



# GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

## RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZA - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



370/F

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

# CARGO

### INFORME N° 030-2021-MPC/SLTM/RDOL

**A** : ING° SEGUNDO GREGORIO BUIZA SANTOS  
*Gerente de Desarrollo Urbano y Rural - MPC.*

**DE** : ING. SEGUNDO LEONARDO TERÁN MENDOZA  
*Responsable de la División de Obras y Liquidaciones - MPC.*

**ASUNTO** : PROCEDE APROBACIÓN Y PAGO DE LA VALORIZACIÓN N°01 DEL SERVICIO.

**REFERENCIA** : SERVICIO: "SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY."  
- EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO N° N°056/MESA DE PARTES (de fecha 08/01/2021)

**FECHA** : CONTUMAZÁ, 18 DE ENERO DEL 2021.



Me dirijo a Usted, para expresarle mi cordial saludo; así también, en atención al asunto de la referencia, informarle lo siguiente.

#### I. REFERENCIAS GENERALES.

- |   |  |
|---|--|
| 1.1. Nombre del Servicio                        | : Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario Del Camino Vecinal: Santa Ana - Andaloy |
| 1.2. Procedimiento Especial de Selección        | : N°009-2020-MPC/CS-Primera Convocatoria.  |
| 1.3. Sistema de Contratación                    | : Suma Alzada.   |
| 1.4. Sistema de Contratación Inspección         | : Suma Alzada.   |
| 1.5. Contratista                                | : Contratista y Consultores CAFAK E.I.R.L  |
| 1.6. Residente de Obra                          | : Ing. Ana Melva Salas Laureano.   |
| 1.7. Inspector                                  | : Ing. José Antonio Peralta Paredes.   |
| 1.8. Valor Referencial                          | : S/ 809,758.25 (Con IGV).   |
| 1.9. Monto Adjudicado                           | : S/ 647,806.60 (Con IGV).   |
| 1.10. Monto del Adelanto Directo                | : S/ 0.00  |
| 1.11. Monto del Adelanto por Materiales         | : S/ 0.00  |
| 1.12. Plazo de Ejecución                        | : 430 días calendario.   |
| 1.13. Fecha de Firma de Contrato                | : 03/11/2020   |
| 1.14. Fecha Entrega de Terreno                  | : 22/12/2020   |
| 1.15. Fecha de Inicio de Ejecución del Servicio | : 22/12/2020.  |

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA  
Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
Responsable de la División de Obras y Liquidaciones



# GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

## RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 – CONTUMAZA – CAJAMARCA RUC N° 20191657447



### II. BASE LEGAL.

- **Ley 30225**, Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento.
- **DL.1486**, Decreto Legislativo que establece disposiciones para mejorar y optimizar la ejecución de las inversiones públicas.
- **DS.080-2020-PCM**, Decreto supremo que aprueba la reanudación de actividades económicas en forma gradual y progresiva dentro del marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación Consecuencia del COVID-19.
- **DS.083-2020-PCM**, Decreto Supremo que Prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación consecuencia del COVID-19. Y establece otras disposiciones
- **DS.101-2020-PCM**, Decreto Supremo que aprueba la fase 2 de la reanudación de actividades económicas dentro del marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación Consecuencia del COVID-19. modifica el Decreto Supremo 080-2020-PCM.
- **RM-084-2020-MINSA**, Aprobar el documento Técnico: Atención y Manejo Clínico de Casos de COVID-19, Escenario de Transmisión Focalizada.
- **RM-239-2020-MINSA**, Documento Técnico: "Lineamientos para vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19"
- **RM-265 Y 283-2020-MINSA**, Modificar el documento Técnico: "Lineamientos para vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19"
- **DU 070-2020**, Decreto de Urgencia para la reactivación económica y atención de la población a través de la inversión pública y gasto corriente ante la Emergencia Sanitaria producida por el COVID-19

### III. ANTECEDENTES.

- 3.1. Que, mediante **Decreto de Urgencia N° 070-2020**, de fecha 19 de junio del 2020, para la reactivación económica y atención de la población a través de la inversión pública y gasto corriente, ante la emergencia sanitaria producida por la COVID-19, que asignó presupuesto al Organismo Ejecutor (OE) para la ejecución de Mantenimientos Periódicos y Rutinarios de caminos vecinales.
- 3.2. Que, mediante **ORDEN DE SERVICIO N° 2020-0459**, de fecha 24/09/2020, la Municipalidad Provincial de Contumazá, contrató los servicios del Ing. JOSÉ ANTONIO PERALTA PAREDES, para la Inspección del mantenimiento periódico y rutinario de los caminos vecinales: **DESVÍO CHIÑAC (EMP. CA-101) - LA PAMPA - SANTIAGO, EMP. CA-101 (ANDARA) - CA-1358 (SILACOT ALTO) - EL MOLINO - Dv. CA-1359 (AYAMBLA), SANTA ANA - ANDALOY y PUEBLO NUEVO - LA HUACA - SHIMBA.**
- 3.3. Que, con fecha 03/11/2020 se suscribió el **CONTRATO DE SERVICIO N° 009-2020-MPC/CS**, entre la ENTIDAD y la Empresa Contratista **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** para la Ejecución del Servicio de Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: **SANTA ANA - ANDALOY.**
- 3.4. Que, mediante **CARTA N° 42-2020-CAFAKEIRL**, (Se adjunta copia), de fecha 23/11/2020, el Representante Legal de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** presenta al Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, el Plan de Trabajo con la documentación sustentatoria, para su revisión y Conformidad correspondiente.
- 3.5. Que, mediante **CARTA N° 007-2020/ING.JAPP**, (Se adjunta copia), de fecha 26/11/2020, el Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, luego de efectuar la revisión del Plan de Trabajo presentado por el Representante Común de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** le hace llegar las observaciones correspondientes para las subsanaciones del caso.
- 3.6. Que, mediante **CARTA N° 44-2020-CAFAKEIRL**, (Se adjunta copia), de fecha 27/11/2020, el Representante Común de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** presenta al Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, el Plan de Trabajo con el levantamiento de las observaciones realizadas por su persona.



# GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

## RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 – CONTUMAZA – CAJAMARCA RUC N° 20191657447



- 3.7. Que, mediante **CARTA N° 45-2020-CAFAKEIRL**, (Se adjunta copia), de fecha 21/12/2020, el Representante Común de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** alcanza a la Entidad el Plan de Trabajo para su revisión, debido que hasta la fecha no han obtenido respuesta alguna respecto a su aprobación.
- 3.8. Que, mediante **RESOLUCIÓN DE GDUR N°021-2020-MPC**, de fecha 21/12/2020, el Gerente (e) de Desarrollo Urbano y Rural, Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza, Aprueba el Plan de Trabajo del Servicio "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY."
- 3.9. Que, con fecha 22/12/2020, personal de la Municipalidad Provincial de Contumazá se apersonó a la zona de intervención (Camino Vecinal Santa Ana – Andaloy), con la finalidad de llevar a cabo la Entrega de Terreno e Inicio de Servicio, los cuales fueron suscritos el mismo día.
- 3.10. Que, mediante **EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO N°010/MESA DE PARTES**, de fecha 04/01/2022, el Representante Legal, Marlon Richard Cieza Mendoza, mediante **CARTA N° 55-2021-CAFAKEIRL**, Solicita Cambio del residente del Servicio,
- 3.11. Que, mediante **EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO N°056/MESA DE PARTES**, de fecha 08/01/2022, el Ing. José A. Peralta Paredes, mediante **CARTA N° 008-2021/ING.JAPP**, Alcanza Aprobación de Valorización N°01.

#### IV. ANALISIS.

- 4.1. En atención a la **CARTA N° 008-2021/ING.JAPP**; el Inspector de Obra, Ing. José A. Peralta Paredes, Alcanza la Aprobación de la Valorización N° 01 del Servicio "Ejecución del Servicio de Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana - Andaloy", ejecutado por la Empresa Contratista **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**; según detalle:
  - Período valorizado del 22/12/2020 al 31/12/2020.
  - Avances Físicos:

|                                      |      |                      |               |
|--------------------------------------|------|----------------------|---------------|
| ✓ Avance Físico Anterior Ejecutado   | : S/ | 0.00 ( 0.00 %)       | Incluido IGV. |
| ✓ Avance Físico Actual Ejecutado     | : S/ | 336,206.10 (62.53 %) | Incluido IGV. |
| ✓ Avance Físico Acumulado Ejecutado  | : S/ | 336,206.10 (62.53 %) | Incluido IGV. |
| ✓ Avance Físico Anterior Programado  | : S/ | 0.00 ( 0.00 %)       | Incluido IGV. |
| ✓ Avance Físico Actual Programado    | : S/ | 120,948.56 (22.49 %) | Incluido IGV. |
| ✓ Avance Físico Acumulado Programado | : S/ | 120,948.56 (22.49 %) | Incluido IGV. |
- 4.2. En el presente mes valorizado, comparando el Avance Físico Acumulado Ejecutado de 62.53 % con respecto al Avance Físico Acumulado Programado del 22.49 %; se observa que la obra se encuentra físicamente adelantada en un 40.04 %.
- 4.3. Se determina que, el Monto de la Valorización Acumulada Ejecutada (S/ 336,206.10), es mayor al 80.00 % del Monto de la Valorización Acumulada Programada (80.00 % S/ 120,948.56 = S/ 96,758.85); por lo tanto, no se presentará un Nuevo Calendario que contemple la aceleración de los trabajos.
- 4.4. **Contrato del Servicio "Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: SANTA ANTA - ANDALOY".**
  - **Cláusula Tercera: Monto Contractual** menciona "El monto total de la prestación del Servicio para el Servicio de Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana – Andaloy objeto del presente contrato asciende a Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Seis con 60/100 (S/ 647,806.60), que incluye todos los impuestos de Ley, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y,



# GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

## RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 – CONTUMAZA – CAJAMARCA RUC N° 20191657447



de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato”:

- **Cláusula Séptima: Garantías.** - “El contratista a través de la Carta S/N de fecha 28 de setiembre del 2020 y al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149° del Reglamento, al perfeccionamiento del contrato otorgó a favor de LA ENTIDAD la siguiente garantía:

- De fiel cumplimiento del contrato: por el monto de Sesenta y Cuatro Mil Setecientos Ochenta con 67/100 (S/. 64,780.67,) que corresponde al diez por ciento (10%) del monto del contrato, a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo.

#### 4.5. Resumen de Valorización.

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Valorización Neta (VN)         | : S/ 284,920.10 |
| I.G.V. (18%)                   | : S/ 51,285.68  |
| Monto por Pagar al Contratista | : S/ 336,206.10 |

#### 4.6. Monto Neto total a pagar al Contratista.

Monto Neto = Total Monto Bruto – Retención por Garantía de Fiel Cumplimiento (10%)

Monto Neto = S/. 336,206.10 – S/. 40,507.34

**Monto Neto = S/ 295,698.76**

**Son: Doscientos Noventa y Cinco Mil Seiscientos Noventa y Ocho con 76/100 soles.**

#### V. CONCLUSIONES.

Se concluye que:

- 4.1. El avance físico ejecutado es acorde con las partidas valorizadas del 22/12/2020 al 31/12/2020.
- 4.2. La obra se encuentra Físicamente Adelantada en un 40.04 %; siendo el Monto de la Valorización Acumulada Ejecutada es mayor al 80.00 % del Monto de la Valorización Acumulada Programada; por tanto, NO se presentará un Nuevo Calendario que contemple la aceleración de los trabajos.
- 4.3. El Contratista facturará por la Valorización N°01 del Servicio la suma de **Trescientos Treinta y Seis Mil Doscientos Seis con 10/100 (S/ 336,206.10)**, incluido el IGV.
- 4.4. En la Valorización N°01 del Servicio, se está reteniendo la suma de Cuarenta Mil Quinientos Siete con 34/100 (S/. 40,507.34), quedando pendiente a retener S/ 24,273.33 que corresponde a la Garantía de Fiel Cumplimiento (10%) del monto contratado.
- 4.5. Es procedente el Monto por pagar al Contratista de la Valorización N°01 del Servicio, asciende a la suma de **Doscientos Noventa y Cinco Mil Seiscientos Noventa y Ocho con 76/100 soles. (S/ 295,698.76)**, incluido el IGV.
- 4.6. Del Informe del Inspector de Obra, este no plantea aplicación de penalidades para la Valorización N° 01 del Servicio.

#### VI. RECOMENDACIONES.

Se recomienda:

- 6.1. **Derivar el documento a las áreas** correspondientes a la brevedad posible, para que se realice el Pago correspondiente.



**GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL**  
**RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES**

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZA - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



Es todo cuanto informo a Usted, para su conocimiento y acciones que estime por conveniente.

Atentamente,

C.C.  
Archivo.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
Responsable de la División de Obras y Liquidaciones

Trujillo, 08 de Enero del 2021

**CARTA N°008-2021/ING.JAPP**

SEÑOR : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

ASUNTO : ALCANZO APROBACIÓN DE VALORIZACIÓN N° 01.

REFERENCIA : a.- SERVICIO: MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA – ANDALOY.  
b.- CARTA N°056-2021-CAFAKEIRL.

