	DOTACIT N INGRESO 2025	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

FECHA				NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCIÓN	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RES PIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
No.	DIA	MES	AÑO																															
1	10	6	25	HARTLEY LONDOÑO GODOY	X		X	X			X			X	X		X		X													X		
2	4	6	25	VICENTE VEGA	X		X	X			X			X	X		X		X													X		
3	1	6	25	JUAN URANGO URANGO	X		X	X			X			X	X		X		X													X		
4																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

CONSORCIO SC 2025

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	DOTACIT N INGRESO 2025	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

No.	FECHA DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RES PIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
1	15	7	25	CLAUDIA PATRICIA PULIDO	X		X	X			X			X	X		X		X												X		Patricia Pulido
2	15	7	25	GLADYS ELIANA DURAN PULIDO	X		X	X			X			X	X		X		X												X		gladis Duran
3	16	7	25	ADRIAM JOSHUA CAICEDO	X		X	X			X			X	X		X		X												X		
4	22	7	25	STEVEN DAVID CARDENAS CHIMA	X		X	X			X			X	X		X		X												X		steven cardenas
5	15	7	25	SCARLETH NATALIA PULIDO	X		X	X			X			X	X		X		X												X		Natalia Pulido
6	21	7	25	MICHAEL ALEXANDER ORTIZ RODRIGUEZ	X		X	X			X			X	X		X		X												X		
7	21	7	25	EDUARDO GUERRERO	X		X	X			X			X	X		X		X												X		
8	21	7	25	LUIS MARIA MARTINEZ MARTINEZ	X		X	X			X			X	X		X		X												X		
9	25	7	25	DIEGO ARMANDO VARGAS	X		X	X			X			X	X		X		X												X		Diego Vargas
10	25	7	25	MICHAEL GIOVANNY MOYA GUTIERREZ	X		X	X			X			X	X		X		X												X		

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

CONSORCIO SC 2025

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	DOTACIT N INGRESO 2025	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

No.	FECHA DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RES PIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
1	4	8	25	KELIS JOHANA DEL TORO AVILES	X		X	X			X			X	X		X		X												X		Kelis OT.
2	10	8	25	JES/ S MANUEL SIERRA REY	X		X	X			X			X	X		X		X												X		Jesus manuel sierra

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

CONSORCIO DC 2025

ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA		RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

FECHA				NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RES PIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
No.	DIA	MES	AÑO																															
1	1	9	25	CLAUDIA PATRICIA PULIDO							X			X	X																			Patricia Pulido
2	3	9	25	GLADYS ELIANA DURAN PULIDO							X				X																			gladis Durán
3	5	9	25	ADRIAM JOSHUA CAICEDO											X																			
4	5	9	25	STEVEN DAVID CARDENAS CHIMA							X																							Steven Cardenas
5	5	9	25	SCARLETH NATALIA PULIDO							X				X																			Natalia Pulido

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

CONSORCIO DC 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	CONTRATO 622 DEL 2024	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

FECHA				NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RESPIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
No.	DIA	MES	AÑO																														
1	1	10	25	CRISTIAN ROMERO							X			X	X																		Cristian Cruz
2	10	10	25	ADRIANA GARZON				X			X				X																		Adriana G.

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIT N PERSONAL

CONSORCIO DC 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

PROYECTO / OBRA	CONTRATO 622 DEL 2024	RESPONSABLE DE ENTREGA	SONIA LILIANA TORRES CRUZ

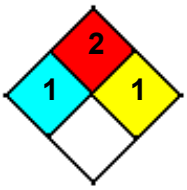
FECHA				NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS COPA	MASCARILLA/RESPIRADOR FILTRO	TAPABOCAS	GUANTES OXICORTE	GUANTES HYCRON	GUANTES NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	BOTAS SEGURIDAD CUERO	BOTAS SEGURIDAD CAUCHO	OVEROL ROJO	OVEROL AZUL	OVEROL JEAN	UNIFORME OFICINA	CAMISAS CORPORATIVAS	UNIFORME ANTIFLUIDO	CHAQUETA CORPORATIVA	ARNES	ESLINGA	CHALECO	POLAINAS	PETO CARNAZA	IMPERMEABLE	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
No.	DIA	MES	AÑO																														
1	1	11	25	JOSE MARTINEZ							X			X	X																		JOSE MARTINEZ
2	04	11	25	ADRIANA GARZON				X			X				X																		Adriana G.

OBSERVACIONES: Con mi firma, certifico que he recibido los EPP y me comprometo a cuidar y preservar los elementos de protección personal que me han asignado y afirmo de haber recibido la capacitación a cerca de su correcto uso.

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

A.C.P.M.

ROTULO NFPA



ROTULOS UN



SECCIÓN 1: PRODUCTO QUÍMICO E IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre del Producto: A.C.P.M.

Sinónimos: Diesel, Combustible Diesel, Aceite Combustible para Motores, Fuel Oil No 2

Fórmula: Mezcla compleja de hidrocarburos

Número interno:

Número UN: 1993

Clase UN: 3

Compañía que desarrolló la Hoja de Seguridad: Esta hoja de datos de seguridad es el producto de la recopilación de información de diferentes bases de datos desarrolladas por entidades internacionales relacionadas con el tema. La alimentación de la información fue realizada por el Consejo Colombiano de Seguridad, Carrera 20 No. 39 62. Teléfono (571) 2886355. Fax: (571) 2884367. Bogotá, D.C. Colombia.

Teléfonos de Emergencia:

SECCIÓN 2: COMPOSICIÓN E INFORMACIÓN SOBRE INGREDIENTES

Uso: Combustible automotor, combustible para locomotoras, generadores de electricidad, combustible para motores

COMPONENTES

Componente	CAS	TWA	STEL	%
A.C.P.M	68334 30 5	100 ppm.	N.R	99.8 100

SECCIÓN 3: IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

VISIÓN GENERAL SOBRE LAS EMERGENCIAS:

Apariencia: Líquido incoloro a ambar, de olor a hidrocarburo. Peligro. Líquido y vapor inflamables. La ingestión o inhalación ocasionan irritación, puede presentarse broncoaspiración y producir neumonitis química. Produce irritación de piel y ojos y se absorbe a través de la piel. Puede llegar a ser fatal. Altera el sistema nervioso central.

EFECTOS ADVERSOS POTENCIALES PARA LA SALUD:

Inhalación: Los vapores producen dolor de cabeza, náuseas, mareo, narcosis, irritación de los ojos, nariz, tráquea y pulmones, depresión del sistema nervioso central, inconciencia (a altas

temperaturas y ventilación deficiente). La aspiración del líquido dentro de los pulmones puede producir neumonía química.

Ingestión: Puede resultar nocivo o fatal. Alto riesgo de aspiración si se presenta el vómito. Si se broncoaspira la sustancia puede causar neumonitis química

Piel: Irritación, resequedad. Se absorbe por la piel.

Ojos: Irritación, enrojecimiento y ardor.

Efectos crónicos: Puede generar síntomas como irritación, náuseas, vómito y diarrea.Puede producir daños al sistema nervioso central, produce efectos tales como excitación, euforia, dolor de cabeza, desvanecimiento,somnolencia, visión borrosa, fatiga, temblor, convulsiones, pérdida de la conciencia, deficiencia respiratoria y finalmente la muerte. El contacto repetido o prolongado con la piel causa dermatitis y posible infección secundaria.

SECCIÓN 4: PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

Inhalación: Trasladar al aire fresco. Si no respira administrar respiración artificial. Si respira con dificultad suministrar oxígeno. Mantener la víctima abrigada y en reposo. Buscar atención médica inmediatamente

Ingestión: Lavar la boca con agua. Si está consciente, suministrar abundante agua. No inducir el vómito, si se presenta en forma natural, inclinar la víctima hacia el frente para reducir el riesgo de broncoaspiración, suministrar más agua. Buscar atención médica. Si la persona está inconsciente no suministrar nada por ingestión.

Piel: Irritación, resequedad. Se absorbe por la piel.

Ojos: Irritación, enrojecimiento y ardor.

Nota para los médicos: Después de proporcionar los primeros auxilios, es indispensable la comunicación directa con un médico especialista en toxicología, que brinde información para el manejo médico de la persona afectada, con base en su estado, los síntomas existentes y las características de la sustancia química con la cual se tuvo contacto.

SECCIÓN 5: MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO

Punto de inflamación (ºC): 71 c.c

Temperatura de autoignición (ºC): 257

Límites de inflamabilidad (%V/V): 0.3 7

Peligros de incendio y/o explosión: Líquido y vapor inflamable. Puede encender por calor, chispa, llama o descarga electrostática. Los contenedores vacíos pueden tener residuos del producto que incluyen vapores que pueden formar mezclas inflamables y explosivas con el aire. Puede generar peligro si se pone en contacto con alguna fuente de agua (red alcantarillado, potable o fuente natural) generando situaciones potenciales de incendio y explosión. Los contenedores pueden explotar si son sometidos al calor.

Medios de extinción: Polvo químico seco, dióxido de carbono, espuma tipo alcohol.

Productos de la combustión: Monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos y óxidos de azufre.

Precauciones para evitar incendio y/o explosión: Mantener alejado de toda fuente de ignición, calor, generación de electricidad estática y materiales incompatibles. Los equipos eléctricos, de iluminación y ventilación deben ser a prueba de explosión. Conectar a tierra los contenedores para evitar descargas electrostáticas. Igualmente no se deben rayar, perforar, soldar los contenedores de este material. Es importante mantener alejado el producto de materiales incompatibles.

Instrucciones para combatir el fuego: Evacuar o aislar el área de peligro. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Detener la fuga si es posible. Ubicarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Ventilar el área. No permitir que caiga en fuentes de agua y alcantarillas. Bombear con equipo anti explosión. Absorber el remanente o los derrames pequeños con tierra diatomácea, arena o tierra. Recoger con herramientas que no produzcan chispas y depositar en contenedores limpios y secos con cierre hermético para su posterior disposición. Colocar en una instalación apropiada los desechos.

