



TRANSTECOL S.A.S.

REQUISITOS PARA VINCULACIÓN O AFILIACIÓN DE TERCEROS

Código: FT-SEG-011
Versión: 06
Fecha: 14/06/2017
Página 1 de 1

| FECHA: | | | | |
|---------------------|--|--------------|----------|-----|
| NOMBRE PROPIETARIO: | | | CELULAR: | |
| NOMBRE CONDUCTOR: | | | CELULAR: | |
| PLACA VEHICULO: | PLACA TRAILER: | | | |
| Nº | DOCUMENTOS VEHICULOS | VERIFICACION | | |
| | | SI | NO | N/A |
| 1 | TARJETA DE PROPIEDAD CABEZOTE (Si esta con Leasing - Contrato) en caso de ser tenedor (Compraventa) | | | |
| 2 | TARJETA DE PROPIEDAD REMOLQUE | | | |
| 3 | SOAT (SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES DE TRÁNSITO) | | | |
| 4 | REVISIÓN TÉCNICOMECHANICA Y DE GASES (SI ES INFERIOR A DOS AÑOS DEL MODELO ACTUAL) | | | |
| 5 | CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION DEL CABEZOTE Y DELREMOLQUE | | | |
| 6 | COPIA DEL CONTRATO SI EL VEHICULO O TRAILER ESTA A NOMBRE DE LEASING | | | |
| 7 | DISTINTIVO EMPRESA AFILIADORA | | | |
| 8 | PRUEBA LUZ DE NEGRA (INCLUYENDO VEHICULOS NUEVOS) | | | |
| 9 | TABLA DE AFORO | | | |
| 10 | PRUEBA HIDROSTÁTICA | | | |
| 11 | POLIZA TODO RIESGO CABEZOTE Y REMOLQUE O POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS CON COBERTURA MINIMA DE 1.000 MILLONES | | | |
| 12 | POLIZA DE HIDROCARBUROS 800 SMMLV (DEBE ESTAR ANEXO EL REMOLQUE) | | | |
| 13 | RECORD DE MANTENIMIENTO DE LOS ULTIMOS SEIS MESES (SOPORTES FÍSICOS) | | | |
| 14 | INSPECCIÓN VEHICULAR | | | |
| 15 | FOTOS DEL VEHICULO INCLUYENDO CONDUCTOR (FRENTE, COSTADOS) | | | |
| Nº | DOCUMENTOS PROPIETARIO | VERIFICACIÓN | | |
| | | SI | NO | N/A |
| 1 | FOTOCOPIA CEDULA | | | |
| 2 | RUT Y NÚMERO DE CUENTA BANCARIA | | | |
| 3 | CAMARA DE COMERCIO SI ES PERSONA JURIDICA | | | |
| Nº | DOCUMENTOS CONDUCTOR | VERIFICACIÓN | | |
| | | SI | NO | N/A |
| 1 | HOJA DE VIDA ACTUALIZADA (EXPERIENCIA MINIMO 3 AÑOS VERIFICABLE, CERTIFICACIONES LABORALES) | | | |
| 2 | FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA | | | |
| 3 | FOTOCOPIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN | | | |
| 4 | SIMIT (CARTAPANTALLA VERIFICACIÓN MULTA E INFRACCIONES DE TRÁNSITO) | | | |
| 5 | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (POLICIA) PROCURADURIA Y CONTRALORÍA | | | |
| 6 | CAPTURA DE PANTALLA IMAGEN CREACION DESTINO SEGURO (CONDUCTORES CARGA SECA) | | | |
| 7 | HOJA DE VIDA SUBCONTRATISTA FT-SEG-027 | | | |
| Nº | DOCUMENTOS SEGURIDAD FISICA Y RECURSOS HUMANOS | VERIFICACIÓN | | |
| | | SI | NO | N/A |
| 1 | CERTIFICACION DE PÁGINA SATELITAL CON USUARIO Y CONTRASEÑA | | | |
| 2 | FORMATO DE CERTIFICACION ANTECEDENTES TERCEROS (FT-SEG-012) | | | |
| 3 | ESTUDIO DE SEGURIDAD | | | |



TRANSTECOL S.A.S.

REQUISITOS PARA VINCULACIÓN O AFILIACIÓN DE TERCEROS

Código: FT-SEG-011
Versión: 06
Fecha: 14/06/2017
Página 1 de 1

FECHA:

| 4 HOJA DE VIDA SUBCONTRATISTA FT-SEG-027 | | VERIFICACIÓN | | | |
|---|--|--|----|-------------------|---|
| Nº | DOCUMENTOS HSE (SALUD OCUPACIONAL, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE) | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES |
| 1 | CONCEPTO DE APTITUD LABORAL (Exámen Médico Ocupacional, audiometría, optometría, espirometría, electrocardiograma, exámen osteomuscular, cuadro hemático , prueba psicosensometrica, Prueba de vértigo (Apto para trabajo en alturas). | | | | |
| 2 | CERTIFICADO DE VACUNAS: FIEBRE AMARILLA (La Vigencia es por 20 años) TETANO: 1 Dosis, 2 Dosis al Mes y 3 Dosis, Refuerzo a los 6 Meses. | | | | |
| 3 | ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Casco, Barbuquejo, Gafas de Impacto, Arnés, Eslinga, Botas de Seguridad, Respirador de Vapores y Gases, Guantes de Vaqueta, Guantes de Nitrilo, Protectores Auditivos, Monogafas) | | | | El propietario del vehículo se encargará de hacer entrega de los EPI al conductor y hacer llegar a la empresa el respectivo soporte |
| 4 | COPIA PLANILLA PARAFISCALES (EPS-ARL-AFP) | | | | |
| 5 | PASAPORTE HSE (SI LO TIENE) | | | | |
| 6 | CERTIFICADOS DE CURSOS (MANEJO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS RESOLUCION 1223 DE 2014 (aprobado), MANEJO DEFENSIVO) OBLIGATORIO | | | | |
| 7 | CERTIFICADO COMPETENCIAS LABORALES SENA (Normas Alistar, Conducir y Trasladar) SI LO TIENE | | | | |
| 8 | CERTIFICADO DE TRABAJOS EN ALTURA - SENA (OBLIGATORIO NIVEL AVANZADO Según Resolucion 1409 de 2012) | | | | |
| Aprobado, | | Aprobado, | | | |
| DIRECCIÓN DE OPERACIONES | | COORDINACIÓN DE SEGURIDAD, TRÁFICO Y CONTROL | | COORDINACIÓN HSEQ | |
| ESTA INFORMACIÓN ES OBLIGATORIA PARA EL INGRESO DE VEHÍCULOS A LA OPERACIÓN | | | | | |