De mi especial consideración:

Es grato expresarle mi respetuoso saludo, y a la vez dirigirme a Ud. Con referencia a la **CARTA N°056-2021-CAFAKEIRL**, de fecha 04/01/2021 donde me alcanzaron su respectiva **Valorización N° 01**, del Servicio: **MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA – ANDALOY**, el cual luego de ser revisado de acuerdo a los metrados ejecutados si son los reales ejecutados en campo, por la cual el pago se detalla a continuación:

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| TOTAL DESCUENTOS (B)                 | : S/ 00.00      |
| TOTAL NETO (A-B)                     | : S/ 284,920.42 |
| IGV (18%)                            | : S/ 51,285.68  |
| TOTAL VALORIZADO (C)                 | : S/ 336,206.10 |
| RETENCIONES                          |                 |
| GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO        | : S/ 64,780.66  |
| RETENCIÓN DE 62.53%                  | : S/ 40,507.34  |
| TOTAL DE RETENCIÓN (D) (N°01)        | : S/ 40,507.34  |
| TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA(C-D) | : S/ 295,698.76 |

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

SON: DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 76/100 SOLES

ING. JOSE ANTONIO PERALTA PAREDES

INSPECTOR TECNICO


CIP: 91977

La inspección **VALIDA** los estudios de suelos y demás análisis de la cantera por consiguiente **APRUEBA** y da la **CONFORMIDAD** a la presente valorización N° 01 correspondiente al periodo 22/12/2020 al 31/12/2020, así como indicar que el contratista **NO HA INCURRIDO EN NINGUNA PENALIDAD**, adjunto a la presente la documentación requerida para su trámite correspondiente.

Esta valorización solamente se da del 22/12/2020 al 31/12/2020, debido a que con fecha 22 de diciembre se realizó el acta de inicio de servicio y acta de entrega de terreno, por lo cual a partir de la fecha los trabajos realizaron de una forma acelerada.

En todo cuanto deseo informales a Ud. para los fines que estime conveniente.

Atentamente,



.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP/91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA 303
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**CARTA N° 003-2021 – AMSL /R.O.**

Cajamarca, 04 Enero del 2021.

**AL :** JOSÉ A. PERALTA PAREDES  
Supervisor de Obra.

**DE :** ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO  
Residente de Obra.

**ASUNTO :** VALORIZACION DE AVANCE DE OBRA N° 01 – DICIEMBRE DEL 2020

**REFERENCIA :** (a) Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS - "CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALLOY"

Es Grato dirigirme a Usted, para saludarlos cordialmente y a la vez remitir a su despacho el **INFORME DE VALORIZACION N° 01** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DEL 2020** de la Obra de la Referencia (a), con un avance del **62.53%** ejecutado en el presente mes, para su revisión, verificación, cuantificación y de ser el caso su Aprobación. Adjunto **FACTURA DE PAGO E001-12**.


El detalle para el pago se detalla a continuación:


| MONTO A CANCELAR AL CONTRATISTA - DICIEMBRE 2020 |                                 |                |
|--|---------------------------------|----------------|
| ITEM   | DESCRIPCIÓN                     | VALORIZACIÓN   |
| 01   | MONTO LIQUIDO A PAGAR           | S/. 284,920.42 |
| 02   | IMPUESTO (18%)                  | S/. 51,285.68  |
| 03   | TOTAL VALORIZADO                | S/. 336,206.10 |
| 04   | RETENCIÓN POR FIEL CUMPLIMIENTO | S/. 40,507.34  |
| 05   | TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA | S/. 295,698.76 |

**SON: DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 76/100 SOLES)**

Agradeciendo con anticipación la atención prestada me suscribo de Usted.

Atentamente,

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Recibido  
04-01-2021  
10:30 am.  
  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP. 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

C.C.: - Archivo

Teléfonos: 981675906  
e-mail: marlon2175@hotmail.com  
Jr. Guillermo Urrelo N° 657 – Oficina 02 - Cajamarca

RUC: 20529608277





Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA <sup>302</sup>
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONE
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS



Cajamarca, 04 de Enero del 2021

**CARTA N° 56-2021-CAFAKEIRL**

**SEÑORES** : Municipalidad Provincial de Contumaza  
**ATENCIÓN** : Ing. José Peralta – Inspector MPC  
**ASUNTO** : Entrega de Valorización N° 01



**REFERENCIA:** Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS - "CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALOY"

De mi mayor consideración.

Mediante la presente, hago llegar mi cordial saludo, así mismo la presente tiene por finalidad hacer llegar la valorización N° 01 de la ejecución del servicio "MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALOY", para su revisión y aprobación correspondiente

Es todo cuanto informo a Ud. Para conocimiento y fines respectivos.

Sin otro particular, reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal, quedo de Us.


Atentamente,


CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

Adjunto

- Factura electrónica
- Informe Anexo 02

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

  
 .....  
 ANA MELVA SÁLAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CARTA N° 004-2021 – AMSL /R.O.

Cajamarca, 08 de Enero del 2021.

AL : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  
ATENCIÓN : Sr. MARLON RICHARD CIEZA MENDOZA.  
DE : ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO  
Residente de Obra.  
ASUNTO : HACE LLEGAR VALORIZACION N° 01 – DICIEMBRE DEL 2020  
REFERENCIA : (a) Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS - "CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALLOY"

Mediante la presente, hago llegar mi cordial saludo y a la vez remitir a su despacho el **INFORME DE VALORIZACION N° 01** de la ejecución del servicio "MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALLOY", correspondiente al mes de **DICIEMBRE DEL 2020** de la Obra de la Referencia (a), con un avance del **62.53%** ejecutado del Mantenimiento periódico vs un avance programado aculado de **22.49%**, con lo cual se concluye que en la ejecución del proyecto se encuentra avanzado muy considerablemente en un porcentaje de **40.04 %**. Adjunto a la presente la documentación requerida para su trámite correspondiente.

El detalle para el pago se detalla a continuación:

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| TOTAL DESCUENTOS (B)          | : S/ 00.00      |
| TOTAL NETO (A-B)              | : S/ 284,920.42 |
| IGV (18%)                     | : S/ 51,285.68  |
| TOTAL VALORIZADO (C)          | : S/ 336,206.10 |
| RETENCIONES                   |                 |
| GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO | : S/ 64,780.66  |
| RETENCIÓN DE 62.53%           | : S/ 40,507.34  |
| TOTAL DE RETENCIÓN (D) (N°01) | : S/ 40,507.34  |

TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA(C-D) : S/ 295,698.76

SON: DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO  
CON 76/100 SOLES

Es todo cuanto informo a Ud. Para conocimiento y fines respectivos.

Atentamente,

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. Ana Melva Salas Laureano

# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

## OBRA:

**"Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal Santa Ana - Andaloy"**



### UBICACIÓN:

REGION : CAJAMARCA  
PROVINCIA : CONTUMAZA  
DISTRITO : CONTUMAZA  
LOCALIDAD : SANTA ANA - ANDALOY

FINANCIAMIENTO: PROVIAS DESENTRALIZADO

## VALORIZACION CONTRACTUAL N° 01 DICIEMBRE DE 2020

CONTRATISTA: CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L  
ING. RESIDENTE : ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO  
ING. INSPECTOR: ING. JOSÉ P. PERALTA PAREDES

DICIEMBRE - 2020

VALORIZACION DE  
OBRA N° 01

Trujillo, 08 de Enero del 2021

INFORME N° 02-JAPP/Inspector de Campo  
Inspector Mantenimiento Periódico y Rutinario de Carretera Santa Ana - Andaloy


DE : ING. JOSÉ A. PERALTA PAREDES  
PARA : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA.  
ASUNTO : INFORME DE SUPERVISIÓN VALORIZACION N° 01.  
REFERENCIA : (a) Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS -  
"CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL  
MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA  
ANA-ANDALOY"

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, asimismo informarle sobre los aspectos técnicos y administrativos de la **SUPERVISIÓN DE LA OBRA**: "SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALOY".

E indicarle que luego de haber recepcionado el informe de valorización presentada por la residencia, esta supervisión ha procedido con la revisión de partidas y metrados conciliados, encontrándose conforme a los trabajos realizados, por lo cual esta supervisión aprueba la valorización correspondiente al periodo del **22 al 31 de diciembre**. En este periodo se valorizó un porcentaje mensual de 62.53%, por lo que esta supervisión factura un monto de S/. 336,206.10, (Trescientos Treinta y Seis Mil Doscientos Seis Con 10/100 SOLES), según el porcentaje de avance de obra.

El detalle para el pago se detalla a continuación:

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| TOTAL DESCUENTOS (B)          | : S/ 00.00      |
| TOTAL NETO (A-B)              | : S/ 284,920.42 |
| IGV (18%)                     | : S/ 51,285.68  |
| TOTAL VALORIZADO (C)          | : S/ 336,206.10 |
| <b>RETENCIONES</b>            |                 |
| GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO | : S/ 64,780.66  |
| RETENCIÓN DE 62.53%           | : S/ 40,507.34  |
| TOTAL DE RETENCIÓN (D) (N°01) | : S/ 40,507.34  |

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA(C-D) : S/ 295,698.76

SON: DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 76/100 SOLES

**01. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

**PART. 01.01 MOVILIZACIÓN Y DESMOVILIZACIÓN**

El traslado de toda la maquinaria se realizó en su totalidad al patio de máquinas de la obra.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 0.50                | Glb    | 50%      |

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 0.50

**PART. 01.02 TRAZO Y REPLANTEO**

Cabe recalcar que se tuvo avance dentro de esta actividad, el metrado avanzado es el total. El equipo utilizado para esta actividad cuenta con todas las medidas de seguridad y calidad que garantizan una total confianza. En su totalidad el avance del metrado consta de 9.50 km del tramo que es el total.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1.00                | km     | 100%     |


Unidad de medida: km

Metrado ejecutado en el mes: 9.50

**PART. 02.01 CAPA NIVELANTE E=0.05 M**

La capa nivelante, con el material en uso se ha dispuesto nivelar todas las imperfecciones que se encontró en la visita de campo. Dentro de ellas se ha nivelado baches, hoyos, hendiduras, erosiones, entre otros. El avance en la nivelación del tramo comprende un total de 1,020 m<sup>3</sup> que es el total del metrado.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1.00                | M3     | 100%     |

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Unidad de medida: m<sup>3</sup>

Metrado ejecutado en el mes: 1,020.00

**PART. 02.02 MATERIAL GRANULAR DE CANTERA PARA AFIRMADO E=0.15 M**

El material granular fue sacado de la cantera en estudio, así mismo el avance del metrado consta de 3,600 m<sup>3</sup> que se ha extendido durante los 6.00 km de tramo que se ha logrado avanzar, el material en uso comprende de la cantera en estudio.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 3,600.00            | M3     | 63.16%   |

Unidad de medida: m<sup>3</sup>

Metrado ejecutado en el mes: 3,600.00

**PART. 03.01 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,225 m<sup>3</sup>, esta cantidad representa el 70.75% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1,225.00            | M3k    | 70.75%   |

Unidad de medida: m<sup>3</sup>k

Metrado ejecutado en el mes: 1,225.00

**PART. 03.02 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 3,968 m<sup>3</sup>, esta cantidad representa el 79.36% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 3,968.00            | M3k    | 79.36%   |

Unidad de medida: m<sup>3</sup>k

Metrado ejecutado en el mes: 3,968.00

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**PART. 03.03 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE HASTA 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,364 m<sup>3</sup>, esta cantidad representa el 86.60% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

JOSÉ ANTONIO PERALTA PAREDES  
INGENIERO CIVIL CIP 91977

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1,364.00            | M3k    | 86.60%   |

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,364.00

**PART. 03.04 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE MAYOR A 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,800 mkm, esta cantidad representa el 88.71% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1,800.00            | M3k    | 85.71%   |

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,800.00

**PART. 04.01 RECONFORMACIÓN DE CUNETAS**

La reconformación de cunetas se tiene un avance 6,000 ml, esta cantidad representa el 63.16% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 6,000.00            | ml     | 63.16%   |

Unidad de medida: ml

Metrado ejecutado en el mes: 6,000.00

**PART. 07.01 EMERGENCIA SANITARIA COVID 19**

En esta partida se tuvo avance dentro de esta actividad, con un metrado de 0.50 Glb. Se utilizaron todas las medidas y protocolos de seguridad antes y durante la ejecución de los trabajos.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 0.5                 | Glb    | 50%      |

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 0.5

  
 -----  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

### PART. 08.01 FLETE TERRESTRE

En esta partida se realizó todo el metrado, en el traslado de materiales a obra, con los protocolos y medidas de seguridad necesarias.

| VALORIZACIÓN ACTUAL |        |          |
|---------------------|--------|----------|
| Metrado             | Unidad | % Avance |
| 1.00                | Glb    | 100%     |

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 1.0

### 02. VALORIZACIÓN DE OBRA:

En el presente periodo del **22/12/2020 al 31/12/2020**, En este periodo se tiene un avance programado mensual ejecutado de **39.80%** y un avance acumulado ejecutado de **62.53%**.