SECCIÓN 6: MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Evacuar o aislar el área de peligro. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Detener la fuga si es posible. Ubicarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Ventilar el área. No permitir que caiga en fuentes de agua y alcantarillas. Bombear con equipo anti explosión. Absorber el remanente o los derrames pequeños con tierra diatomácea, arena o tierra. Recoger con herramientas que no produzcan chispas y depositar en contenedores limpios y secos con cierre hermético para su posterior disposición. Colocar en una instalación apropiada los desechos.

SECCIÓN 7: MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Manejo: Usar siempre protección personal así sea corta la exposición o la actividad que realice con el producto. Mantener estrictas normas de higiene, no fumar, ni comer en el sitio de trabajo. Usar las menores cantidades posibles. Conocer en donde está el equipo para la atención de emergencias. Leer las instrucciones de la etiqueta antes de usar el producto. Rotular los recipientes adecuadamente.

Almacenamiento: Lugares ventilados, frescos y secos. Lejos de fuentes de calor e ignición. Separar de materiales incompatibles. Rotular los recipientes adecuadamente y protejerlos del daño físico. Los equipos eléctricos, de iluminación y ventilación deben ser a prueba de explosión. Conectar a tierra los contenedores para evitar descargas electrostáticas. No permitir que el producto llegue a desag es.

SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICION Y PROTECCIÓN PERSONAL

Controles de ingeniería: Ventilación local y general, para asegurar que la concentración no exceda los límites de exposición ocupacional. Debe disponerse de duchas y estaciones lavaojos. Es necesario mantener unas buenas prácticas de higiene química, no comer, beber, o fumar en el área de trabajo. Evitar el contacto prolongado o repetido con el producto.

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Protección de los ojos y rostro: Gafas de seguridad para químicos con protección lateral.

Protección de piel: Ropa de protección química, guantes impermeables de nitrilo/viton.

Protección respiratoria: Para bajas concentraciones use tapa bocas, si la concentración excede los límites de seguridad use respirador adecuado.

Protección en caso de emergencia: Equipo de respiración autónomo (SCBA) y ropa de protección total.

SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Apariencia, olor y estado físico: Líquido claro a ámbar con olor a hidrocarburo.

Gravedad Específica (Agua=1): 0.82 0.87 / 20 C

Punto de Ebullición (ºC): 207

Punto de Fusión (ºC): 20 a 40

Densidad relativa del vapor (Aire=1): Mayor a 3.

Presión de vapor (mm Hg):	0.5 / 20 C
Viscosidad (cp):	0.85
pH:	Neutro.
Solubilidad:	Insoluble en agua. Soluble en otros hidrocarburos.

SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estabilidad química:	Estable bajo condiciones normales de uso y almacenamiento.
Condiciones a evitar:	Calor, llamas y materiales incompatibles.
Incompatibilidad con otros materiales:	Halógenos, ácidos fuertes, álcalis y agentes oxidantes.
Productos de descomposición peligrosos:	Los productos de la combustión o pirólisis dependen del grado de la reacción. Los productos de combustión asociados son monóxido y dióxido de carbono y algunos compuestos orgánicos no identificados..
Polimerización peligrosa:	No ocurre polimerización.

SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Si se aspira la sustancia dentro de los pulmones puede causar neumonitis química.

DL50 (oral, ratas) 7500 mg/ g.

DL50 (piel, conejo) mayor a 5mL/Kg.

Productos de similar composición han producido cancer de piel en animales de laboratorio. No se han reportado casos de mutagenicidad, tetarogenicidad, neurotoxicidad hasta el momento.

SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Mortal para la vida acuática y todo tipo de vida animal, en las fuentes de agua por tratarse de un compuesto menos denso que el agua flota y disminuye la transferencia de oxígeno, alterando las condiciones aeróbicas. Al ser absorbido a través de la piel se hace bioacumulable y produce la muerte de la fauna y peces. Debe evitarse la llegada del producto a fuentes de agua, para evitar su rápida dispersión.

SECCIÓN 13: CONSIDERACIONES DE DISPOSICIÓN

Debe tenerse presente la legislación ambiental local vigente relacionada con la disposición de residuos para su adecuada eliminación.

Los desechos de la absorción del derrame se pueden eliminar por incineración controlada en un lugar aislado. Según las regulaciones no se tiene catalogado como residuo peligroso, pero puede tratarse como un residuo con característica de peligro de ignición.

SECCIÓN 14: INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE

Etiqueta roja de líquido inflamable. No se puede transportar con sustancias explosivas, gases inflamables o venenosos, sólidos de combustión espontánea, sustancias comburentes, peróxidos orgánicos, materiales radiactivos ni sustancias con riesgo de incendio.

Grupo de empaque: III

SECCIÓN 15: INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

1. Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.

2. Decreto 1609 del 31 de Julio de 2002, Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

3. Ministerio de Transporte. Resolución número 3800 del 11 de diciembre de 1998. Por el cual se adopta el diseño y se establecen los mecanismos de distribución del formato único del manifiesto de carga.

4. Los residuos de esta sustancia están considerados en: Ministerio de Salud. Resolución 2309 de 1986, por la cual se hace necesario dictar normas especiales complementarias para la cumplida ejecución de las leyes que regulan los residuos sólidos y concretamente lo referente a residuos especiales.

5. Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 283 del 30 de enero de 1990 por el cual se reglamenta el almacenamiento, manejo, transporte, distribución de combustibles líquidos derivados del petróleo y el transporte por carrotanques de petróleo crudo.

6.Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 553 de febrero 6 de 1991 por el cual se reglamenta la ley 25 de 1989 y se modifica parcialmente el decreto 283 de 1990.

SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

La información relacionada con este producto puede no ser válida si éste es usado en combinación con otros materiales o en otros procesos. Es responsabilidad del usuario la interpretación y aplicación de esta información para su uso particular

BIBLIOGRAFÍA:

Emergencias: tel 018000 51 1414 (todo el país). Servicio 24 horas
Centro de Información de Sustancias Químicas, Emergencias y Medio Ambiente

HOJA DE SEGURIDAD

GASOLINA SIN PLOMO



1203

SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO QUÍMICO

Sinónimos: Espíritu de motor. Gasolina automotor libre de plomo.
Líquido incoloro o amarillo con olor característico a petróleo.

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Líquido y vapor inflamables. Peligro de incendio o explosión por calor, chispa o llamas.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia,
inconsciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

SECCIÓN 3. COMPOSICIÓN, INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Mezcla de hidrocarburos volátiles de C4 a C12 y aditivos especiales. Puede contener marcadores y trazas de benceno.
Números CAS: [8006-61-9] otros: [68425-31-0] [68514-15-8] [68606-11-1]

SECCIÓN 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Inhalación: Tome precauciones para su propia seguridad (utilice equipo de protección adecuado, retire la fuente de contaminación o mueva la víctima al aire fresco). Personal capacitado debe suministrar respiración artificial si la víctima no respira, o aplicar resucitación cardiopulmonar si hay paro cardíaco y respiratorio. Evite el contacto directo boca a boca. Obtenga atención médica de inmediato.
Contacto con la piel: Retire rápidamente el exceso del gasolina. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y un jabón no abrasivo durante por lo menos 5 minutos, o hasta que el producto sea removido. Debajo de la corriente de agua retire la ropa contaminada, zapatos y artículos de cuero contaminados. Si persiste la irritación repita el lavado. Obtenga atención médica de inmediato. La ropa debe descontaminarse antes de su reutilización.
Ingestión: Si la víctima está consciente, dele a beber dos o tres vasos de agua lentamente. NO INDUZCA AL VÓMITO; si éste ocurre naturalmente, mantenga la víctima inclinada para reducir riesgo de aspiración. Repita la administración de agua. Obtenga ayuda médica.
Contacto con los ojos: Retire rápidamente el exceso de gasolina. Lave de inmediato en una estación lavaojos con abundante agua tibia a baja presión, durante por lo menos 5 minutos o hasta que el producto sea removido, manteniendo los párpados separados. Evite que el agua contaminada caiga sobre la cara o el ojo no contaminado. Obtenga atención médica de inmediato.

SECCIÓN 5. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

Consideraciones especiales: Líquido extremadamente inflamable. Puede entrar en ignición fácilmente a temperatura ambiente. Puede formar mezclas explosivas con el aire a concentraciones bajas. El líquido puede acumular cargas estáticas por transvase o agitación. Los vapores pueden arder por descargas estáticas. Los vapores son más pesados que el aire y pueden viajar distancias considerables hasta una fuente de ignición y devolverse hasta el lugar de una fuga o un contenedor abierto. El líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. Durante incendios puede producir gases tóxicos e irritantes. Los contenedores pueden estallar con calor o fuego.
Procedimiento: Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacúe el área en 800 metros. De lo contrario, evacúe como mínimo 50 metros. Detenga la fuga antes de intentar detener el fuego, si puede hacerlo en forma segura; de lo contrario permita que el fuego se extinga por sí solo. Si las llamas son extinguidas sin detener la fuga, los vapores pueden formar mezclas explosivas con el aire que vuelvan a arder. El agua puede ser inefectiva debido al bajo punto de inflamación y la baja solubilidad de la gasolina. Utilíce el agua en forma de niebla únicamente par enfrirar los contenedores, nunca para apagar el fuego. Debe utilizarse traje especial y equipo de respiración autocontenido. Aproxímese al fuego en la misma dirección del viento. Enfríe con agua en forma de rocío los contenedores expuestos y retírelos si puede hacerlo sin peligro. Para incendios masivos utilice boquillas con soportes.
Medios de extinción apropiados: Fuegos pequeños: dióxido de carbono, polvo químico seco, espuma regular.
Fuegos grandes: Espuma regular. No use agua en forma de chorro.
NFPA: Salud **1**; Inflamabilidad **3**; Inestabilidad **0** (clasificación oficial de la NFPA)

SECCIÓN 6. MEDIDAS PARA ESCAPE ACCIDENTAL

Ubíquese en la dirección del viento con protección adecuada. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición incluyendo baterías y motores, chispas o llamas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas.
Derrames Pequeños: Evacúe y aísle en 25 a 50 metros. Contenga el derrame con absorbentes inertes como calcetines, almohadillas o tapetes para solventes, chemizorb o vermiculita. NO USE TIERRA, ARENA NI ASERRÍN. Introduzca en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón.
Derrames Grandes: Evacúe y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Avise a organismos de socorro.
Vertimiento en agua: Utilice absorbentes tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie.
Absorbentes Recomendados: Almohadillas, calcetines, espagueti (boom).