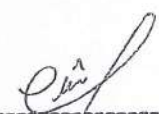
Del avance programado acumulado hasta el 31 de Diciembre es, **39.80%** y un avance ejecutado acumulado de **62.53%**. lo que indica que la obra se encuentra **adelantada considerablemente** con una variación de **22.73 %**.

| DETALLE    | AVANCE         |              |
|------------|----------------|--------------|
|            | ACTUAL MENSUAL | ACUM. ACTUAL |
| EJECUTADO  | 62.53%         | 62.53 %      |
| PROGRAMADO | 22.49 %        | 22.49 %      |
| ADELANTADA |                | 40.04%       |

### 03. ASPECTO TECNICO – OBRA.

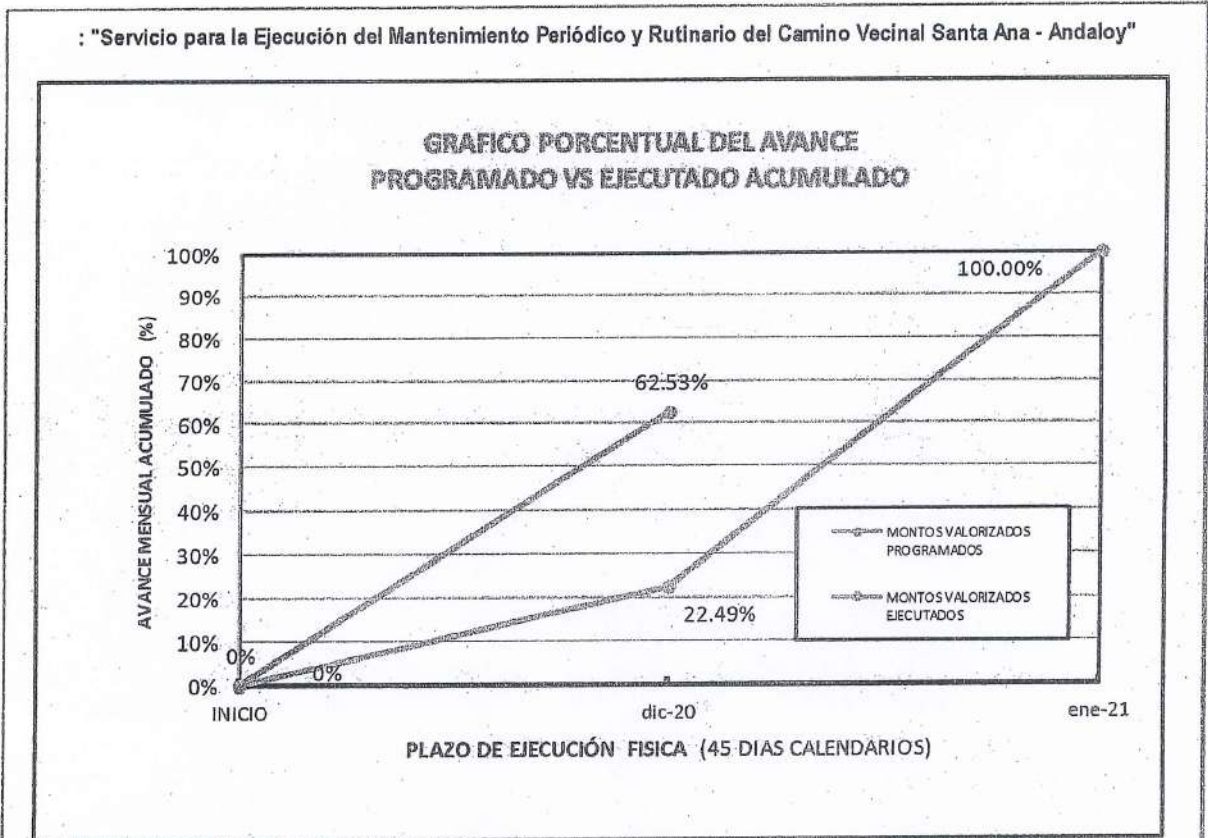
Durante este periodo se trabajó 10 días calendarios desde el 22 al 31 del mes de diciembre, se trabajó en forma coordinada y con algunos percances.

1. Situación de la obra periodo: DEL 22 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020,
2. Avance programado en el mes : 22.49 %
3. Avance ejecutado en el mes : 62.53 %
4. Situación de la Obra actual : ADELANTADA.

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



El avance físico acumulado, obtenido a la fecha del presente mes de ejecución de obra es del **62.53%** , y el avance acumulado programado es de **22.49%** por lo que refleja una obra ADELANTADA en un **40.04%**.



| MONTOS VALORIZADOS PROGRAMADOS |                   |             |                |           |
|--------------------------------|-------------------|-------------|----------------|-----------|
| MES                            | MONTOS (Inc. IGV) |             | PORCENTAJES    |           |
|                                | PARCIAL S/.       | ACUMUL. S/. | PARCIAL %      | ACUMUL. % |
| INICIO                         |                   |             |                | 0%        |
| dic-20                         | 120,948.55        | 120,948.55  | 22.49%         | 22.49%    |
| ene-21                         | 416,730.93        | 537,679.48  | 77.51%         | 100.00%   |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>537,679.48</b> |             | <b>100.00%</b> |           |

| MONTOS VALORIZADOS EJECUTADOS |                   |             |               |           |
|-------------------------------|-------------------|-------------|---------------|-----------|
| MES                           | MONTOS (Inc. IGV) |             | PORCENTAJES   |           |
|                               | PARCIAL S/.       | ACUMUL. S/. | PARCIAL %     | ACUMUL. % |
| INICIO                        |                   |             |               | 0%        |
| dic-20                        | 336,206.10        | 336,206.10  | 62.53%        | 62.53%    |
| ene-21                        |                   |             |               |           |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>336,206.10</b> |             | <b>62.53%</b> |           |

  
 Ing. José A. Peralta Parede  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

JOSÉ ANTONIO PERALTA PAREDES  
INGENIERO CIVIL CIP 91977

**04. CONCLUSIONES :**

**CONCLUSIONES**

- ✓ Como es de conocimiento por la entidad, según informe de revisión de expediente técnico, se detectó incompatibilidad entre expediente y situación real en campo.
- ✓ Según el aspecto técnico, la obra cuenta con avance ejecutado del **62.53%** versus lo programado **22.49%**, por lo que se concluye que se encuentra **ADELANTADA** en un **40.04%**.
- ✓ A fin de garantizar la seguridad de los trabajadores se les está impartiendo todos los días por un tiempo de 10 minutos charlas de seguridad en obra, así como charlas de salud por la enfermera, así también se está haciendo la toma de temperatura a toda tos involucrado en la obra, para prevenir el contagio de por COVID – 19.

Sin otro punto en particular, es todo lo que informo para su conocimiento y demás fines.

Aprovecho la oportunidad para expresar a usted los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )




SE OBSERVA LA CHARLA CORRESPONDIENTE A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN  
SOBRE LA ENFERMEDAD COVID-19

FOTO N°01  
FECHA: 22/12/2020



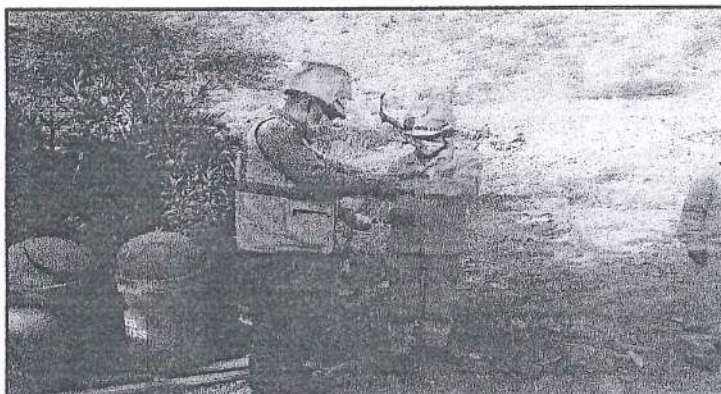
LAVADO DE MANOS

FOTO N°02  
FECHA: 22/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91077  
INSPECTOR TÉCNICO

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )




SE OBSERVA LA SUMINISTRACIÓN DE DESINFECTANTES, SIGUIENDO EL PROTOCOLO SANITARIO.

FOTO N°03  
FECHA: 23/12/2020



SE OBSERVA LA SUMINISTRACIÓN DE MASCARILLAS, SIGUIENDO EL PROTOCOLO SANITARIO.

FOTO N°04  
FECHA: 23/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIF 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

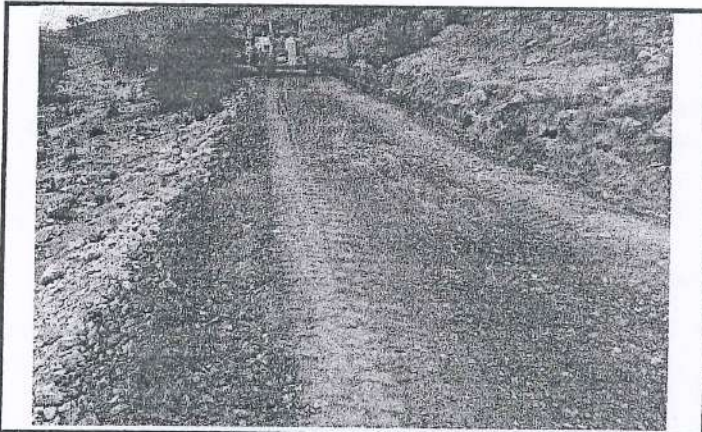
PANEL FOTOGRAFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE APRECIA LA EXTRACCIÓN Y TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 01

FOTO N°05  
FECHA: 22/12/2020



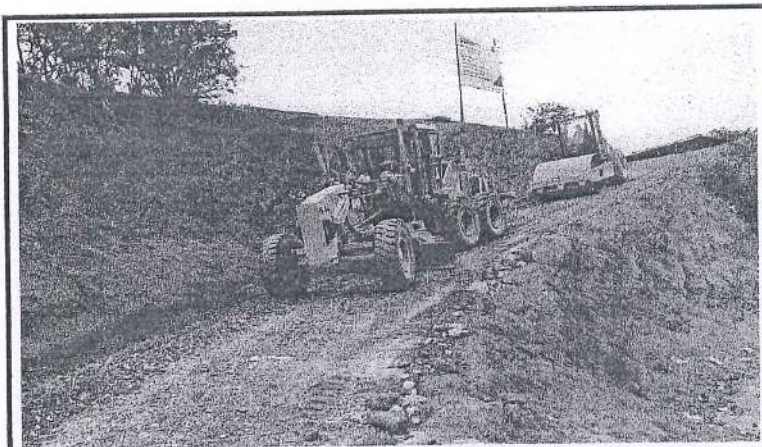
SE APRECIA EL TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR EN EL 00+000 KM

FOTO N°06  
FECHA: 23/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Pezalta Paredes  
R. CIP 91877  
INSPECTOR TÉCNICO

PANEL FOTOGRAFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE OBSERVA LA COLOCACIÓN Y EL TENDIDO DE MATERIAL EN EL 1+050KM

FOTO N°07

FECHA: 24/12/2020



SE OBSERVA LA FABRICACIÓN DE LA SEÑALIZACIÓN EN TODO EL TRAMO

FOTO N°08

FECHA: 24/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO




SE OBSERVA LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA GENERAL ROCE Y DESBROCE EN EL Km  
1+800

FOTO N°09  
FECHA: 24/12/2020

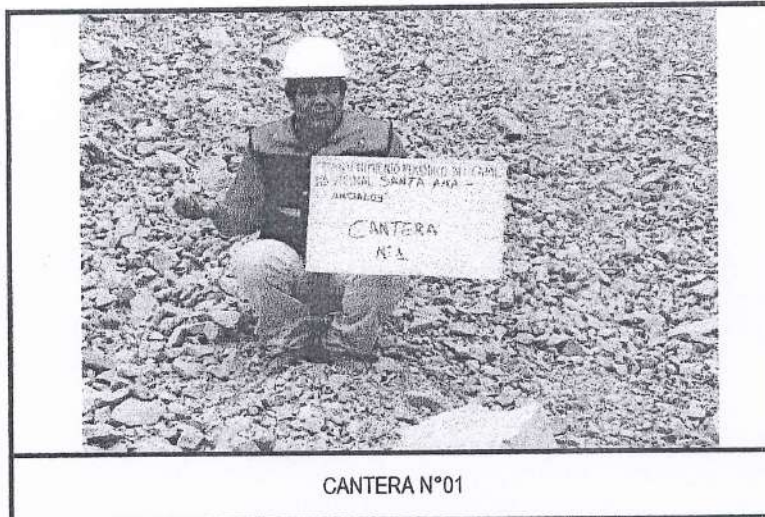


SE OBSERVA LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA GENERAL ROCE Y DESBROCE EN EL Km  
2+100

FOTO N°10  
FECHA: 24/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Parede  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

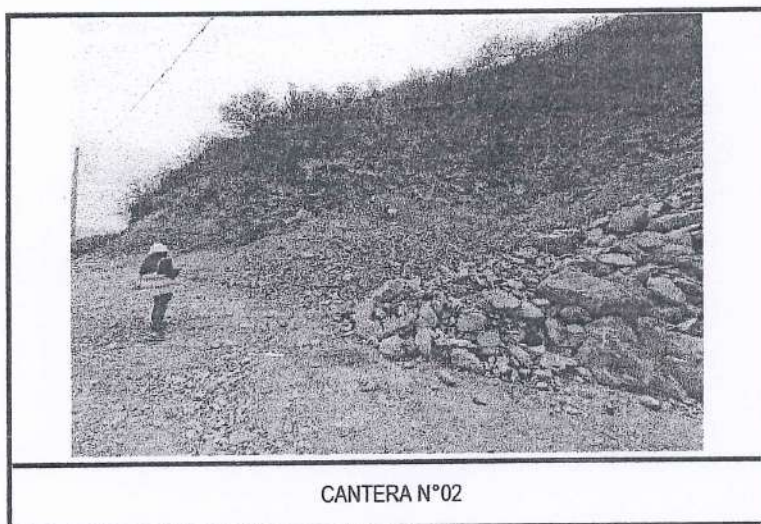
( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



CANtera N°01

FOTO N°11

FECHA: 22/12/2020



CANtera N°02

FOTO N°12

FECHA: 22/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE APRECIA LA COLOCACIÓN Y TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR DE CANTERA EN EL KM 3+000

FOTO N°13

FECHA: 25/12/2020



SE APRECIA EL TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR EN EL 3+400 KM

FOTO N°14

FECHA: 26/12/2020

  
.....  
ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE APRECIA LA EXTRACCIÓN Y TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 02 EN EL KM 5+000

FOTO N°15  
FECHA: 28/12/2020



SE APRECIA EL TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 02

FOTO N°16  
FECHA: 29/12/2020

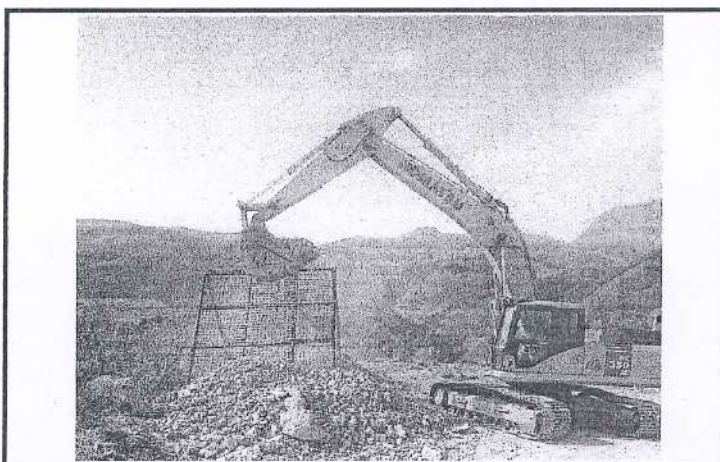
  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP/91977  
INSPECTOR TÉCNICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



PATIO DE MAQUINAS UBICADO EN EL KM.01+200

FOTO N°17  
FECHA: 22/11/2020

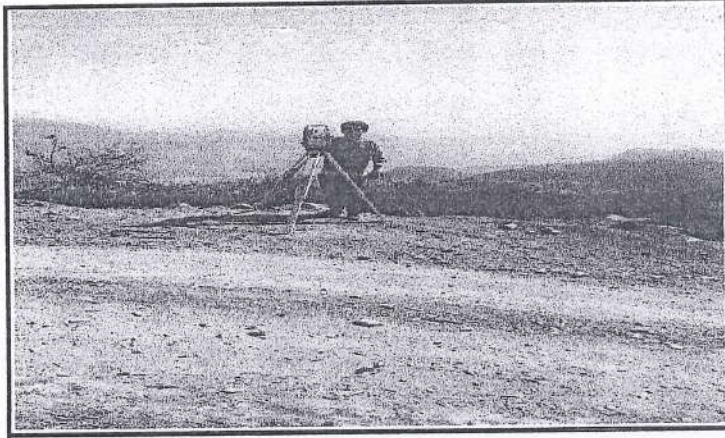


SE APRECIA EL ZARANDEADO DE MATERIAL

FOTO N°18  
FECHA: 22/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



EMPLANTILLADO

FOTO N°19  
FECHA: 22/11/2020



EMPLANTILLADO

FOTO N°20  
FECHA: 30/12/2020

*Peralta*  
-----  
Ing. José A. Peralta Parede  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



EMPLANTILLADO

FOTO N°21  
FECHA: 31/12/2020



EMPLANTILLADO

FOTO N°22  
FECHA: 31/12/2020

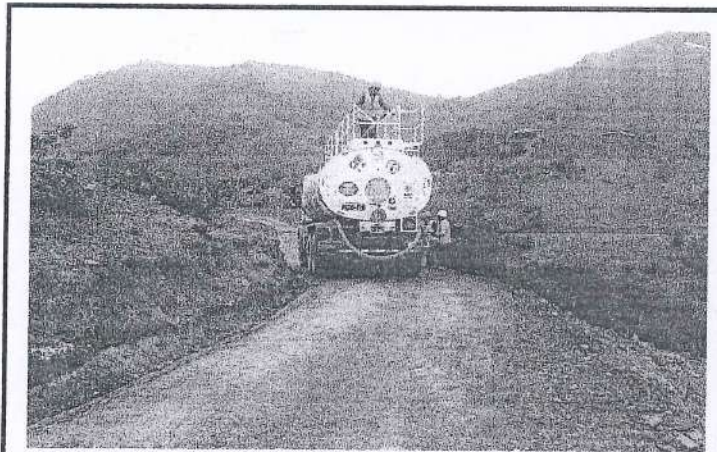
  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredo  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



COMPACTACIÓN

FOTO N°23  
FECHA: 31/12/2020



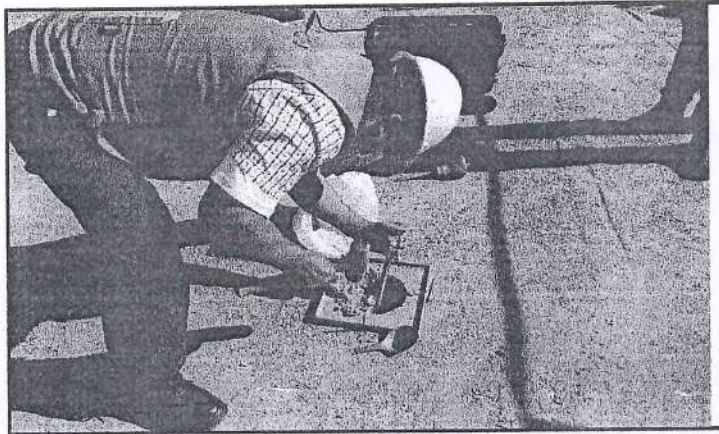
REGADIO CON CISTERNA

FOTO N°24  
FECHA: 31/12/2020

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91877  
INSPECTOR TÉCNICO

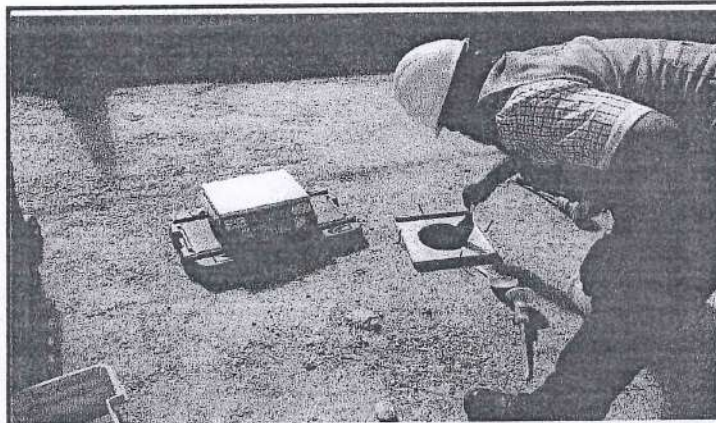
PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



DENSIDAD DE CAMPO

FOTO N°25  
FECHA: 31/12/2020



DENSIDAD DE CAMPO

FOTO N°26  
FECHA: 31/12/2020

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**  
 JR. GUILLERMO URRELO 657 BAR. SAN SEBASTIAN  
 CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

**FACTURA ELECTRONICA**

**RUC: 20529608277**

**E001-12**

Fecha de Vencimiento :  
 Fecha de Emisión : **08/01/2021**  
 Señor(es) : **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
 DE CONTUMAZA**  
 RUC : **20191657447**  
 Dirección del Cliente : **JR. OCTAVIO ALVA 260 PLAZA  
 DE ARMAS CAJAMARCA-  
 CONTUMAZA-CONTUMAZA**  
 Tipo de Moneda : **SOLES**  
 Observación :

| Cantidad | Unidad Medida | Descripción   | Valor Unitario | ICBPER |
|----------|---------------|---|----------------|--------|
| 1.00     | UNIDAD        | FASE II: VALORIZACION 01 DEL PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE SELECCION Nº 009-2020-MPC/CS - CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALOY | 284920.42      | 0.00   |

Valor de Venta de Operaciones  
 Gratuitas : S/ 0.00

**SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEIS Y 10/100  
 SOLES**

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Sub Total Ventas : | S/ 284,920.42 |
| Anticipos :        | S/ 0.00       |
| Descuentos :       | S/ 0.00       |
| Valor Venta :      | S/ 284,920.42 |
| ISC :              | S/ 0.00       |
| IGV :              | S/ 51,285.68  |
| ICBPER :           | S/ 0.00       |
| Otros Cargos :     | S/ 0.00       |
| Otros Tributos :   | S/ 0.00       |
| Importe Total :    | S/ 336,206.10 |

Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.





# INFORME MENSUAL

## EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PERIODICO FASE:II



CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlow Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  
 DICIEMBRE DEL 2020  
 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA.

# INFORMES MENSUALES - EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO

## FASE: II

### INDICE

- 1) INFORMACIÓN CONTRACTUAL .....
- 2) DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS - FASE II: .....
- A. DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS .....
- 3) ESTADO DE SITUACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO - FASE II: .....
- 3.1 SITUACIÓN DE EJECUCIÓN FÍSICA DE ACTIVIDADES .....
- A. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y LOS PORCENTAJES DE AVANCE. ....
- B. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y LOS PORCENTAJES DE AVANCE. ....
- C. CUADRO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS VS EJECUTADOS. ....
- 3.2 SITUACIÓN DE LA EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA.....
- A. RETENCIÓN DE GARANTÍAS.....
- B. VIGENCIA DE LAS CARTAS FIANZAS.....
- C. VIGENCIA DE LOS SEGUROS (SCTR, SOAT) Y ANEXAR COPIAS.....
- D. PENALIDADES (APLICADAS Y COBRADAS).....
- E. RELACION DE PERSONAL QUE TRABAJA (PROFESIONAL, TÉCNICO Y OBREROS)....
- F. RELACION DE EQUIPOS UTILIZADOS.....
- G. SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y EMERGENCIA SANITARIA.....
- 4) SOLICITUD DE PAGO DE SERVICIO (% AVANCE MENSUAL) .....
- 5) CONCLUSIONES.....
- 6) ANEXOS.....
- A. CERTIFICADOS DE CONTROL DE CALIDAD.....
- B. PANEL FOTOGRÁFICO.....
- C. COPIAS DEL CUADERNO DE OBRA.....
- D. VIDEOS.....
- E. COPIA DE CONTRATO.....

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E  
*[Signature]*  
 .....  
 Martín Richard Cieza Méndez  
 REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*[Signature]*  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 81877  
 INSPECTOR TÉCNICO

- F. COPIA ACTA DE ENTREGAS DE TERRENO .....
- G. COPIA CARTA DE APROBACION DEL PLAN DE TRABAJO.....
- H. COPIA ACTA DE INICIO DE OBRA.....

MANFRED RIVERA CUEVA MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAFK E.I.

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peña  
 R. CIP 8494  
 INSPECTOR TÉCNICO

### INFORME N° 01.

#### 1) INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL SERVICIO: ""SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY""

N° DE CONTRATO : N° 009-2020-MPC

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

CONTRATISTA : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL.

INSPECTOR : ING. JOSÉ P. PERALTA PAREDES

PLAZO DE EJECUCIÓN : 45 días calendario.

MONTO DE CONTRATO : S/. 647806.60

PRESUPUESTO DE MANTENIMIENTO PERIÓDICO: S/. 537,679.48

PRESUPUESTO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO: S/. 97,170.99

PLAZO DE EJECUCIÓN : 30 días calendarios

FECHA DE INICIO : 22/12/20

FECHA DE CULMINACIÓN : 04/02/21

MARTÍN RICARDO CUEVA MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL.

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

#### 2) DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS – FASE II:

##### A. DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

Después de haberse aprobado el plan de trabajo en el tiempo estipulado, se empezó a ejecutar con las actividades de la Fase II las cuales se detallan a continuación de acuerdo a las partidas que comprende.

##### PART. 01.01 MOVILIZACIÓN Y DESMOVILIZACIÓN

El traslado de toda la maquinaria se realizó en su totalidad al patio de máquinas de la obra.

Unidad de medida: Gib

Metrado ejecutado en el mes: 0.50

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

##### PART. 01.02 TRAZO Y REPLANTEO

Cabe recalcar que se tuvo avance dentro de esta actividad, el metrado avanzado es el total. El equipo utilizado para esta actividad cuenta con todas las medidas de seguridad y calidad que garantizan una total confianza. En su totalidad el avance del metrado consta de 9.50 km del tramo que es el total.

Unidad de medida: km

Metrado ejecutado en el mes: 9.50

##### PART. 02.01 CAPA NIVELANTE E=0.05 M

La capa nivelante, con el material en uso se ha dispuesto nivelar todas las imperfecciones que se encontró en la visita de campo. Dentro de ellas se ha nivelado baches, hoyos, hendiduras, erosiones, entre otros. El avance en la nivelación del tramo comprende un total de 1,020 m<sup>3</sup> que es el total del metrado.

Unidad de medida: m³

Metrado ejecutado en el mes: 1,020.00

**PART. 02.02 MATERIAL GRANULAR DE CANTERA PARA AFIRMADO E=0.15 M**

El material granular fue sacado de la cantera en estudio, así mismo el avance del metrado consta de 3,600 m3 que se ha extendido durante los 6.00 km de tramo que se ha logrado avanzar, el material en uso comprende de la cantera en estudio.

Unidad de medida: m³

Metrado ejecutado en el mes: 3,600.00

**PART. 03.01 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,225 mkm, esta cantidad representa el 70.75% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,225.00

**PART. 03.02 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 3,968 mkm, esta cantidad representa el 79.36% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 3,968.00

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CIAFAK E.I.  
Marlon Ricardo Cifra Macchosa  
REPRESENTANTE LEGAL

**PART. 03.03 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE HASTA 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,364 mkm, esta cantidad representa el 86.60% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,364.00

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

**PART. 03.04 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE MAYOR A 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,800 mkm, esta cantidad representa el 88.71% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,800.00

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**PART. 04.01 RECONFORMACIÓN DE CUNETAS**

La reconformación de cunetas se tiene un avance 6,000 ml, esta cantidad representa el 63.16% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: mi

Metrado ejecutado en el mes: 6,000.00

**PART. 07.01 EMERGENCIA SANITARIA COVID 19**

En esta partida se tuvo avance dentro de esta actividad, con un metrado de 0.50 Glb. Se utilizaron todas las medidas y protocolos de seguridad antes y durante la ejecución de los trabajos

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 0.5


**PART. 08.01 FLETE TERRESTRE**

En esta partida se realizó todo el metrado, en el traslado de materiales a obra, con los protocolos y medidas de seguridad necesarias.