SECCIÓN 7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Evite toda fuente de ignición (chispas, llamas, calor, cigarrillos encendidos). Conecte a tierra contenedores, estanterías y tuberías. Use sistemas a prueba de chispas y de explosión. Evite generar vapores o neblinas. Nunca realice operaciones de sifón con la boca. NUNCA use este producto para lavarse las manos o los brazos. Lávese completamente las manos después de su manipulación. Evite contacto con los ojos, la piel y la ropa. Almacene bien cerrado en lugar bien ventilado, alejado de materiales incompatibles y fuentes de ignición. A temperatura ambiente (de 15 a 25 ℃).

SECCIÓN 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL

TWA: 300 ppm (890 mg/m3). **STEL (TECHO):** 500 ppm (1480 mg/m3). **Carcinogenicidad A3** (Cancerígeno en animales). (ACGIH).

Elementos de protección personal sugeridos:


>8hr: Nitrilo, Viton.
>4hr: PVA. 4H®


>4hr: Caucho nitrilo.


Contacto prolongado o repetido: Trajes de Viton® o Responder®.
Riesgo leve o moderado de salpicaduras: traje en Tyvek® QC, Tychem®
Riesgo alto de salpicadura: Tyvek®-Saranex laminado, CPF® 3 o 4, Responder®, Viton®.


Ducha


Lavaojos


Hasta 500 ppm: respirador purificador de aire con pieza facial completa y cartucho para vapores orgánicos.
Mayor que 500 ppm o desconocidas: Equipo de respiración autocontenido.

SECCIÓN 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Punto de ebullición: Varía entre 50 y 200 ℃ **Densidad del vapor:** 2,5-3,7 (aire=1).
Gravedad específica: 0,72 a 0,76 a 20℃ (agua=1). **Temperatura de autoignición:** Corriente: Aprox. 399℃. Extra: Aprox. 454℃
Velocidad de evaporación: Variable. Mayor que 10 (Acetato de butilo=1)
Temperatura de inflamación: gasolina extra:-40℃ (copa cerrada) **Valor de pH:** No aplicable
Límites de explosividad: Inferior: entre 0,6% y 1;4%. Superior: entre 7,6% y 8,0%
Umbral de olor: 0,3 ppm. Buen signo de advertencia.
Solubilidad: Prácticamente insoluble en agua (0,1 - 1%). Completamente soluble en éter, cloroformo, etanol y otros solventes del petróleo.

SECCIÓN 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estable en condiciones normales de manejo y almacenamiento.
Incompatibilidades: oxidantes fuertes (como ácido nítrico, hipoclorito de sodio, agua oxigenada, etc). No corrosivo a los metales.
Condiciones a evitar: Evitar descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición.
Productos de descomposición térmica: monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos, aldehídos.

SECCIÓN 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Inhalación: Vapores o nieblas pueden causar irritación de la nariz y garganta, depresión del sistema nervioso central manifestada en mareos leves, vértigo, dolor de cabeza, pérdida de apetito, falta de coordinación, desorientación, vómito. En áreas mal ventiladas o espacios confinados puede ocurrir pérdida de la conciencia y asfixia.
Contacto con la piel: Contacto prolongado (durante 30 minutos o más) causa irritación severa (enrojecimiento y dolor), quemaduras serias y caída de epidermis. Puede ocurrir absorción, pero no en grado significativo. Por exposición prolongada pueden absorberse candidades peligrosas. Por contacto frecuente o prolongado puede causar resecamiento, efecto desengrasante, resquebrajamiento, irritación y dermatitis. También se han reportado reacciones alérgicas.
Contacto con los ojos: Los vapores producen irritación. El líquido puede causar dolor y enrojecimiento temporales, pero no daño permanente.
Ingestión: Moderadamente tóxico por ingestión. Puede causar quemaduras en los labios, garganta y pecho, irritación del estómago, náusea, vómito y cianosis (coloración azulosa de la piel). Síntomas de depresión del sistema nervioso central como los mencionados en inhalación. Puede producirse aspiración durante la ingestión o el vómito, la cual puede ocasionar neumonitis (inflamación de los pulmones), edema pulmonar e incluso la muerte.
Efectos crónicos:
Sistema neurológico: La inhalación intensa crónica puede ocasionar temblor, desvanecimientos, alucinaciones visuales y auditivas, pérdida de memoria. **Carcinogenicidad:** La IARC la clasifica como posible carcinógeno humano. Puede contener sustancias conocidas como carcinógenas como benceno y dibromuro de etileno. **Otros efectos:** No se han reportado efectos mutagénicos ni genotóxicos.

SECCIÓN 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Los derrames de gasolina son tóxicos para peces y flora acuática. No es fácilmente biodegradable. Potencialmente bioacumulable. Volatilización rápida. Evite su entrada a desagües, ríos y otras fuentes de agua. Puede flotar e impedir la oxigenación en cuerpos de agua.

SECCIÓN 13. CONSIDERACIONES SOBRE DISPOSICIÓN DEL PRODUCTO

Desecho tóxico EPA **D002.** Disponga en relleno de seguridad especialmente diseñado o incinere en equipo apropiado, según las leyes.

SECCIÓN 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE

Etiquete adecuadamente los contenedores o carrotanques y manténgalos cerrados. No lo transporte junto con productos explosivos (clase 1), gases tóxicos (2.3), sustancias oxidantes (5.1), peróxidos (5.2), sustancias tóxicas (6.1).
Apague el motor cuando cargue y descargue. No fume en el vehículo ni a menos de 7,5 metros. Conecte a tierra el carrotanque antes de transferir el producto o desde el contenedor. Asegure todos los contenedores en el vehículo contra movimiento. Cierre y asegure manholes y válvulas, y verifique que éstas no tengan fugas.
Clasificación de peligro según el Libro Naranja de la ONU: 3 - Líquido inflamable. (Ver reglamentación legal vigente)

SECCIÓN 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Sistema Globalmente Armonizado:



Peligro	**Atención**
Líquido y vapor muy inflamables	Nocivo por ingestión, contacto e inhalación

Altamente inflamable. Puede causar cáncer. Nocivo si se ingiere puede causar daño pulmonar.
Evite exposición. Obtenga instrucción especial antes de su uso. En caso de accidente o malestar obtenga ayuda médica.
Altamente inflamable. Puede ser encendido por chispas, llamas o calor intenso. Puede acumular cargas estáticas por agitación o movimiento.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia, pérdida de conciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

SECCIÓN 16. INFORMACIÓN ADICIONAL

BIBLIOGRAFIA:

1. NFPA, Fire Protection Guide to Hazardous Materials, 13a. Edición, 2002.
2. Threshold Limit Values (TLVs) for Chemical Substances and Physical Agents and Biological Exposure Indices (BEI's), USA. 2010.
3. CCOHS. Base de datos CHEMINFO ONLINE. Canadian Centre for Occupational Health and Safety.
4. Ministerio de Transporte. Decreto 1609 de 2002 Transporte de Mercancías Peligrosas por Carretera. MinTransporte. Bogotá. 2002.
5. Naciones Unidas. Recomendaciones para Transporte de Mercancías Peligrosas. 16 Edición. USA. 2009.

FECHA DE EMISIÓN: Septiembre de 2010 **GASOLINA**

Los datos suministrados en esta ficha se basan en nuestro conocimiento actual. No representan una garantía sobre las propiedades de este producto. ARP SURA no se hace responsable por el uso o interpretación particular que se le dé a esta información.

1. Identificación de la sustancia/preparado y de la empresa responsable de su fabricación/comercialización

Nombre comercial de la sustancia/preparado: Soldadura PVC

Sinónimos: Cemento solvente para láminas de PVC

Dirección de la compañía: ENAR S.A.S CALLE 17 No 96ª -50 FONTIBON

Teléfono: 2672014

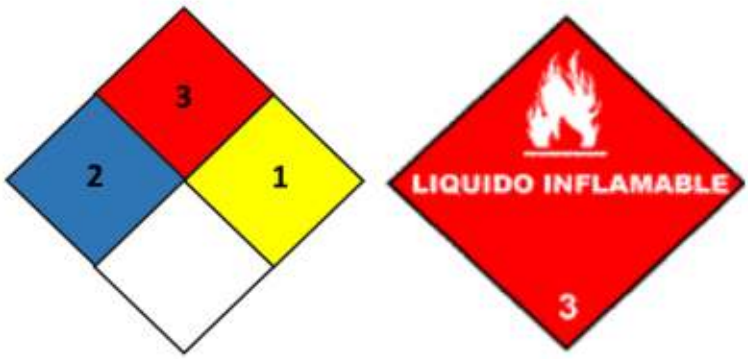
Número de teléfono de emergencias: 4040141-4046506

2. Composición/información sobre los componentes

N°	SUSTANCIA	NUMERO CAS	NUMERO ONU
1	**Metiletilcetona**	78-93-3	1193
2	**Tetrahidrofurano**	109-99-9	2056
3	**Tolueno**	108-88-3	1294
4	**Cicloexanona**	108-94-1	1915

3. Identificación de los riesgos/peligros

Condiciones que deben evitarse: Evitar llama abierta, no producir chispa y no fumar. Materiales a evitar: oxidantes y ácido nítrico (peligro de incendio y explosión).



4. Primeros auxilios

Inhalación: trasladar a la víctima a un sitio aislado y bien ventilado, suministrar oxigeno o respiración artificial si es necesario mantener abrigado solicitar ayuda médica de inmediato.

Contacto con la piel: lavarse de inmediato el área afectada o contaminada mínimo por 15 minutos con abundante agua retirar la ropa contaminada.

Contacto con los ojos: lavar con abundante agua mínimo 15 minutos si se tiene lentes de contactos retirarlos inmediatamente solicitar ayuda médica.

Ingestión: solicitar ayuda médica de inmediato NO inducir al vomito suministrar agua en caso que la persona este consiente.

5. Medidas de lucha contra incendios

Medios de extinción adecuados: El agua puede ser ineficaz. En caso de incendio, usar dióxido de carbono, polvo químico seco o espuma apropiada.

Medios de extinción no adecuados: Agua de forma directa.

Riesgos especiales en caso de incendio: Los vapores son más pesados que el aire y pueden viajar a una fuente de ignición y regresar con más fuerza. Los vapores pueden propagarse por el suelo y acumularse en áreas bajas o confinadas.

Productos formados en la combustión: Este producto forma peróxidos de estabilidad desconocida.

Protección para el personal de extinción: Use un equipo autónomo de respiración en demanda de presión (aprobado) y equipo de protección completo.

6. Medidas a tomar en caso de derrame accidental

Precauciones personales: Use equipo de protección personal mascara de gases y vapores.

Precauciones para el medio ambiente: evite que el producto llegue a fuentes de agua o desagües evite el escurrimiento y las zanjas.

Métodos y procedimientos de limpieza: Absorber el derrame con material inerte (por ejemplo vermiculita, arena o tierra), y deposítelo en un recipiente adecuado. Utilice agua pulverizada para diluir el derrame de una mezcla no inflamable, evite las herramientas que generen chispas.

7. Manipulación y almacenamiento

Manipulación: Lávese completamente después del manejo. Quítese la ropa contaminada y lávela antes de usarla nuevamente. Conecte a tierra y enlace los recipientes al transferir el material.

Los recipientes vacíos contienen residuos del producto, (líquido y o vapor), y puede ser peligroso. Tomar medidas de precaución contra las descargas estáticas. Mantener el recipiente bien cerrado. No presurizar, cortar, soldar, perforar, triturar, o exponer los contenedores vacíos al calor, chispas o llamas abiertas. Use sólo con ventilación adecuada. Evite respirar el vapor o niebla. No llevar a los ojos. Evite el contacto con la piel y la ropa.

Almacenamiento: Mantener alejado del calor, chispas y llamas. Conservar en un lugar fresco en el envase original y protegido de la luz solar. No almacenar con materiales oxidantes o inflamables. Conservar protegido de la humedad.

8. Control de la exposición/protección personal

Exigir el uso de guantes botas delantales y ropa protectora impermeable para evitar el contacto con la piel prolongado o repetitivo, usar materiales como goma o material resistente a productos químicos, mascara para vapores orgánicos y gafas protectoras a prueba de salpicadura. La ropa mojada con cemento solvente de PVC se deberá colocar en recipientes cerrados hasta que se pueda desechar, si va a ser lavada o se va a emplear otro método de limpieza se informara a la persona encargada de las propiedades peligrosas del mismo.

Otras protecciones: sistemas lavaojos y duchas en el lugar de trabajo.

9. Propiedades físicas y químicas

Estado físico	Liquido claro
Punto de ebullición	66° C 760mm Hg.
Presión de vapor	140mm Hg
Viscosidad	90 cps

10. Estabilidad y reactividad

Estabilidad: El producto es estable en condiciones ordinarias de uso y almacenamiento. El calor, las chispas y la llama contribuyen a la inestabilidad.

Reactividad: Puede formar compuestos de peróxido explosivos, líquido inflamable, puede liberar vapores que forman mezclas inflamables a la temperatura de ignición o más alta.

Materiales evitar: Cáusticos, agentes oxidantes fuertes y ácidos.

11. Información toxicológica

	Efectos agudos	Efectos crónicos
Contacto con la piel	Enrojecimiento.	Sensibilización de la piel y dermatitis
Contacto con los ojos	Enrojecimiento.	Irritacion conjuntival
Inhalación	Vértigo, dolor de cabeza, náuseas.	Puede producir asma, edema de pulmón.
Ingestión	Para mayor información, véase Inhalación).	Produce alteraciones hepáticas y renales
Otros	Se absorbe bien a través de la piel produciendo síntomas del SNC	

12. Informaciones ecológicas

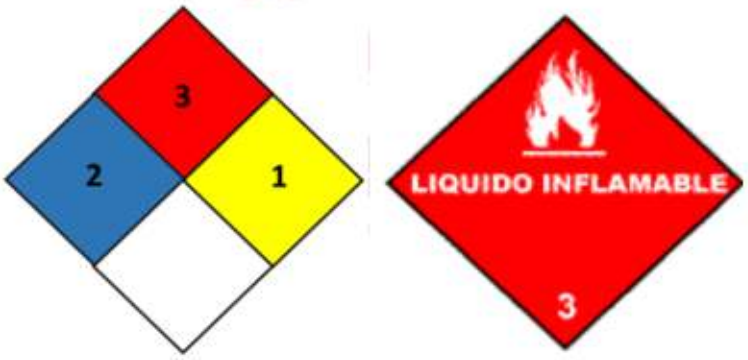
Impedir todo vertimiento del producto a alcantarillas o cursos de agua datos ecológicos específicos para este producto. Por favor refiérase a la sección 6 para información respecto a atención de derrames.

13. Consideraciones sobre su eliminación.

Contar con un Kit identificado, para recoger derrames o material contaminado, en canecas rojas de material combustible en área de máxima ventilación lejos del sol o calor. El material sólido contaminado, debe ser incinerado por personal capacitado, en equipos con un adecuado sistema de depuración de humos, o ser depositados en un relleno sanitario de seguridad, asegurándose de que el desecho del material se efectúe conforme a las regulaciones locales.

14. Informaciones relativas al transporte

N°	SUSTANCIA	NUMERO CAS	NUMERO ONU
1	**Metiletilcetona**	78-93-3	1193
2	**Tetrahidrofurano**	109-99-9	2056
3	**Tolueno**	108-88-3	1294
4	**Cicloexanona**	108-94-1	1915



15. Información reglamentaria

1. Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.

2. Ministerio de Transporte. Decreto 1609 del 31 de julio de 2002. Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

3. Ministerio de Medio Ambiente, Decreto 4741 de 2005, Por lo cual reglamenta el Plan de Gestión Integral de residuos peligrosos y transporte de residuos peligrosos.

16. Otras informaciones

Esta hoja de seguridad tiene como fin sólo a brindar una guía basada en la Norma NTC 4435. Para el manejo del material con la precaución apropiada Las personas que reciban la información deben ejercer su propio criterio para determinar la conveniencia del uso de este producto para un fin específico. ENAR SAS no se hace responsable de ningún daño causado a propiedades o a personas por el uso inadecuado de nuestros productos, ya que no conocemos la manipulación ni las precauciones que cada cliente tiene en el almacenamiento.

Enar

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Sika®-1
Código: 000000610963

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Aditivo para impermeabilización.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email de la persona responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Clasificación SGA

Toxicidad aguda, oral	Categoría 4
Toxicidad aguda por vía cutánea,	Categoría 5
Irritación cutánea	Categoría 2
Lesiones oculares graves/irritación Ocular	Categoría 2A

2.2 Elementos de etiquetado GHS

Pictogramas de peligro



Palabra de advertencia: Atención
Indicaciones de peligro: H302 Nocivo en caso de ingestión

H313 Puede ser nocivo en contacto con la piel
H315 Provoca irritación cutánea
H319 Provoca irritación ocular grave
H335 Puede irritar las vías respiratorias

Consejos de prudencia

Prevención:
P102 Mantener fuera del alcance de los niños
P280 Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos y la cara.
P261 Evitar respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles.
Intervención:
P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Seguir con el lavado.
P302+P352 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: lavar con abundante agua y jabón.
P333+P313 En caso de irritación cutánea o sarpullido: consultar a un medico.
P304+P340 EN CASO DE INHALACION: transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilita la respiración.
P301+P312 EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar a un CENTRO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA o a un médico si se encuentra mal.
P403+P233 Almacenar en un lugar bien ventilado. Guardar el recipiente herméticamente cerrado.
Eliminación:
P501 Eliminar el contenido/recipiente conforme a la reglamentación local.

Otros peligros que no dan lugar a la clasificación
Ninguna conocida.

SECCION 3: Composición /información sobre los componentes

Sustancia/preparado: Mezcla
Familia química/: Emulsión acuosa de alcalinos.

Nombre del producto o ingrediente Identificadores	%
Acido Oleico CAS 112-80-1	1% - 10%
Trietanolamina CAS 102-71-6	1% - 10%
Silicato de Sodio CAS 1344-09-08	< 5%

No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente, como PBT o mPmB o tenga asignado un límite de exposición laboral y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.

SECCION 4: Primeros auxilios

4.1 Descripción de los primeros auxilios

Recomendaciones generales: Retirar a la persona de la zona peligrosa.
Consultar a un médico.
Mostrar esta ficha de seguridad al doctor que esté de servicio.

Si es inhalado:	Sacar al aire libre. Consultar a un médico después de una exposición importante.
En caso de contacto con la piel:	Retirar inmediatamente la ropa y zapatos contaminados. Eliminar lavando con jabón y mucha agua. Si los síntomas persisten consultar a un médico.
En caso de contacto con los ojos:	Las salpicaduras de pequeñas cantidades en los ojos pueden provocar lesiones irreversibles de los tejidos y ceguera. En caso de contacto con los ojos, lávenlos inmediata y abundantemente con agua y acúdase a un médico. Continuar lavando los ojos durante el transporte al hospital. Retirar las lentillas. Manténgase el ojo bien abierto mientras se lava.
Si es ingerido:	Lavar la boca con agua y después beber agua abundante. No dar leche ni bebidas alcohólicas. Nunca debe administrarse nada por la boca a una persona inconsciente.
4.2 Principales síntomas y efectos, agudos y retardados:	No se conocen efectos significativos o riesgos. Lacrimación excesiva Ver la Sección 11 para obtener información detallada sobre la salud y los síntomas.