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 1.0

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL


  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577


  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Cuadro N°01: cuadro de avance de Metrados

| <b>MANTENIMIENTO PERIÓDICO</b>  |  |     |          |                       |             |  |
|---|--|-----|----------|-----------------------|-------------|--|
| <b>PLANILLA DE METRADOS</b>   |  |     |          |                       |             |  |
| <b>MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY</b> |  |     |          |                       |             |  |
| <b>SERVICIO:</b> MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE                                      |  |     |          |                       |             |  |
| <b>Cliente:</b> CONTUMAZA   |  |     |          |                       |             |  |
| <b>Ubicación:</b> CAJAMARCA <span style="float: right;">0+000 AL 09+500</span>    |  |     |          |                       |             |  |
| ITEM  | DESCRIPCION                              | UND | METRADO  | PRECIO UNITARIO (S/.) | COSTO (S/.) |  |
| <b>1.01</b>   | <b>OBRAS PRELIMINARES</b>                |     |          |                       |             |  |
| 1.01.01   | MOVILIZACION Y DESMOVILIZACION DE EQUIPO | GLB | 1.00     | 25,100.00             | 25,100.00   |  |
| 1.01.02   | TRAZO Y REPLANTEO                        | KM  | 9.50     | 55.63                 | 528.49      |  |
| <b>1.02</b>   | <b>PAVIMENTOS</b>                        |     |          |                       |             |  |
| 1.02.01   | CAPA NIVELANTE E=0.05 M                  | m3  | 1,020.00 | 35.31                 | 36,016.20   |  |
| 1.02.02   | MATERIAL GRANULAR DE CANTERA E=0.15 M    | m3  | 5,700.00 | 29.35                 | 167,295.00  |  |
| <b>1.03</b>   | <b>TRANSPORTE</b>                        |     |          |                       |             |  |
| 1.03.01   | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1  | M3K | 1,731.34 | 3.55                  | 6,146.26    |  |
| 1.03.02   | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A  | M3K | 5,000.00 | 3.37                  | 16,850.00   |  |
| 1.03.03   | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE HASTA 1 | M3K | 1,575.00 | 3.74                  | 5,890.50    |  |
| 1.03.04   | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE MAYOR   | M3K | 2,100.00 | 3.54                  | 7,434.00    |  |
| <b>1.04</b>   | <b>OBRAS DE ARTE Y DRENAJE</b>           |     |          |                       |             |  |
| 1.04.01   | RECONFORMACION DE CUNETAS                | ml  | 9,500.00 | 3.92                  | 37,240.00   |  |
| <b>1.05</b>   | <b>SEÑALIZACION</b>                      |     |          |                       |             |  |
| 1.05.01   | INSTALACION DE POSTES KILOMETRICOS       | und | 9.00     | 419.93                | 3,779.37    |  |
| 1.05.02   | SEÑALES PREVENTIVAS                      | und | 16.00    | 363.61                | 5,817.76    |  |
| 1.05.03   | SEÑALES REGLAMENTARIAS                   | und | 3.00     | 343.61                | 1,030.83    |  |
| <b>1.06</b>   | <b>IMPACTO AMBIENTAL</b>                 |     |          |                       |             |  |
| 1.06.01   | RECUPERACION AMBIENTAL DE AREAS          | HA  | 2.50     | 4,677.69              | 11,694.23   |  |
| <b>1.07</b>   | <b>EMERGENCIA SANITARIA</b>              |     |          |                       |             |  |
| 1.07.01   | EMERGENCIA SANITARIA COVID 19            | GLB | 1.00     | 41,979.23             | 41,979.23   |  |
| <b>1.08</b>   | <b>FLETE TERRESTRE</b>                   |     |          |                       |             |  |
| 1.08.01   | FLETE TERRESTRE                          | GLB | 1.00     | 2,400.00              | 2,400.00    |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

"SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY"

**B. CONTROLES DE CALIDAD EFECTUADOS:**

En el presente periodo de trabajo, se llegó a realizar los controles del material afirmado, tanto en cantera como en carretera, cuyos resultados se anexan en el presente Informe.

**DETERMINACIÓN IN SITU DE LA DENSIDAD DE UN SUELO.**

El ensayo tiene como objetivo determinar "in situ" la densidad de un suelo por el método de la arena.

La prueba se utiliza para determinar la densidad de los suelos compactos en terraplenes, bases y subbases de carreteras, viales, etc., respecto un porcentaje dado de la densidad máxima obtenida en el ensayo de compactación Proctor correspondiente al tipo de suelo que se ensaya.

**CÓMO SE HACE:**

Antes de empezar las operaciones de ensayo, hay que alisar la superficie del terreno a comprobar en una superficie de unos 1250 cm<sup>2</sup>, ligeramente superior a la del plato metálico, con perforación central, que tiene que servir como base y soporte del dispositivo de ensayo.

Se coloca el plato metálico sobre la superficie alisada y se procede a excavar desde la perforación central, un agujero de profundidad mínima 150 mm y diámetro entre 100 mm y 160 mm en función del tamaño máximo de las partículas del suelo que, en ningún caso serán superiores a 50 mm.

Con el material extraído al practicar el agujero se determina la masa y la humedad.

Acto seguido se pesa el dispositivo de ensayo, constituido por un cono normalizado de 125 mm de altura de volumen conocido con válvula de cerramiento y un frasco enroscado que contiene arena seca calibrada de densidad conocida.

Para determinar el volumen del agujero, se sitúa el dispositivo de manera invertida sobre el agujero, se abre la válvula y se deja caer arena hasta que el agujero y el cono se queden llenos hasta la válvula.

Se retira el dispositivo y se determina su masa con la arena que queda.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



2 to

A partir de los datos obtenidos y los parámetros conocidos de volumen del cono y densidad de la arena, se puede calcular el volumen del agujero excavado, la masa seca del material extraído y, en última instancia las densidades húmedas y secas "in situ" del material.

## 1. CONTROLES DE CALIDAD EFECTUADOS:

### DETERMINACIÓN IN SITU DE LA DENSIDAD DE UN SUELO.

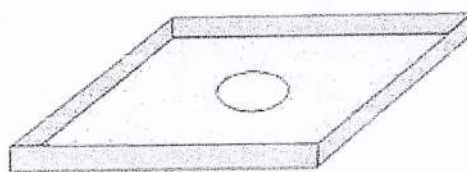
El ensayo tiene como objetivo determinar "in situ" la densidad de un suelo por el método de la arena.

La prueba se utiliza para determinar la densidad de los suelos compactos en terraplenes, bases y subbases de carreteras, viales, etc., respecto un porcentaje dado de la densidad máxima obtenida en el ensayo de compactación Proctor correspondiente al tipo de suelo que se ensaya.

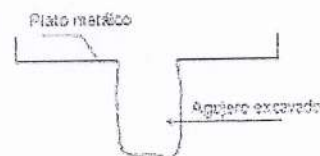
### CÓMO SE HACE:

Antes de empezar las operaciones de ensayo, hay que alisar la superficie del terreno a comprobar en una superficie de unos 1250 cm<sup>2</sup>, ligeramente superior a la del plato metálico, con perforación central, que tiene que servir como base y soporte del dispositivo de ensayo.

Se coloca el plato metálico sobre la superficie alisada y se procede a excavar desde la perforación central, un agujero de profundidad mínima 150 mm y diámetro entre 100 mm y 160 mm en función del tamaño máximo de las partículas del suelo que, en ningún caso serán superiores a 50 mm.



Plato metálico con perforación central



Con el material extraído al practicar el agujero se determina la masa y la humedad.

Acto seguido se pesa el dispositivo de ensayo, constituido por un cono normalizado de 125 mm de altura de volumen conocido con válvula de cerramiento y un frasco enroscado que contiene arena seca calibrada de densidad conocida.

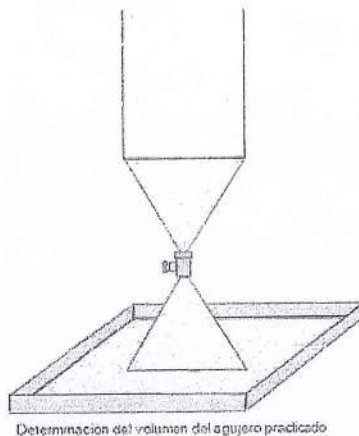
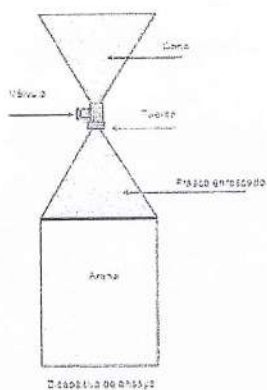
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Para determinar el volumen del agujero, se sitúa el dispositivo de manera invertida sobre el agujero, se abre la válvula y se deja caer arena hasta que el agujero y el cono se queden llenos hasta la válvula. Se retira el dispositivo y se determina su masa con la arena que queda.



A partir de los datos obtenidos y los parámetros conocidos de volumen del cono y densidad de la arena, se puede calcular el volumen del agujero excavado, la masa seca del material extraído y, en última instancia las densidades húmedas y secas "in situ" del material.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
 Marlon/Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*[Signature]*  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

*Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.*

3) ESTADO DE SITUACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO - FASE II:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....  
 Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

.....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

### 3.1 SITUACIÓN DE EJECUCIÓN FÍSICA DE ACTIVIDADES

#### A. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y LOS PORCENTAJES DE AVANCE.

##### PART. 01.01 MOVILIZACIÓN Y DESMOVILIZACIÓN

El traslado de toda la maquinaria se realizó en su totalidad al patio de máquinas de la obra.

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 0.50

##### PART. 01.02 TRAZO Y REPLANTEO

Cabe recalcar que se tuvo avance dentro de esta actividad, el metrado avanzado es el total. El equipo utilizado para esta actividad cuenta con todas las medidas de seguridad y calidad que garantizan una total confianza. En su totalidad el avance del metrado consta de 9.50 km del tramo que es el total.

Unidad de medida: km

Metrado ejecutado en el mes: 9.50

##### PART. 02.01 CAPA NIVELANTE E=0.05 M

La capa nivelante, con el material en uso se ha dispuesto nivelar todas las imperfecciones que se encontró en la visita de campo. Dentro de ellas se ha nivelado baches, hoyos, hendiduras, erosiones, entre otros. El avance en la nivelación del tramo comprende un total de 1,020 m<sup>3</sup> que es el total del metrado.

Unidad de medida: m<sup>3</sup>

Metrado ejecutado en el mes: 1,020.00

##### PART. 02.02 MATERIAL GRANULAR DE CANTERA PARA AFIRMADO E=0.15 M

El material granular fue sacado de la cantera en estudio, así mismo el avance del metrado consta de 3,600 m<sup>3</sup> que se ha extendido durante los 6.00 km de tramo que se ha logrado avanzar, el material en uso comprende de la cantera en estudio.

Unidad de medida: m<sup>3</sup>

Metrado ejecutado en el mes: 3,600.00

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

##### PART. 03.01 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,225 mkm, esta cantidad representa el 70.75% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,225.00

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

##### PART. 03.02 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 3,968 mkm, esta cantidad representa el 79.36% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Ing. José A. Peralta Paredes

R. CIP. 91977

INSPECTOR TÉCNICO

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 3,968.00

#### **PART. 03.03 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE HASTA 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,364 mkm, esta cantidad representa el 86.60% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,364.00

#### **PART. 03.04 TRANSPORTE DE MATERIAL EXEDENTE MAYOR A 1 KM**

Dentro del material transportado hasta 1 km se tiene un avance 1,800 mkm, esta cantidad representa el 88.71% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: m3k

Metrado ejecutado en el mes: 1,800.00

#### **PART. 04.01 RECONFORMACIÓN DE CUNETAS**

La reconformación de cunetas se tiene un avance 6,000 ml, esta cantidad representa el 63.16% del tramo de camino de una longitud de 9.50 km.

Unidad de medida: ml

Metrado ejecutado en el mes: 6,000.00

#### **PART. 07.01 EMERGENCIA SANITARIA COVID 19**

En esta partida se tuvo avance dentro de esta actividad, con un metrado de 0.50 Glb. Se utilizaron todas las medidas y protocolos de seguridad antes y durante la ejecución de los trabajos

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 0.5

#### **PART. 08.01 FLETE TERRESTRE**


En esta partida se realizó todo el metrado, en el traslado de materiales a obra, con los protocolos y medidas de seguridad necesarias.