4.3 Indicación de toda atención médica y de los tratamientos especiales que deban dispensarse inmediatamente

Notas para el médico:	Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.
Notas para el médico:	Tratar sintomáticamente.

SECCION 5: Medidas de lucha contra incendios

5.1 Características inflamables

Punto de inflamación:	No aplicable
Productos de combustión peligrosos:	No se conocen productos de combustión peligrosos
5.2 Métodos específicos de extinción:	Procedimiento estándar para fuegos químicos.
Medios de extinción apropiados:	Usar medidas de extinción que sean apropiadas a las circunstancias del local y a sus alrededores.
5.3 Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios:	En caso de fuego, protéjase con un equipo respiratorio autónomo.

SECCION 6: Medidas en caso de vertido accidental

Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia:	Utilícese equipo de protección individual. Negar el acceso a personas sin protección.

Precauciones relativas al medio ambiente:	Intentar evitar que el material penetre en los desagües o en las tuberías. Si el producto contaminara ríos, lagos o alcantarillados, informar a las autoridades respectivas.
Métodos y material de con-tención y de limpieza:	Recoger con un producto absorbente inerte (por ejemplo, arena, diatomita, fijador de ácidos, fijador universal, serrín). Guardar en contenedores apropiados y cerrados para su eliminación.

SECCIÓN 7: Manipulación y almacenamiento

Indicaciones para la protección contra incendio y explosión:	Disposiciones normales de protección preventivas de incendio.
Consejos para una manipulación segura:	Evitar sobrepasar los límites dados de exposición profesional (ver sección 8). Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa. Equipo de protección individual, ver sección 8. No fumar, no comer ni beber durante el trabajo. Cuando se manejen productos químicos, siga las medidas estándar de higiene.
Condiciones para el almacenaje seguro:	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar de acuerdo con la reglamentación local.

SECCIÓN 8: Controles de exposición/protección individual

La información recogida en esta sección contiene consejos e indicaciones generales. La información que se proporciona está basada en los usos habituales anticipados para el producto. Puede ser necesario tomar medidas adicionales para su manipulación a granel u otros usos que pudieran aumentar de manera significativa la exposición de los trabajadores o la liberación al medio ambiente.

Protección personal

Protección respiratoria:	Utilizar protección respiratoria a menos que exista una ventilación de escape adecuada o a menos que la evaluación de la exposición indique que el nivel de exposición está dentro de las pautas recomendadas. La clase de filtro para el respirador debe ser adecuado para la concentración máxima prevista del contaminante (gas/vapor/aerosol/particulados) que puede presentarse al manejar el producto. Si se excede esta concentración, se debe utilizar un aparato respiratorio autónomo.
Protección de las manos:	Guantes químico-resistentes e impermeables que cumplan con estándares aprobados deben ser utilizados cuando se manejen productos químicos y la evaluación del riesgo indica que es necesario.
Protección de los ojos:	Equipo de protección ocular que cumpla con estándares aprobados debe ser utilizado cuando la evaluación del riesgo indica que es necesario.
Protección de la piel y del cuerpo:	Elegir la protección para el cuerpo según sus características, la concentración y la cantidad de sustancias peligrosas, y el lugar específico de trabajo.
Medidas de higiene:	Manipular con las precauciones de higiene industrial adecua-das, y respetar las prácticas de seguridad. No comer ni beber durante su utilización. No fumar durante su utilización. Lávense las manos antes de los descansos y después de terminar la jornada laboral.

SECCIÓN 9: Propiedades físicas y químicas

9.1 Información sobre propiedades físicas y químicas básicas

Aspecto	
Estado físico:	Líquido viscoso
Color:	Blanco a Amarillento
Olor:	Inodoro
Umbral olfativo:	No disponible
pH:	9.5 ± 1.0
Punto de fusión/punto de Congelación:	No disponible
Punto inicial de ebullición e intervalo de ebullición:	> 100 °C
Punto de inflamación:	No aplicable
Tasa de evaporación	No disponible
Inflamabilidad (sólido, gas):	No disponible
Tiempo de Combustión:	No aplicable
Velocidad de Combustión:	No aplicable
Límites superior/inferior de inflamabilidad o de explosividad:	No aplicable
Presión de vapor:	No disponible
Densidad de vapor:	No disponible
Densidad:	0.94 g/cm³ ± 0.05 g/cm³ (20°C)
Densidad relativa:	No disponible
Solubilidad(es):	El producto es soluble en agua (20 °C)
Coeficiente de reparto noctanol/agua:	No disponible
Temperatura de autoinflamación:	No disponible
Temperatura de descomposición:	No disponible
Viscosidad:	
Viscosidad, dinámica:	Sin datos disponibles
Viscosidad, cinemática:	> 7 mm2/s (40 °C)
Propiedades explosivas:	No disponible
Propiedades comburentes:	No disponible

9.2 Información adicional

Ninguna información adicional

SECCIÓN 10: Estabilidad y reactividad

10.1 Reactividad:	Estable bajo las condiciones de almacenamiento recomendadas.
10.2 Estabilidad química:	El producto es estable.
10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:	En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.
10.4 Condiciones que deben evitarse:	Ningún dato específico.
10.5 Materiales incompatibles:	Ningún dato específico
10.6 Productos de descomposición peligrosos:	En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

SECCIÓN 11: Información toxicológica

11.1 Toxicidad aguda:
No disponible

SECCIÓN 12: Información Ecológica

Ecotoxicidad
Sin datos disponibles

Persistencia y degradabilidad
Sin datos disponibles

Potencial de bioacumulación
Sin datos disponibles

Movilidad en el suelo
Sin datos disponibles

Otros efectos adversos
Producto:
Información ecológica complementaria: No existe ningún dato disponible para ese producto.

SECCIÓN 13: Consideraciones relativas a la eliminación

13.1 Métodos para el tratamiento de residuos
Producto
Métodos de eliminación: Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible.
La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales.
Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado a su eliminación.
Mezclar con productos cementicios de desecho y disponer como escombro.

Empaquetado: Envases/embalajes totalmente vacíos pueden destinarse a reciclaje. Envases/ embalajes que no pueden ser limpiados deben ser eliminados de la misma forma que la sustancia contenida.

SECCIÓN 14: Información relativa al transporte

	ADR/RID-ADN	IMDG	IATA
14.1 Número ONU	No regulado.	No regulado.	No regulado.
14.2 Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas			
14.3 Clase(s) de peligro para el transporte	-	-	-
14.4 Grupo de embalaje	-	-	-
14.5 Peligros para el medio ambiente	**No**	**No**	**No**
14.6 Información adicional	-	-	-

14.7 Transporte a granel: No disponible
con arreglo al anexo II del
Convenio Marpol 73/78 y del
Código IBC

SECCIÓN 15: Información reglamentaria

15.1 Reglamentación y legislación en materia de seguridad, salud y medio ambiente específicos para la sustancia o la mezcla
Reglamento de la UE (CE) nº. 1907/2006 (REACH)
Anexo XIV - Lista de sustancias sujetas a autorización
Ninguno de los componentes está listado.
Sustancias altamente preocupantes
Ninguno de los componentes está listado.

Contenido de COV (EU): VOC (w/w): 0%

Peligros OSHA
No Aplica

Legislación nacional
NTC 1692:1998, Transporte de mercancías peligrosas. Clasificación, etiquetado y rotulado.
Norma técnica NTC-ISO 5500 gestión del transporte de carga terrestre.
Ley 55 del 2 de julio de 1993, Convenio número 170 y la Recomendación número 177 sobre la Seguridad en la Utilización de los Productos Químicos en el Trabajo.
Decreto 1609 de 2002 Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

Clase de almacenamiento:
NTC 3972:1996, Transporte de mercancías peligrosas clase 9. Sustancias peligrosas varias. Transporte terrestre por carretera. Requisitos generales para el transporte. Segregación.

15.2 Evaluación de la seguridad química
No hay datos disponibles

SECCIÓN 16: Otra Información

Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.

Abreviaturas y acrónimos:
ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
CLP = Reglamento sobre Clasificación, Etiquetado y Envasado [Reglamento (CE) No 1272/2008]
DNEL = Nivel sin efecto derivado
Indicación EUH = Indicación de Peligro específica del CLP
PNEC = Concentración Prevista Sin Efecto
RRN = Número de Registro REACH
R52/53- Nocivo para los organismos acuáticos, puede provocar a largo plazo efectos negativos en el medio ambiente acuático.

Aviso al lector
La información contenida en esta ficha de datos de seguridad corresponde a nuestro nivel de conocimiento en el momento de su publicación. Quedan excluidas todas las garantías. Se aplicaran nuestras condiciones generales de venta en vigor. Por favor, consulte la Hoja de Datos del Producto antes de su uso y procesamiento.

Hoja de Datos de Seguridad

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO Y LA COMPAÑÍA

Clarity Synthetic Hydraulic Oil AW 32, 46, 68

Uso del Producto: Aceite para sistemas hidráulicos
Número(s) de Productos: 219601, 219603, 219609, 255697, 255698, 255699, 278054, 278055, 278056
Sinónimos: Clarity Synthetic Hydraulic Oil AW 32 ISOCLEAN Certified; Clarity Synthetic Hydraulic Oil AW 46 ISOCLEAN Certified; Clarity Synthetic Hydraulic Oil AW 68 ISOCLEAN Certified
Identificación de la compañía
Chevron Products Company
a division of Chevron U.S.A. Inc.
6001 Bollinger Canyon Rd.
San Ramon, CA 94583
United States of America
www.chevronlubricants.com

Respuesta a emergencia de transportación
CHEMTREC: (800) 424-9300 o (703) 527-3887
Emergencia Médica
Centro de Emergencias e Información de Chevron: Localizado en los Estados Unidos de América. Se aceptan llamadas internacionales por cobrar. (800) 231-0623 o (510) 231-0623
Información sobre el Producto
correo electrónico : lubemsds@chevron.com
Información sobre el Producto: 1 (800) 582-3835, LUBETEK@chevron.com

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

CLASIFICACIÓN:

- Tóxico reproductivo (fertilidad): Categoría 2.



Palabra señal: Atención
Peligros para la salud:
- Se sospecha que provoca problemas de fertilidad.

DECLARACIONES DE ADVERTENCIA
Prevención:

- Obtenga instrucciones especiales antes de usar.
- No lo manipule hasta haber leído y entendido todas las instrucciones de seguridad.
- Use equipo de protección personal como sea requerido.

Respuesta:
- En caso de exposición demostrada o supuesta, consultar a un médico.

Almacenamiento:
- Almacene bajo llave.

Desecho:
- Deseche los contenidos y/o el recipiente de acuerdo con los reglamentos municipales/regionales/nacionales/internacionales que correspondan.

PELIGROS NO CLASIFICADOS DE OTRO MODO: No Aplica

SECCIT N 3 COMPOSICIT N/ INFORMACIT N SOBRE LOS INGREDIENTES

COMPONENTES	N/ MERO DEL CAS	CANTIDAD
aceites lubricantes, petróleo, C20-50, a base de aceite neutral hidrotratado	72623-87-1	0 - 90 % peso
Destilados, parafínicos pesados hidrotratados	64742-54-7	0 - 75 % peso
Aceites lubricantes, C15-30 hidrotratados, basados en aceite neutro	72623-86-0	0 - 5 % peso
N-Fenilbencenamina, productos de reacción con 2,4,4-trimetilpenteno	68411-46-1	0.1 - < 1 % peso

SECCIT N 4 MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Descripción de las medidas de primeros auxilios

Ojo: No hacen falta medidas específicas de primeros auxilios. A modo de precaución, quítese los lentes de contacto, si los trae puestos y lávese los ojos con agua.

Piel: No hacen falta medidas específicas de primeros auxilios. A modo de precaución, quítese la ropa y los zapatos si resultan contaminados. Para quitarse la sustancia de la piel, use agua y jabón. Deseche la ropa y los zapatos contaminados o límpielos a cabalidad antes de volverlos a usar.

Ingestión: No hacen falta medidas específicas de primeros auxilios. No induzca el vómito. A modo de precaución, procure asesoramiento médico.

Inhalación: No hacen falta medidas específicas de primeros auxilios. Si ha sido expuesta a niveles excesivos de la sustancia en el aire, traslade a la persona expuesta al aire fresco. Procure atención médica si sobreviene tos o molestia al respirar.

Síntomas y efectos más importantes, tanto graves como retrasados

EFECTOS INMEDIATOS PARA LA SALUD

Ojo: No se anticipa que cause irritación prolongada o significativa a los ojos.

Piel: Información sobre Equipos a Alta Presión: La injección accidental a alta velocidad a través de la piel de sustancias de este tipo puede resultar en lesiones graves. Procure atención médica inmediatamente si ocurre un accidente de este tipo. La herida inicial puede no parecer seria al principio, pero si se le deja sin darle tratamiento, puede resultar en la desfiguración o amputación de la parte afectada.

El contacto con la piel no se anticipa que cause irritación significativa o prolongada. No se espera que el contacto con la piel cause una respuesta alérgica en la piel. No se anticipa que sea dañino a los órganos internos si se absorbe a través de la piel.

Ingestión: No se anticipa que sea dañino si se traga.

Inhalación: No se anticipa que sea dañino si se inhala. Contiene un aceite de hidrocarburo sintético. Puede causar irritación respiratoria u otros efectos pulmonares después de una prolongada o repetida

inhalación de neblina de aceite a niveles aerotransportados por encima del límite de exposición recomendado para la neblina de aceite mineral. Entre los síntomas de la irritación respiratoria se pueden encontrar tos y dificultad al respirar.

EFECTOS RETARDADOS SOBRE LA SALUD O DE OTRO TIPO:
Defectos sobre la Reproducción y el Nacimiento: El tragar esta sustancia puede causar efectos reproductivos adversos en base a datos provenientes de animales. Busque más información en la sección 11. El riesgo depende de la duración y nivel de exposición.

Indicación de atención médica inmediata y tratamiento especial necesario
Nota para los Médicos: En un accidente con equipos a presión elevada, este producto puede resultar inyectado a través de la piel. Dicho accidente puede resultar en una pequeña herida de punción, a veces sin sangre. Sin embargo, a causa de la fuerza impulsora, la sustancia inyectada en la yema de un dedo puede terminar depositada en la palma de la mano. En 24 horas, por lo general sobreviene muchísima inflamación, descoloración e intenso y pulsante dolor. Se recomienda se le dé tratamiento en un centro quir˙rgico de emergencia.

SECCIT N 5 MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

MEDIOS EXTINTORES: Use niebla de agua, espuma, materiales químicos secos o dióxido de carbono (CO2) para extinguir las llamas.
Riesgos de incendio fuera de lo com˙ n: Las fugas o rupturas en un sistema de alta presión que use sustancias o materiales de este tipo pueden dar lugar a un riesgo de incendio cuando tienen lugar cerca de fuentes de ignición (por ejemplo, una llama al descubierto, luces piloto, chispas o arcos eléctricos).

PROTECCIT N DE LOS BOMBEROS:
Instrucciones para la Extinción de Incendios: Esta sustancia se inflama aunque no prende fuego fácilmente. Busque en la sección 7 el modo adecuado de manejo y almacenamiento. Con respecto a los fuegos que tengan que ver con esta sustancia, no entre a ning˙ n espacio incendiado cerrado o confinado sin haberse puesto los equipos protectores adecuados, incluyendo aparato de respiración autónoma.
Productos de la Combustión: Depende mucho de las condiciones de combustión. Se puede desarrollar una mezcla compleja de sólidos, líquidos y gases aerotransportados, incluyendo monóxido de carbono, dióxido de carbono y compuestos orgánicos no identificados al combustionarse esta sustancia.

SECCIT N 6 MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Medidas de Protección: Elimine todas las fuentes de ignición cerca de la sustancia derramada.
Manejo de Derrames: Detenga la fuente de la emisión si lo puede hacer sin correr riesgo. Contenga la emisión para evitar la contaminación adicional de los terrenos, las aguas superficiales y las aguas subterráneas. Limpie el derrame lo más pronto posible, observando las precauciones que aparecen en Controles de Exposición-Protección Personal. Use las técnicas que correspondan tales como aplicar materiales absorbentes no combustibles o bombeo. Cuando sea factible y apropiado, quite y retire la tierra contaminada. Coloque los materiales contaminados en recipientes desechables y deséchelos observando los reglamentos correspondientes.
Reportes: Reporte los derrames a las autoridades locales y/o al Centro de Respuesta Nacional de la Guardia Costera de los EE.UU. al n˙ mero de teléfono (800) 424-8802 seg˙ n se exija o corresponda.

SECCIT N 7 MANIPULACIT N Y ALMACENAMIENTO

Información sobre su Manejo en General: Evite contaminar la tierra o echar esta sustancia en los sistemas de desagüe o en los cuerpos de agua.
Medidas Precautorias: NO LO USE EN SISTEMAS DE ALTA PRESIP N cerca de llamas, chispas o superficies calientes.⁄ selo solamente en areas bien ventiladas. Mantenga el recipiente cerrado. No

deje que le caiga en los ojos, en la piel o en la ropa. No lo pruebe ni lo trague. Lávese bien después de manipularlo. Manténgalo fuera del alcance de los niños.
Riesgo Estático: La carga electroestática se puede acumular y crear una condición peligrosa cuando se maneja este material. Para minimizar este peligro, la unión y conexión a tierra puede ser necesaria, pero pueden ser insuficientes por sí solas. Revise todas las operaciones que tengan el potencial de generar y acumular una carga electroestática y/o una atmósfera inflamable (incluyendo las operaciones de llenado del tanque y recipiente, salpicaduras al llenar, limpieza del tanque, muestreos, calibración, cambios de carga, filtrado, mezclado, agitación y camión al vacío) y utilice los procedimientos mitigantes adecuados.
Advertencias Acerca de los Recipientes: El recipiente no está diseñado para contener presión. No use presión para vaciar el recipiente porque éste se puede quebrar o romper con fuerza explosiva. Los recipientes vacíos contienen residuos del producto (sólido, líquido y/o vapor) y pueden ser peligrosos. No presurice, corte, suelde de manera alguna, taladre, esmerile, triture ni exponga a dichos recipientes al calor, llamas, chispas, electricidad estática ni a ninguna otra fuente de ignición. Pueden explotar y causar lesiones o muerte. Los recipientes vacíos se deben vaciar escurriéndolos por completo, taponarlos de manera adecuada y devolverlos prontamente a un reacondicionador de bidones, o desecharlos como es debido.

SECCIT N 8 CONTROLES DE EXPOSICIT N/PROTECCIT N PERSONAL

CONSIDERACIONES GENERALES:
Considere los peligros en potencia de este material (ver Sección 2), límites de exposión aplicables, actividades laborales, y otras sustancias en el centro de trabajo al diseñar controles tecnológicos y seleccionar los equipos protectores personales (EPP). Si los controles de ingeniería o las prácticas de trabajo no son adecuados para evitar la exposición a niveles nocivos de este material, consulte la información que aparece a continuación sobre el equipo de protección personal (EPP).