Unidad de medida: Glb

Metrado ejecutado en el mes: 1.0

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlyn Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL


  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577


  
.....  
Ing José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**B. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y LOS PORCENTAJES DE AVANCE.**

| <b>MANTENIMIENTO PERIÓDICO</b>  |  |     |          |                |                |                                |  |
|---|--|-----|----------|----------------|----------------|--------------------------------|--|
| <b>METRADOS ACTIVIDADES EJECUTAS Y LOS PORCENTAJES DE AVANCE</b>                  |  |     |          |                |                |                                |  |
| <b>MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY</b> |  |     |          |                |                |                                |  |
| <b>SERVICIO:</b> MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE                                      |  |     |          |                |                |                                |  |
| <b>Cliente:</b> CONTUMAZA   |  |     |          |                |                |                                |  |
| <b>Ubicacion:</b> CAJAMARCA   |  |     |          |                |                |                                |  |
| ITEM  | DESCRIPCION  | UND | METRADO  | METRADO ACTUAL | AVANCE PARCIAL | PORCENTAJE DE AVANCE EJECUTADO |  |
| <b>A.</b>   | <b>FASE II - EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIODICO</b> |     |          |                |                |                                |  |
| <b>1</b>  | <b>OBRAS PRELIMINARES</b>                              |     |          |                |                |                                |  |
| 1.01  | MOVILIZACION Y DESMOVILIZACION DE EQUIPO               | GLB | 1.00     | 0.50           | 12,550.00      | 50.00%                         |  |
| 1.02  | TRAZO Y REPLANTEO                                      | KM  | 9.50     | 9.50           | 528.49         | 100.00%                        |  |
| <b>2</b>  | <b>PAVIMENTOS</b>                                      |     |          |                |                |                                |  |
| 2.01  | CAPA NIVELANTE E=0.05 M                                | m3  | 1,020.00 | 1,020.00       | 36,016.20      | 100.00%                        |  |
| 2.02  | MATERIAL GRANULAR DE CANTERA E=0.15 M                  | m3  | 5,700.00 | 3,600.00       | 105,660.00     | 63.16%                         |  |
| <b>3</b>  | <b>TRANSPORTE</b>                                      |     |          |                |                |                                |  |
| 3.01  | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM             | M3K | 1,731.34 | 1,225.00       | 4,348.75       | 70.75%                         |  |
| 3.02  | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1              | M3K | 5,000.00 | 3,968.00       | 13,372.16      | 79.36%                         |  |
| 3.03  | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE HASTA 1 KM            | M3K | 1,575.00 | 1,364.00       | 5,101.36       | 86.60%                         |  |
| 3.04  | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE MAYOR A               | M3K | 2,100.00 | 1,800.00       | 6,372.00       | 85.71%                         |  |
| <b>4</b>  | <b>OBRAS DE ARTE Y DRENAJE</b>                         |     |          |                |                |                                |  |
| 4.01  | RECONFORMACION DE CUNETAS                              | ml  | 9,500.00 | 6,000.00       | 23,520.00      | 63.16%                         |  |
| <b>5</b>  | <b>SEÑALIZACION</b>                                    |     |          |                |                |                                |  |
| 5.01  | INSTALACION DE POSTES KILOMETRICOS                     | und | 9.00     | -              | -              | 0.00%                          |  |
| 5.02  | SEÑALES PREVENTIVAS                                    | und | 16.00    | -              | -              | 0.00%                          |  |
| 5.03  | SEÑALES REGLAMENTARIAS                                 | und | 3.00     | -              | -              | 0.00%                          |  |
| <b>6</b>  | <b>IMPACTO AMBIENTAL</b>                               |     |          |                |                |                                |  |
| 6.01  | RECUPERACION AMBIENTAL DE AREAS OCUPADAS               | HA  | 2.50     | -              | -              | 0.00%                          |  |
| <b>7</b>  | <b>EMERGENCIA SANITARIA</b>                            |     |          |                |                |                                |  |
| 7.01  | EMERGENCIA SANITARIA COVID 19                          | GLB | 1.00     | 0.50           | 20,989.62      | 50.00%                         |  |
| <b>8.00</b>   | <b>FLETE TERRESTRE</b>                                 |     |          |                |                |                                |  |
| 8.01  | FLETE TERRESTRE  | GLB | 1.00     | 1.00           | 2,400.00       | 100.00%                        |  |

**CUADRO N°02: CUADRO DE PORCENTAJE DE AVANCE POR PARTIDAS.**

  
 -----  
**Ing. José A. Peralta Paredes**  
 R. CIP 91977  
**INSPECTOR TÉCNICO**

  
 -----  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
**INGENIERO RESIDENTE**  
 C.I.P. 89577

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAK E.I.  
  
 -----  
**Maydon Richard Cieza Mendoza**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**CRONOGRAMA VALORIZADO MANTENIMIENTO PERIÓDICO**


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA  
CAJAMARCA - CONTUMAZA- CONTUMAZA - SANTA ANA

**Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario y Plan de Trabajo del Camino Vecinal Santa Ana - Andalayo**

CLIENTE:  
UBICACION:

| Item                        | Descripción                                  | Und | Metrado | P. Unit. S/. | Parcial S/.  | MES 01<br>(22/12/20 AL 31/12/20) |               | MES 02<br>(01/01/21 AL 31/01/21) |               | MES 03<br>(01/02/21 AL 04/02/21) |                     |
|-----------------------------|--|-----|---------|--------------|--------------|----------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------------|
|                             |  |     |         |              |              | Parcial                          | %             |                                  |               |                                  |                     |
| 1.01                        | OBRA PRELIMINARES                            |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.01.01                     | MOVILIZACIÓN Y DESMOVILIZACIÓN DE EQUIPO     | GLB | 1.00    | S/25,100.00  | S/25,100.00  | 12,550.00                        | 50.00%        |                                  |               |                                  | 12,550              |
| 1.01.02                     | TRAZO Y REPLANTEO                            | KM  | 9.50    | S/55.63      | S/528.49     | 132.12                           | 25.00%        | 132.12                           | 25.00%        |                                  | 264.24              |
| 1.02                        | PAVIMENTOS                                   |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.02.01                     | CAPA NIVELANTE E=0.05 M                      | m3  | 1020.00 | S/35.31      | S/36,016.20  | 7,203.24                         | 20.00%        | 7,203.24                         | 20.00%        |                                  | 21,609.72           |
| 1.02.02                     | MATERIAL GRANULAR DE CANTERA E=0.15 M        | m3  | 5700.00 | S/29.35      | S/167,295.00 | 33,459.00                        | 20.00%        | 33,459.00                        | 20.00%        |                                  | 100,377             |
| 1.03                        | TRANSPORTE                                   |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.03.01                     | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM   | M3K | 1731.34 | S/3.55       | S/6,146.26   | 1,229.25                         | 20.00%        | 1,229.25                         | 20.00%        |                                  | 3,687.7542          |
| 1.03.02                     | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM | M3K | 5000.00 | S/3.37       | S/16,850.00  | 3,370.00                         | 20.00%        | 3,370.00                         | 20.00%        |                                  | 101.10              |
| 1.03.03                     | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE HASTA 1 KM  | M3K | 1575.00 | S/3.74       | S/5,890.50   | 1,178.10                         | 20.00%        | 1,178.10                         | 20.00%        |                                  | 3,534.3             |
| 1.03.04                     | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE MAYOR A 1KM | M3K | 2100.00 | S/3.54       | S/7,434.00   | 1,486.80                         | 20.00%        | 1,486.80                         | 20.00%        |                                  | 4,460.4             |
| 1.04                        | OBRA DE ARTE Y DRENAJE                       |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.04.01                     | RECONFORMACION DE CUNETAS                    | ml  | 9500.00 | S/3.92       | S/37,240.00  | 7,448.00                         | 20.00%        | 7,448.00                         | 20.00%        |                                  | 22,344              |
| 1.05                        | SEÑALIZACION                                 |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.05.01                     | INSTALACION DE POSTES KILOMETRICOS           | und | 9.00    | S/419.93     | S/3,779.37   |                                  |               |                                  |               |                                  | 3,779.37            |
| 1.05.02                     | SEÑALES PREVENTIVAS                          | und | 16.00   | S/363.61     | S/5,817.76   |                                  |               |                                  |               |                                  | 5,817.76            |
| 1.05.03                     | SEÑALES REGLAMENTARIAS                       | und | 3.00    | S/343.61     | S/1,030.83   |                                  |               |                                  |               |                                  | 1,030.83            |
| 1.06                        | IMPACTO AMBIENTAL                            |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.06.01                     | RECUPERACION AMBIENTAL DE AREAS OCUPADAS     | HA  | 2.50    | S/4,677.69   | S/11,694.23  |                                  |               |                                  |               |                                  | 11,694.225          |
| 1.07                        | EMERGENCIA SANITARIA                         |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.07.01                     | EMERGENCIA SANITARIA COVID 19                | GLB | 1.00    | S/41,979.23  | S/41,979.23  | 12,593.77                        | 30.00%        | 8,395.85                         | 20.00%        |                                  | 20,989.615          |
| 1.08                        | FLETE TERRESTRE                              |     |         |              |              |                                  |               |                                  |               |                                  |                     |
| 1.08.01                     | FLETE TERRESTRE                              | GLB | 1.00    | S/2,400.00   | S/2,400.00   | 2,400.00                         | 100.00%       |                                  |               |                                  |                     |
| <b>COSTO DIRECTO</b>        |  |     |         |              |              | <b>S/83,050.28</b>               |               | <b>S/63,902.96</b>               |               |                                  | <b>S/222,249.22</b> |
| <b>GASTOS GENERALES 15%</b> |  |     |         |              |              | <b>S/369,201.87</b>              |               | <b>S/9,852.30</b>                |               |                                  | <b>S/34,265.79</b>  |
| <b>UTILIDAD 8%</b>          |  |     |         |              |              | <b>S/56,922.56</b>               |               | <b>S/5,112.19</b>                |               |                                  | <b>S/17,779.94</b>  |
| <b>SUB TOTAL</b>            |  |     |         |              |              | <b>S/29,536.15</b>               |               | <b>S/78,866.84</b>               |               |                                  | <b>S/274,294.95</b> |
| <b>IMPUESTOS (IGV) 18%</b>  |  |     |         |              |              | <b>S/455,660.58</b>              |               | <b>S/102,498.78</b>              |               |                                  | <b>S/49,373.09</b>  |
| <b>VALOR REFERENCIAL</b>    |  |     |         |              |              | <b>S/82,018.90</b>               |               | <b>S/14,196.03</b>               |               |                                  | <b>S/49,373.09</b>  |
| <b>ACUMULADO</b>            |  |     |         |              |              | <b>S/120,948.56</b>              | <b>22.49%</b> | <b>S/93,062.87</b>               | <b>17.31%</b> |                                  | <b>S/323,668.04</b> |
|                             |  |     |         |              |              | <b>S/120,948.56</b>              | <b>22.49%</b> | <b>S/214,011.43</b>              | <b>39.80%</b> |                                  | <b>S/537,679.47</b> |

  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
**Ing. José A. Peralta Pare**  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TECN.

ADJUDICACIÓN : PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA ESPECIAL N° 009-2020-MFC  
 OBRA : "Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal Santa Ana - Andalay"  
 ENTIDAD : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA REGION : CAJAMARCA  
 UBICACIÓN : DISTRITO: CONTUMAZA, PROVINCIA: CONTUMAZA  
 CONTRATISTA : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFPAK E.I.R.L.  
 RESIDENTE : ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INSPECTOR : ING. JOSÉ P. PERALTA PAREDES  
 FECHA : 08/01/2020

MODALIDAD DE EJECUCIÓN : A SUMA ALZADA  
 PLAZO DE EJECUCIÓN : 45 DIAS CALIBRADOS  
 VALOR REFERENCIAL : S/. 647,806.80  
 MONTO MANT. PERIÓDICO : S/. 537,679.46  
 FACTOR DE RELACIÓN : 1  
 FECHA BASE : DICIEMBRE - 2020