Los factores que afectan a los EPP incluyen, entre otros: propiedades de la sustancia química, otras sustancias químicas que puedan entrar en contacto con el mismo EPP, requerimientos físicos (ajuste y tallas, protección contra cortes/perforaciones, movilidad, protección térmica, etc.) y reacciones alérgicas potenciales al material del EPP. Es responsabilidad del usuario leer y entender todas las instrucciones y limitaciones que se proporcionan junto con el equipo, puesto que la protección que ofrece normalmente se da por un tiempo limitado o en determinadas circunstancias.

CONTROLES DE INGENIERA:
Utilice ventilación general, ventilación local por extracción o una combinación de ambas.

EQUIPO DE PROTECCIT N PERSONAL
Protección de ojos/cara: Póngase equipos protectores para evitar contacto con los ojos. La selección de equipos protectores puede incluir gafas de seguridad, gafas de protección química, pantallas faciales o una combinación de estos equipos dependiendo de las operaciones laborales que se lleven a cabo.
Protección de la Piel: Use equipo de protección personal (EPP) químico para evitar el contacto con la piel. La selección del vestuario de protección química debe realizarla un profesional de la higiene o la seguridad ocupacional y se debe basar en las normas aplicables (ASTM F739 o EN 374). El uso de EPP químico depende de las operaciones realizadas y puede incluir guantes químicos, botas, delantal químico, traje químico y protección facial completa. Consulte a los fabricantes de EPP para obtener información sobre el tiempo de penetración para determinar cuánto tiempo se puede utilizar el equipo antes de que sea necesario reemplazarlo. A menos que los datos específicos del fabricante del guante indiquen otra cosa, la tabla que se muestra a continuación se basa en los datos disponibles del sector para facilitar el proceso de selección del guante y está destinado a utilizarse ˙ nicamente como referencia.

Material del guante químico	Grosor (mm)	Tiempo de penetración habitual (minutos)

butilo	0.7	120
Neopreno	0.61	120
Nitrilo	0.8	120
Cloruro De Polivinilo (PVC)	1.1	120
Viton butilo	0.3	120

Protección Respiratoria: Normalmente no hace falta protección respiratoria.
Si las operaciones del usuario generan neblina de aceite, determine si las concentraciones en el aire están por debajo del límite de exposición ocupacional para las neblinas de aceite mineral. Si no lo están, póngase un respirador aprobado que proporcione protección adecuada contra las concentraciones que se hayan medido de esta sustancia. Con los respiradores de purificación de aire use un cartucho de particulado.
Use un respirador de suministro de aire a presión positiva en circunstancias en las que los respiradores de purificación de aire tal vez no provean protección adecuada.

Límites de Exposición Ocupacional:

Componente	Agencia	Forma	TWA	STEL	Límite Máximo	Notación
aceites lubricantes, petróleo, C20-50, a base de aceite neutral hidrotratado	ACGIH	Fracción inhalable	5 mg/m3	--	--	--
Destilados, parafínicos pesados hidrotratados	ACGIH	Fracción inhalable	5 mg/m3	--	--	--
Destilados, parafínicos pesados hidrotratados	ACGIH	--	5 mg/m3	10 mg/m3	--	--
Destilados, parafínicos pesados hidrotratados	OSHA Z-1	--	5 mg/m3	--	--	--
Aceites lubricantes, C15-30 hidrotratados, basados en aceite neutro	ACGIH	Fracción inhalable	5 mg/m3	--	--	--

Consulte a las autoridades locales para averiguar cuáles son los valores adecuados.

SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Atención: los datos que aparecen a continuación son valores típicos y no constituyen una especificación.

Color: De incoloro a amarillo
Estado físico: Líquido
Olor: Olor a hidrocarburo
Umbral del olor: No Hay Datos Disponibles
pH: No Aplica
Presión de vapor: No Hay Datos Disponibles
Densidad de vapor (Aire = 1): No Hay Datos Disponibles
Punto de ebullición inicial: No Hay Datos Disponibles
Solubilidad: Insoluble en agua
Punto de congelación: No Aplica
Punto de fusión: No Hay Datos Disponibles
Densidad: 0.8694 kg/l @ 20°C (68°F) (Típico)
Viscosidad: 30.40 mm2/s - 74.80 mm2/s @ 40°C (104°F)
Coeficiente de Expansión térm. / °F: No Hay Datos Disponibles
Tasa de evaporación: No Hay Datos Disponibles
Temperatura de descomposición: No Hay Datos Disponibles

octanol/agua, coeficiente de partición: No Hay Datos Disponibles

PROPIEDADES INFLAMABLES:
Inflamabilidad (sólido, gas): No Hay Datos Disponibles

Punto de Inflamación: (Método Cleveland de Copa Abierta) 190 °C (374 °F) (Mínimo)
Autoignición: No Hay Datos Disponibles
Límites de Inflamabilidad (Explosividad) (% por volumen en aire): Inferior: No Aplica
Superior: No Aplica

SECCIT N 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Reactividad: Puede reaccionar con los ácidos fuertes o los agentes oxidantes potentes, tales como cloratos, nitratos, peróxidos, etc.
Estabilidad Química: Esta sustancia se considera estable en condiciones de temperatura y presión anticipadas para su almacenaje y manipulación y condiciones normales de ambiente.
Incompatibilidad con Otros Materiales: No aplica
Productos Peligrosos de la Descomposición: No se conoce ninguno/a (No se anticipa ninguno/a)
Polimerización Peligrosa: No experimentará polimerización peligrosa.

SECCIT N 11 INFORMACIT N TOXICOLT GICA

Información sobre efectos toxicológicos
Lesiones oculares graves/irritación ocular: El material puede provocar una reacción cutánea alérgica. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Corrosión/irritación cutánea: El material no se considera un irritante cutáneo. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Sensibilización cutánea: El material no se considera un sensibilizante cutáneo. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad Dérmica Aguda: El material no se considera un tóxico cutáneo. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad Oral Aguda: El material no se considera tóxico por vía oral. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad por Inhalación Aguda: El material no se considera tóxico por inhalación. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..
Estimación de toxicidad aguda: No determinado

Mutagenicidad de células germinales: El material no se considera mutágeno. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Carcinogenicidad: El material no se considera un carcinógeno. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad para la reproducción: Este material es tóxico si se inhala. Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad sistémica específica del órgano blanco - exposición ˙ nica: El material no se considera un tóxico para los órganos blanco (exposición ˙ nica). Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Toxicidad sistémica específica del órgano blanco - exposiciones repetidas: El material no se

considera un tóxico para los órganos blanco (exposiciones repetidas). Este material provoca daño en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas..

Peligro por aspiración: El material no se considera un irritante ocular.

INFORMACIÓN ADICIONAL DE TOXICOLOGÍA:
Este producto contiene aceites con base de petróleo que se pueden refinar mediante varios procesos incluyendo extracción severa por disolvente, hidrocraqueo severo o hidrotratamiento severo. La Norma de Comunicación de Peligros de la OSHA (29 CFR 1910.1200) no exige que ninguno de los aceites precise de una advertencia sobre el cáncer. Estos aceites no se han enumerado en el Informe Anual del Programa Nacional de Toxicología (NTP) de EE.UU. ni han sido clasificados por el Centro de Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC) como carcinogénicos para los humanos (Grupo 1), probablemente carcinogénicos para los humanos (Grupo 2A), ni posiblemente carcinogénicos para los humanos (Grupo 2B). Ninguno de estos aceites ha sido clasificado por la American Conference of Governmental Industrial Hygienists (ACGIH) como: carcinógeno humano confirmado (A1), carcinógeno humano sospechoso (A2) ni como carcinógeno animal confirmado con relevancia desconocida para los humanos (A3).

SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOLÓGICA

ECOTOXICIDAD
No se anticipa que esta sustancia sea nociva para los organismos acuáticos.
El producto no se ha probado. La declaración se derivó de las propiedades de los componentes individuales.

MOBILIDAD
No Hay Datos Disponibles.

PERSISTENCIA Y DEGRADABILIDAD
No se anticipa que esta sustancia sea fácilmente biodegradable. El producto no se ha probado. La declaración se derivó de las propiedades de los componentes individuales.

POTENCIAL DE BIOACUMULARSE
factor de bioconcentración: No Hay Datos Disponibles.
octanol/agua, coeficiente de partición: No Hay Datos Disponibles

SECCIÓN 13 CONSIDERACIONES ACERCA DE LA ELIMINACIÓN FINAL

Use la sustancia o material para el propósito para el cual estaba destinada o recíclela de ser posible. Existen servicios para la recolección de aceite con el fin de reciclarlo o desecharlo. Coloque los materiales contaminados en recipientes y deséchelos conforme a los reglamentos que correspondan. Pregúntele a su representante de ventas o a las autoridades de salubridad locales o ambientales acerca de los métodos aprobados para el desecho o reciclaje de aceite.

SECCIÓN 14 INFORMACIÓN SOBRE EL TRANSPORTE

La descripción que aparece tal vez no sea aplicable a todas las situaciones de los envíos. Consulte el 49CFR, o los correspondientes Reglamentos para Artículos Peligrosos con el fin de buscar requisitos adicionales para la descripción (por ejemplo, el nombre técnico) y requisitos de envío específicos en cuanto a la modalidad o a la cantidad.

Descripción de Embarque del DOT: NO REGULADO COMO SUSTANCIA PELIGROSA SEGÚN 49 CFR

Descripción de Envío IMO/IMDG: NO REGULADO COMO PRODUCTOS PELIGROSOS PARA TRANSPORTE BAJO EL CÓDIGO IMDG

Descripción de embarque ICAO/IATA: NO REGULADO COMO PRODUCTOS PELIGROSOS PARA TRANSPORTE DE ACUERDO CON ICAO

Transporte a granel de acuerdo con el Anexo II de MARPOL 73/78 y el código IBC:
No aplica

SECCIÓN 15 INFORMACIÓN REGULATORIA

CATEGORÍAS DE ACUERDO CON LA Sección 311/312 DE LA EPCRA:
Toxicidad para la reproducción

LISTAS REGULATORIAS BUSCADAS:

01-1=IARC Grupo 1	05=MA RTK
01-2A=IARC Grupo 2A	06=NJ RTK
01-2B=IARC Grupo 2B	07=PA RTK
02=NTP Carcinogen	08-1=TSCA 5(e)
03=EPCRA 313	08-2=TSCA 12(b)
04=CA Proposition 65	

Los siguientes componentes de esta sustancia se encuentran en las listas reglamentarias que se indican.
Destilados, parafínicos pesados hidrotratados 05, 07

INVENTARIOS QUÍMICOS:
Todos los componentes cumplen con los siguientes requisitos de inventario de productos químicos: AIIC (Australia), DSL (Canadá), EINECS (Union Europea), IECSC (China), KECI (Corea), NZIoC (Nueva Zelanda), PICCS (Filipinas), TCSI (Taiwan), TSCA (Estados Unidos).

CLASIFICACIÓN SEGÚN LA LEY DEL DERECHO A LA INFORMACIÓN DE NUEVA JERSEY::
Según la Ley del Derecho-a-saber de L. 1983 Capítulo 315 N.J.S.A. 34:5A-1 et. seq., el producto se debe identificar de la siguiente manera: ACEITE DE PETRÓLEO (Aceite hidráulico)

SECCIÓN 16 OTRA INFORMACIÓN

EVALUACIONES DE LA NFPA: Salud: 0 Inflamabilidad: 1 Reactividad: 0

EVALUACIONES HMIS: Salud: 0* Inflamabilidad: 1 Reactividad: 0
(0-Mínimo, 1-Leve, 2-Moderado, 3-Alto, 4-Extremo, PPE:- recomendación del Índice de Equipo de Protección Personal, *- Indicador del Efecto Crónico). Estos valores se obtienen utilizando las pautas o las evaluaciones publicadas elaboradas por la Asociación Nacional de Protección Contra Incendios (NFPA) o por la Asociación Nacional de Pinturas y Recubrimientos (en lo que respecta a las clasificaciones del Sistema de Identificación de Materiales Peligrosos (HMIS)).

DECLARACIÓN DE REVISIÓN: SECCIÓN 04 - Efectos Retrasados en la Salud - Toxicidad reproductiva se modificó información.
SECCIÓN 07 - Medidas Precautorias se modificó información.
SECCIÓN 08 - MEDIDAS DE CONTROL DE INGENIERÍA se modificó información.
SECCIÓN 15 - INVENTARIOS QUÍMICOS se modificó información.

Fecha de revisión: Diciembre 05, 2022

ABREVIATURAS QUE PUEDEN HABER SIDO UTILIZADAS EN ESTE DOCUMENTO:

TLV - Valor Límite Umbral	TWA - Tiempo Promedio Ponderado
STEL - Límite de Exposición a Corto Plazo	PEL - Límite Permisible de Exposición
GHS - Sistema mundialmente armonizado	CAS - N˙mero del Servicio de Abstractos Químicos
ACGIH - American Conference of Governmental Industrial Hygienists	IMO/IMDG - International Maritime Dangerous Goods Code
API - American Petroleum Institute	SDS - Hoja de Datos de Seguridad
HMIS - Sistema de información sobre materiales peligrosos	NFPA - National Fire Protection Association (USA)
DOT - Department of Transportation (USA)	NTP - National Toxicology Program (USA)
IARC - International Agency for Research on Cancer	OSHA - Occupational Safety and Health Administration
NCEL - Nuevo Límite de Exposición Química	EPA - Agencia de Protección Ambiental
SCBA - Aparato de respiración autónoma	

Preparado de acuerdo con el 29 CFR 1910.1200 (2012) por el Chevron Technical Center, 6001 Bollinger Canyon Road, San Ramon, CA 94583.

La anterior información se basa en los datos que conocemos y que se cree eran correctos en la fecha de la presente comunicación. Ya que esta información se puede aplicar en condiciones que están fuera de nuestro control y con las cuales talvez no estemos familiarizados y en vista de que los datos que se hayan publicado posteriormente a la fecha de la presente talvez sugieran modificaciones a la información, no asumimos responsabilidad alguna por los resultados de su uso. Esta información se suministra a condición de que la persona que la reciba tome su propia determinación sobre la idoneidad de la sustancia o material para su propósito particular.

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **INGECOP OBRAS CIVILES SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 901583763** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **20/04/2022**, con actividad económica principal código **5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en las bases de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es desde el **19/01/2026 10:20** y sus últimos **1** años o fracción para los eventos de **Accidente de Trabajo.**

A continuación, se relaciona únicamente los ítems por cada vigenica donde la empresa reportó eventos a la Administradora de Riesgos Laborales.

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO
	2025
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	29
Accidentes de Trabajo	
Número de Accidentes de Trabajo reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	4
Número total de AT calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	4
Número total de AT MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	1
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo de la empresa por cada uno de los años consultados	1
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
Fecha Reporte: Corresponde al DD/MM/AAAA en la cual se realizó el aviso oficial del evento a POSITIVA
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador
IT: Incapacidad Temporal
Fecha de Radicación IT: Corresponde a DD/MM/AAAA en la cual se realizó presentación de la documentación de la IT a POSITIVA
IPP: Incapacidad Permanente Parcial
PI: Pensión de Invalidez
PS: Pensión de Sobrevivientes
SP: Sustitución Pensional

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de Expedición: **19/01/2026 10: 20**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=PoyujWQTD68jXq41kpnzrO3SdYvu4EPsOv7bT9EErJU=)

Para verificación de Positiva

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **CONSTRUCTORA INGTECH SAS** identificada con tipo y número de documento **NI 901779479** registra afiliación **ACTIVA** a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **24/04/2024**, con actividad económica principal código **5422001 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE SERVICIO PUBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERIAS DE LARGA DISTANCIA, LINEAS TRANSMISION DE ENERGIA ELECTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERIAS URBANAS, LINEAS URBANAS DE TRANSMISION DE ENERGIA ELECTRICA Y COMUNICACIONES; OBRAS AUXILIARES EN ZONAS URBANAS CONSTRUCCION DE CONDUCTOS PRINCIPALES Y ACOMETIDAS DE REDES DE DISTRIBUCION DE AGUA SISTEMAS DE RIEGO (CANALES)** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en las bases de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es desde el **19/01/2026 09:07** y sus últimos **1** años o fracción para los eventos de **Accidente de Trabajo y/o Enfermedades Laborales.**

A continuación, se relaciona únicamente los ítems por cada vigenica donde la empresa reportó eventos a la Administradora de Riesgos Laborales.

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO
	2025
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	12
Accidentes de Trabajo	
Número de Accidentes de Trabajo reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	1
Número total de AT calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	1
Número total de AT MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	AÑO

	2025
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	12
Enfermedad Laboral	
Número de Enfermedades Laborales reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	0
Número total de EL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Numero total de EL reportados pendientes de calificar el origen (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de EL MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación economica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Enfermedad Laboral de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Enfermedad Laboral y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Enfermedad Laboral (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
Fecha Reporte: Corresponde al DD/MM/AAAA en la cual se realizó el aviso oficial del evento a POSITIVA
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador
IT: Incapacidad Temporal
Fecha de Radicación IT: Corresponde a DD/MM/AAAA en la cual se realizó presentación de la documentación de la IT a POSITIVA
IPP: Incapacidad Permanente Parcial
PI: Pensión de Invalidez
PS: Pensión de Sobrevivientes
SP: Sustitución Pensional

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de Expedición: **19/01/2026 09: 07**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=C+XBCEG6vcwPHdyzyNBIzRfgMMythnO4LBmL4M5qpJw=)

Para verificación de Positiva

AXA COLPATRIA

Certificado de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO DC 2025 identificada con NIT 901893060 con contrato de afiliación No. 9027138 afiliada a ARL AXA COLPATRIA desde el 16-01-2025 cotizando con nivel de riesgo 5 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo:

DATOS DEL CERTIFICADO

Datos	2024
Número de Trabajadores:	0
Horas hombre trabajadas teóricas:	0
Accidentes Laborales:	0
Enfermedad Laboral:	0
Incapacidad permanente parcial (IPP):	0
Número de casos de invalidez:	0
Número de casos fatales:	0
Total días perdidos y cargados:	0
Total días por incapacidad temporal:	0
Días cargados por IPP:	0
Dias cargados por invalidez:	0
Dias cargados por fatales:	0

INDICES DEL CERTIFICADO

Datos	2024
Tasa de accidentalidad:	0.00
Indice de frecuencia:	0.00
Indice de severidad:	0.00
Indice lesion incapacitante:	0.00

"El presente documento fue obtenido por el colaborador iksantam. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo, enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales AXA COLPATRIA."	La presente solicitud se expide a los (22-01-2026)

AXA COLPATRIA

Certificado de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO DC 2025 identificada con NIT 901893060 con contrato de afiliación No. 9027138 afiliada a ARL AXA COLPATRIA desde el 16-01-2025 cotizando con nivel de riesgo 5 presenta las siguientes estadísticas respecto a accidentes de trabajo:

DATOS DEL CERTIFICADO

Datos	2025
Número de Trabajadores:	10
Horas hombre trabajadas teóricas:	25,654
Accidentes Laborales:	0
Enfermedad Laboral:	0
Incapacidad permanente parcial (IPP):	0
Número de casos de invalidez:	0
Número de casos fatales:	0
Total días perdidos y cargados:	0
Total días por incapacidad temporal:	0
Días cargados por IPP:	0
Dias cargados por invalidez:	0
Dias cargados por fatales:	0

INDICES DEL CERTIFICADO

Datos	2025
Tasa de accidentalidad:	0.00
Indice de frecuencia:	0.00
Indice de severidad:	0.00
Indice lesion incapacitante:	0.00

"El presente documento fue obtenido por el colaborador iksantam. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo, enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales AXA COLPATRIA."	La presente solicitud se expide a los (22-01-2026)