**VALORIZACION CONTRACTUAL N° 01**  
 Del 22 al 31 de Diciembre de 2020

| ITEM | DESCRIPCION                                  | UND. | METRADO  | PRESUPUESTO BASE |         | ANTERIOR   |         | ACTUAL     |         | AVANCE     |         | ACUMULADO  |         | SALDO      |         |         |         |   |
|------|--|------|----------|------------------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|---------|---------|---|
|      |  |      |          | P.U. (S/.)       | PARCIAL | MET.       | PARCIAL | MET.       | PARCIAL | MET.       | PARCIAL | MET.       | PARCIAL | MET.       | PARCIAL | MET.    | PARCIAL | % |
|      |  |      |          |                  |         |            |         |            |         |            |         |            |         |            |         |         |         |   |
| 1    | OBRAS PRELIMINARES                           |      |          | 25,628.48        | 0.00    | 13,078.48  |         | 13,078.48  |         | 13,078.48  |         | 13,078.48  |         | 12,550.00  |         |         |         |   |
| 1.01 | MOVILIZACION Y DESMOVILIZACION DE EQUIPO     | gb   | 1.00     | 25,100.00        | 0.00    | 0.50       |         | 0.50       |         | 0.50       |         | 0.50       |         | 0.50       |         | 50.00%  |         |   |
| 1.02 | TRAZO Y REPLANTEO                            | Km   | 9.50     | 55.63            | 0.00    | 9.50       |         | 9.50       |         | 9.50       |         | 9.50       |         | 0.00       |         | 100.00% |         |   |
| 2    | PAVIMENTOS                                   |      |          | 205,371.30       | 0.00    | 141,676.20 |         | 141,676.20 |         | 141,676.20 |         | 141,676.20 |         | 61,653.00  |         |         |         |   |
| 2.1  | CAPA NIVELANTE E=0.05 M                      | m3   | 1,020.00 | 35.31            | 0.00    | 1,020.00   |         | 1,020.00   |         | 1,020.00   |         | 1,020.00   |         | 0.00       |         | 0.00%   |         |   |
| 2.2  | MATERIAL GRANULAR DE CANTERA E=0.15 M        | m3   | 5,700.00 | 28.35            | 0.00    | 3,600.00   |         | 3,600.00   |         | 3,600.00   |         | 3,600.00   |         | 2,100.00   |         | 35.84%  |         |   |
| 3    | TRANSPORTE                                   |      |          | 95,320.76        | 0.00    | 28,194.27  |         | 28,194.27  |         | 28,194.27  |         | 28,194.27  |         | 1,123.48   |         |         |         |   |
| 3.1  | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM   | m3k  | 1,731.34 | 3.55             | 0.00    | 1,225.00   |         | 1,225.00   |         | 1,225.00   |         | 1,225.00   |         | 506.34     |         | 29.26%  |         |   |
| 3.2  | TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM | m3k  | 5,000.00 | 3.37             | 0.00    | 3,988.00   |         | 3,988.00   |         | 3,988.00   |         | 3,988.00   |         | 1,082.00   |         | 20.64%  |         |   |
| 3.3  | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE HASTA 1 KM  | m3k  | 1,975.00 | 3.74             | 0.00    | 1,354.00   |         | 1,354.00   |         | 1,354.00   |         | 1,354.00   |         | 211.00     |         | 13.40%  |         |   |
| 3.4  | TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE MAYOR A 1KM | m3k  | 2,100.00 | 3.54             | 0.00    | 1,800.00   |         | 1,800.00   |         | 1,800.00   |         | 1,800.00   |         | 300.00     |         | 14.29%  |         |   |
| 4    | OBRAS DE ARTE Y DRENAJE                      |      |          | 37,240.00        | 0.00    | 23,520.00  |         | 23,520.00  |         | 23,520.00  |         | 23,520.00  |         | 13,720.00  |         |         |         |   |
| 4.1  | RECONFORMACION DE CUNETAS                    | m    | 9,500.00 | 3.92             | 0.00    | 6,000.00   |         | 6,000.00   |         | 6,000.00   |         | 6,000.00   |         | 3,500.00   |         | 36.84%  |         |   |
| 5    | SEBALIZACION                                 |      |          | 10,627.58        | 0.00    | 0.00       |         | 0.00       |         | 0.00       |         | 0.00       |         | 10,627.58  |         |         |         |   |
| 5.1  | INSTALACION DE POSTES KILOMETRICOS           | und  | 9.00     | 419.38           | 0.00    | 3,779.37   |         | 3,779.37   |         | 3,779.37   |         | 3,779.37   |         | 9.00       |         | 100.00% |         |   |
| 5.2  | SENALES PREVENTIVAS                          | und  | 16.00    | 363.61           | 0.00    | 5,817.76   |         | 5,817.76   |         | 5,817.76   |         | 5,817.76   |         | 16.00      |         | 100.00% |         |   |
| 5.3  | SENALES REGLAMENTARIAS                       | und  | 3.00     | 343.61           | 0.00    | 1,030.83   |         | 1,030.83   |         | 1,030.83   |         | 1,030.83   |         | 3.00       |         | 100.00% |         |   |
| 6    | IMPACTO AMBIENTAL                            |      |          | 11,684.23        | 0.00    | 0.00       |         | 0.00       |         | 0.00       |         | 0.00       |         | 11,684.23  |         |         |         |   |
| 6.1  | RECUPERACION AMBIENTAL DE AREAS OCUPADAS     | Ha   | 2.50     | 4,677.69         | 0.00    | 11,684.23  |         | 11,684.23  |         | 11,684.23  |         | 11,684.23  |         | 2.50       |         | 100.00% |         |   |
| 7    | EMERGENCIA SANITARIA                         |      |          | 43,979.23        | 0.00    | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         |         |         |   |
| 7.1  | EMERGENCIA SANITARIA COVID 19                | gb   | 1.00     | 41,979.23        | 0.00    | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 20,989.62  |         | 0.50       |         | 50.00%  |         |   |
| 8    | FLETE TERRESTRE                              |      |          | 2,400.00         | 0.00    | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 0.00       |         |         |         |   |
| 8.1  | FLETE TERRESTRE                              | gb   | 1.00     | 2,400.00         | 0.00    | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 2,400.00   |         | 0.00       |         | 0.00%   |         |   |
|      | COSTO DIRECTO                                |      |          | 369,201.87       | 0.00    | 220,858.57 |         | 220,858.57 |         | 220,858.57 |         | 220,858.57 |         | 136,343.29 |         |         |         |   |
|      | GASTOS GENERALES                             |      |          | 56,922.55        | 15.42%  | 36,583.16  |         | 36,583.16  |         | 36,583.16  |         | 36,583.16  |         | 21,329.40  |         |         |         |   |
|      | UTILIDAD                                     |      |          | 29,535.15        | 8.00%   | 18,468.69  |         | 18,468.69  |         | 18,468.69  |         | 18,468.69  |         | 11,067.46  |         |         |         |   |
|      | SUB TOTAL                                    |      |          | 455,660.58       |         | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 170,740.15 |         |         |         |   |
|      | FACTOR DE RELACION                           |      |          | 455,660.58       | 1.00    | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 284,920.42 |         | 170,740.15 |         |         |         |   |
|      | IGV (18.00 %)                                |      |          | 82,018.90        | 18.00%  | 51,285.68  |         | 51,285.68  |         | 51,285.68  |         | 51,285.68  |         | 30,733.23  |         |         |         |   |
|      | VALOR REFERENCIAL                            |      |          | 537,679.48       |         | 336,206.10 |         | 336,206.10 |         | 336,206.10 |         | 336,206.10 |         | 201,473.38 |         |         |         |   |
|      | AVANCE %                                     |      |          |                  | 0.00%   | 62.55%     |         | 62.55%     |         | 62.55%     |         | 62.55%     |         | 37.47%     |         |         |         |   |
|      | TOTAL PROGRAMADO                             |      |          | 537,679.48       | 0.00    | 214,011.43 |         | 214,011.43 |         | 214,011.43 |         | 214,011.43 |         | 323,668.05 |         |         |         |   |

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFPAK E.I.R.L.  
 Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ING. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



ADJUDICACIÓN : PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA ESPECIAL N° 009-2020-MPC

PROYECTO : "Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal Santa Ana - Andalay"

ENTIDAD : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

UBICACIÓN : DISTRITO: CONTUMAZA, PROVINCIA: CONTUMAZA, REGIÓN: CAJAMARCA

CONTRATISTA : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

RESIDENTE : ING. ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO

SUPERVISOR : ING. JOSÉ P. PERALTA PAREDES

MONTO MANT.PERIODICO : S/. 537,679.48 Inc/IGV

MONTO MANT.PERIODICO : S/. 455,660.58 Sin/IGV

### CONTROL DE VALORIZACIONES EJECUTADAS VS. PROGRAMADAS Correspondiente a la Valorización N° 01

| MES          | VALORIZACION N° | PROGRAMADO (Con IGV) |                  | EJECUTADO (Con IGV) |                  | % EJEJ. PROG. |
|--------------|-----------------|----------------------|------------------|---------------------|------------------|---------------|
|              |                 | AVANCE MENSUAL       | AVANCE ACUMULADO | AVANCE MENSUAL      | AVANCE ACUMULADO |               |
| 31/12/2020   | 1               | 120,948.55           | 120,948.55       | 336,206.10          | 336,206.10       | 277.97%       |
| 31/01/2021   | 2               | 416,730.93           | 537,679.48       |                     |                  |               |
| <b>TOTAL</b> |                 | <b>537,679.48</b>    |                  | <b>336,206.10</b>   |                  |               |

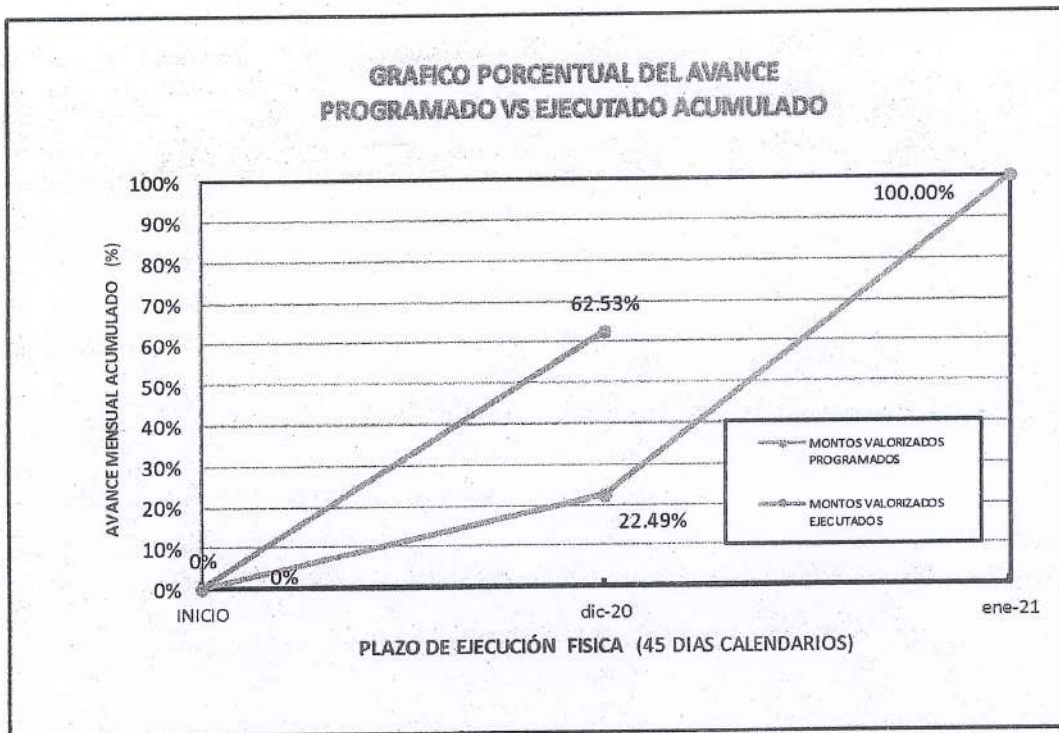
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

**CUADRO N°03: CUADRO DE PORCENTAJE DE AVANCE**

: "Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal Santa Ana - Andaloy"



| MONTOS VALORIZADOS PROGRAMADOS |                   |             |                |           |
|--------------------------------|-------------------|-------------|----------------|-----------|
| MES                            | MONTOS (Inc. IGV) |             | PORCENTAJES    |           |
|                                | PARCIAL S/.       | ACUMUL. S/. | PARCIAL %      | ACUMUL. % |
| INICIO                         |                   |             |                | 0%        |
| dic-20                         | 120,948.55        | 120,948.55  | 22.49%         | 22.49%    |
| ene-21                         | 416,730.93        | 537,679.48  | 77.51%         | 100.00%   |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>537,679.48</b> |             | <b>100.00%</b> |           |

| MONTOS VALORIZADOS EJECUTADOS |                   |             |               |           |
|-------------------------------|-------------------|-------------|---------------|-----------|
| MES                           | MONTOS (Inc. IGV) |             | PORCENTAJES   |           |
|                               | PARCIAL S/.       | ACUMUL. S/. | PARCIAL %     | ACUMUL. % |
| INICIO                        |                   |             |               | 0%        |
| dic-20                        | 336,206.10        | 336,206.10  | 62.53%        | 62.53%    |
| ene-21                        |                   |             |               |           |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>336,206.10</b> |             | <b>62.53%</b> |           |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Ardoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

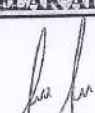
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

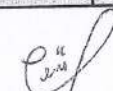
3.2 SITUACION DE LA EJECUCION ADMINISTRATIVA.

A. RETENCION DE GARANTIAS

| ITEM  | CONCEPTO   | PARCIAL        | TOTAL          |
|-------|--|----------------|----------------|
| 1.0.1 | VALORIZACIÓN CONTRACTUAL                               |                |                |
| 1.0.1 | VALORIZACIÓN CONTRACTUAL                               | S/. 784,970.47 |                |
| 1.1.0 | REINTEGROS   |                |                |
| 1.1.1 | REAJUSTE RECONOCIDO                                    |                |                |
| 1.1.2 | REINTEGRO POR REAJUSTE                                 |                |                |
|       | <b>TOTAL MONTO BRUTO (A)</b>                           |                | S/. 284,920.42 |
| 2.0.0 | DESCUENTOS   |                |                |
| 2.1.0 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DIRECTO                      |                |                |
| 2.1.1 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DIRECTO                      |                |                |
| 2.2.0 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DE MATERIALES                |                |                |
| 2.2.1 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DE MATERIALES                |                |                |
| 2.3.0 | DEDUCCIÓN QUE NO CORRESPONDE ADELANTO DIRECTO          |                |                |
| 2.3.1 | DEDUCCIÓN QUE NO CORRESPONDE ADELANTO DIRECTO          |                |                |
| 2.4.0 | DEDUCCION QUE NO CORRESPONDE AL ADELANTO DE MATERIALES |                |                |
| 2.4.1 | DEDUCCION QUE NO CORRESPONDE AL ADELANTO DE MATERIALES |                |                |
|       | GARANTIA DEL FIEL CUMPLIMIENTO                         | S/. 64,780.66  |                |
|       | <b>TOTAL DESCUENTO (B)</b>                             |                | S/ -           |
|       | <b>TOTAL NETO (A-B)</b>                                |                | S/. 284,920.42 |
|       | IGV  | 18.00%         | S/. 51,285.68  |
|       | <b>TOTAL</b>   |                | S/. 336,206.10 |
|       | RETENCIÓN 62.53 % FIEL CUMPLIMIENTO                    |                | S/. 40,507.34  |
|       | <b>TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA</b>                 |                | S/. 295,698.76 |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Pareja  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- 259
- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
  - OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONE
  - MOVIMIENTO DE TIERRAS
  - ESTRUCTURAS METALICAS

**B. VIGENCIA DE LAS CARTAS FLANZAS.**

NO APLICA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577




Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.


- 258
- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
  - OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
  - MOVIMIENTO DE TIERRAS
  - ESTRUCTURAS METALICAS

**C. VIGENCIA DE LOS SEGUROS (SCTR, SOAT) Y ANEXAR COPIAS.**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Menfoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José Al Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Endoso de Declaración N° 5636906 de Fecha 13/12/2020

Por medio del presente endoso y de acuerdo a lo solicitado por la Entidad Empleadora con documento indicado en la sección Observaciones y Comentarios, esta póliza queda facturada según el siguiente detalle:

|                |  |       |                |
|----------------|--|-------|----------------|
| Póliza N°      | : 5636906  | Ramo  | : SCTR PENSION |
| Vigencia desde | : 13/12/2020                                       | Hasta | : 13/01/2021   |
| Sede(s)        | : Detallada(s) en Anexo de la Póliza               |       |                |
| Contratante    | : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL            |       |                |
| Dirección      | : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN SEBASTIAN |       |                |
| Código SBS     | : VI2077710027                                     |       |                |

Observaciones y Comentarios:

Se hace constar por medio del presente endoso que se procede a efectuar la liquidación de prima correspondiente al periodo 13/12/2020 al 13/01/2021 de acuerdo al siguiente detalle.

| Sede   | Actividad    | Clase Trab     | Cant. | Planilla  | Tasa   | Mes    | Año  |
|--|--------------|----------------|-------|-----------|--------|--------|------|
| PRINCIPAL  | CONSTRUCCION | ADMINISTRATIVO | 12    | 11,160.00 | 0.60 % | 12     | 2020 |
| Prima Comercial (Incluye 3% de Costos de Emisión): |              |                |       |           | S/     | 105.00 |      |
| Prima Comercial + IGV:                             |              |                |       |           | S/     | 123.90 |      |

Asimismo, por el presente documento, declaro conocer y manifiesto mi consentimiento para que se remita alternativamente por los medios electrónicos que correspondan, toda comunicación o documentación relativa a mis pólizas de seguro, así como sus endosos y/o renovaciones, pudiendo incluso haber sido contratadas con anterioridad o en el futuro; incluyendo adicionalmente, comprobantes de pago electrónicos y las comunicaciones de cobranza que correspondan.

Declaro también actualizar ante algún cambio los referidos medios electrónicos a fin de que se efectúen las referidas comunicaciones.

El presente endoso queda adherido y forma parte integrante de la póliza arriba mencionada. Todos los términos y condiciones de la póliza a excepción de los expresamente variados por el presente endoso quedan en todo su vigor. Queda asentado en los Registros de La Positiva Vida.

La Entidad Empleadora deberá firmar y devolver una copia de este endoso en señal de conformidad, según lo dispuesto en el Art. 341 de la Ley 26702.

**Cláusula Garantía (SCTR Pensión)**

La presente póliza cubre actividades y servicios que se prestan dentro de la concesión minera en las sedes administrativas y/o en superficie. No cubre las actividades de exploración, explotación y extracción de mina realizada en SUPERFICIE y/o en SOCAVON o cualquier otra actividad realizada en socavón de una mina. En ese sentido, La Positiva no se hará responsable de atender los siniestros ocasionados de las actividades mencionadas anteriormente.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
.....  
Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
Ing José A Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577



PROFORMA DE PAGO

Número de Proforma : 803193832 Emisión : 09/12/2020  
 R.U.C.: : 20529608277 Nro. Trámite : 0

DATOS DEL RECIBO

Oficina : Cajamarca Moneda : Soles  
 Contrato Nro : 5609135 Ramo : SCTR Salud  
 Vigencia Desde : 13/12/2020 Hasta : 13/01/2021  
 Contratante : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL  
 Asegurado : TRABAJADORES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE  
 Dirección : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN  
 Distrito : CAJAMARCA (CAJAMARCA) Localidad : CAJAMARCA  
 Teléfonos : Sede(s) : Detallada(s) en Anexo del Contrato  
 Asesor : DIRECTOS

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

| Descripción                   |    | Importes  |
|-------------------------------|----|-----------|
| SCTR SALUD                    | S/ | 100.44    |
| Impuesto General a las Ventas | S/ | 18.08     |
| Prima Total                   |    | S/ 118.52 |

Referencia:

Vencimiento: 13/01/2021

Puede efectuar sus pagos, via web o en las ventanillas, en los bancos Continental, Scotiabank, Banco de Crédito e Interbank identificándose con su N° de RUC/DNI o en nuestra red de oficinas. Asimismo, podrá afiliarse al servicio de Débito Automático a través de Tarjetas de Crédito y/o girar cheque a la Orden de : LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

MUY IMPORTANTE

Estimado(s) Cliente(s):

La cancelación de esta Proforma deberá efectuarse dentro del plazo de vencimiento establecido en el presente documento o de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas" correspondiente.

ASESOR

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

-----  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

-----  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577



PROFORMA DE PAGO

|                    |               |              |              |
|--------------------|---------------|--------------|--------------|
| Número de Proforma | : 803193832   | Emisión      | : 09/12/2020 |
| R.U.C.:            | : 20529608277 | Nro. Trámite | : 0          |

DATOS DEL RECIBO

|                |  |           |                                      |
|----------------|--|-----------|--------------------------------------|
| Oficina        | : Cajamarca                              | Moneda    | : Soles                              |
| Contrato Nro   | : 5609135                                | Ramo      | : SCTR Salud                         |
| Vigencia Desde | : 13/12/2020                             | Hasta     | : 13/01/2021                         |
| Contratante    | : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL  |           |                                      |
| Asegurado      | : TRABAJADORES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE |           |                                      |
| Dirección      | : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN |           |                                      |
| Distrito       | : CAJAMARCA (CAJAMARCA)                  | Localidad | : CAJAMARCA                          |
| Teléfonos      | :  | Sede(s)   | : Detallada(s) en Anexo del Contrato |
| Asesor         | : DIRECTOS                               |           |                                      |

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

| Descripción                   | Importes         |
|-------------------------------|------------------|
| SCTR SALUD                    | S/ 100.44        |
| Impuesto General a las Ventas | S/ 18.08         |
| <b>Prima Total</b>            | <b>S/ 118.52</b> |

Referencia:

Vencimiento: 13/01/2021

Puede efectuar sus pagos, via web o en las ventanillas, en los bancos Continental, Scotiabank, Banco de Crédito e Interbank identificándose con su N° de RUC/DNI o en nuestra red de oficinas. Asimismo, podrá afiliarse al servicio de Débito Automático a través de Tarjetas de Crédito y/o girar cheque a la Orden de : LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

MUY IMPORTANTE

Estimado(s) Cliente(s):

La cancelación de esta Proforma deberá efectuarse dentro del plazo de vencimiento establecido en el presente documento o de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas" correspondiente.

CLIENTE

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....  
 .....

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO





Póliza : 5636906

Fecha : 13/12/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL

Anexo a la Póliza N° 5636906

Vigencia desde: 13/12/2020 Hasta: 13/01/2021

Detalle Actividad: MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY

Sede: A NIVEL NACIONAL

Relación de Asegurados

| <u>N°</u>      | <u>NOMBRE</u>                  | <u>N° Documento</u> |
|----------------|--------------------------------|---------------------|
| ADMINISTRATIVO |                                |                     |
| 1              | CARLOS ALVARADO CORTEZ         | 43116459            |
| 2              | JUSTO CALUA LIMAY              | 42503330            |
| 3              | GERARDO GARCIA NUÑEZ           | 43519864            |
| 4              | CLOTARIO GUEVARA TERRONES      | 44391053            |
| 5              | JORGE LEYVA ESPINOZA           | 47012130            |
| 6              | JOSE SANTOS LIMAY CHEGNE       | 26627798            |
| 7              | MISAEAL LIMAY RAMOS            | 71795801            |
| 8              | SEGUNDO JUAN MARCELO CRUZADO   | 26609732            |
| 9              | DEYSI MABEL MOZA CHILON        | 72146199            |
| 10             | GENE AOD SAAVEDRA CARRASCO     | 48165495            |
| 11             | LOT ISAAC SAAVEDRA CARRASCO    | 26727406            |
| 12             | DORIS ELIZABETH VASQUEZ CERDAN | 76779564            |

T.0/ELIFERNANDE

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Parades  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Contrato : 5609135  
Fecha : 13/12/2020  
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL

**Endoso de Renovación N° 5609135 de Fecha 13/12/2020**

Por medio del presente endoso y de acuerdo a lo solicitado por la Entidad Empleadora con documento indicado en la sección Observaciones y Comentarios, este Contrato queda facturado según el siguiente detalle:

|                |  |        |            |
|----------------|--|--------|------------|
| Contrato No.   | : 5609135                                | Ramo:  | SCTR SALUD |
| Vigencia desde | : 13/12/2020                             | Hasta: | 13/01/2021 |
| Sede(s)        | : Detallada(s) en Anexo del Contrato     |        |            |
| Contratante    | : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL  |        |            |
| Dirección      | : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN |        |            |

**Observaciones y Comentarios**

Se hace constar por medio del presente endoso que se procede a efectuar la liquidación de prima correspondiente al periodo 13/12/2020 al 13/01/2021 de acuerdo al siguiente detalle.

| Sede      | Actividad         | Clase Trab     | Cant. | Planilla  | Tasa | Mes | Año    |
|-----------|-------------------|----------------|-------|-----------|------|-----|--------|
| PRINCIPAL | 2285 CONSTRUCCION | ADMINISTRATIVO | 12    | 11,160.00 | 0.90 | 12  | 2020   |
|           |                   | Prima Neta     |       | : S/      |      |     | 100.44 |
|           |                   | I.G.V.         |       | : S/      |      |     | 18.08  |
|           |                   | Total          |       | : S/      |      |     | 118.52 |

Asimismo, por el presente documento, declaro conocer y manifiesto mi consentimiento para que se remita alternativamente por los medios electrónicos que correspondan, toda comunicación o documentación relativa a mis pólizas de seguro, así como sus endosos y/o renovaciones, pudiendo incluso haber sido contratadas con anterioridad o en el futuro; incluyendo adicionalmente, comprobantes de pago electrónicos y las comunicaciones de cobranza que correspondan.

Declaro también actualizar ante algún cambio los referidos medios electrónicos a fin de que se efectúen las referidas comunicaciones.

El presente endoso queda adherido y forma parte integrante del Contrato arriba mencionado. Todos los términos y condiciones del Contrato a excepción de los expresamente variados por el presente endoso quedan en todo su vigor. Queda asentado en los Registros de La Positiva EPS.

CAJAMARCA, 9 de Diciembre del 2020

La Positiva EPS

Entidad Empleadora

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredo  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

La Positiva S.A Entidad Prestadora de Salud  
Calle Francisco Masías N° 370, San Isidro, Lima - Perú RUC.: 20601978572 Telf.:211-0-212 Lima / 74-9001 Provincias www.lapositiva.com.pe



Proforma de Cobertura (Cobro)

|                    |               |              |              |
|--------------------|---------------|--------------|--------------|
| Número de Proforma | : 262786085   | Emisión      | : 09/12/2020 |
| R.U.C.:            | : 20529608277 | Nro. Trámite | : 0          |

DATOS DEL RECIBO

|                |  |           |                                      |
|----------------|--|-----------|--------------------------------------|
| Oficina        | : Cajamarca                              | Moneda    | : Soles                              |
| Póliza Nro     | : 5636906                                | Ramo      | : SCTR PENSION                       |
| Vigencia Desde | : 13/12/2020                             | Hasta     | : 13/01/2021                         |
| Contratante    | : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL  |           |                                      |
| Asegurado      | : TRABAJADORES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE |           |                                      |
| Dirección      | : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN |           |                                      |
| Distrito       | : CAJAMARCA (CAJAMARCA)                  | Localidad | : CAJAMARCA                          |
| Teléfonos      | : 943688991                              | Sede(s)   | : Detallada(s) en Anexo de la Póliza |
| Intermediario  | : DIRECTOS                               |           |                                      |

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

| Descripción                   |    | Importes  |
|-------------------------------|----|-----------|
| Sobrevivencia                 | S/ | 100.00    |
| Costos de Emision             | S/ | 5.00      |
| Impuesto General a las Ventas | S/ | 18.90     |
| Prima Comercial + IGV         |    | S/ 123.90 |

Referencia:

Girar cheque a la orden de: LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS:

**MUY IMPORTANTE**

Estimado(s) Cliente(s):

La cancelación de esta Proforma deberá efectuarse en un plazo máximo de 15 días, contados desde la fecha de recepción del presente documento y de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas de Seguros" correspondiente.

BROKER

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALÁS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
 Ing. José A. Feralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Proforma de Cobertura (Cobro)

|                    |               |              |              |
|--------------------|---------------|--------------|--------------|
| Número de Proforma | : 262786085   | Emisión      | : 09/12/2020 |
| R.U.C.:            | : 20529608277 | Nro. Trámite | : 0          |

DATOS DEL RECIBO

|                |  |           |                                      |
|----------------|--|-----------|--------------------------------------|
| Oficina        | : Cajamarca                              | Moneda    | : Soles                              |
| Póliza Nro     | : 5636906                                | Ramo      | : SCTR PENSION                       |
| Vigencia Desde | : 13/12/2020                             | Hasta     | : 13/01/2021                         |
| Contratante    | : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL  |           |                                      |
| Asegurado      | : TRABAJADORES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE |           |                                      |
| Dirección      | : JR. GUILLERMO URRELO NRO. 657 BAR. SAN |           |                                      |
| Distrito       | : CAJAMARCA (CAJAMARCA)                  | Localidad | : CAJAMARCA                          |
| Teléfonos      | : 943688991                              | Sede(s)   | : Detallada(s) en Anexo de la Póliza |
| Intermediario  | : DIRECTOS                               |           |                                      |

CONCEPTOS DE FACTURACIÓN

| Descripción                   |    | Importes  |
|-------------------------------|----|-----------|
| Sobrevivencia                 | S/ | 100.00    |
| Costos de Emision             | S/ | 5.00      |
| Impuesto General a las Ventas | S/ | 18.90     |
| Prima Comercial + IGV         |    | S/ 123.90 |

Referencia:

Girar cheque a la orden de: LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS:

MUY IMPORTANTE

Estimado(s) Cliente(s):

La cancelación de esta Proforma deberá efectuarse en un plazo máximo de 15 días, contados desde la fecha de recepción del presente documento y de acuerdo a las condiciones estipuladas en el "Convenio de Pago de Primas de Seguros" correspondiente.

CLIENTE

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
 -----  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 -----  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 -----  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

Anexo a la Póliza N° 5636906

Vigencia desde: 13/12/2020 Hasta: 13/01/2021

Detalle Actividad: MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY

Sede: A NIVEL NACIONAL

Relación de Asegurados

| <u>N°</u>      | <u>NOMBRE</u>                  | <u>N° Documento</u> |
|----------------|--------------------------------|---------------------|
| ADMINISTRATIVO |                                |                     |
| 1              | CARLOS ALVARADO CORTEZ         | 43116459            |
| 2              | JUSTO CALUA LIMAY              | 42503330            |
| 3              | GERARDO GARCIA NUÑEZ           | 43519864            |
| 4              | CLOTARIO GUEVARA TERRONES      | 44391053            |
| 5              | JORGE LEYVA ESPINOZA           | 47012130            |
| 6              | JOSE SANTOS LIMAY CHEGNE       | 26627798            |
| 7              | MISAEEL LIMAY RAMOS            | 71795801            |
| 8              | SEGUNDO JUAN MARCELO CRUZADO   | 26609732            |
| 9              | DEYSI MABEL MOZA CHILON        | 72146199            |
| 10             | GENE AOD SAAVEDRA CARRASCO     | 48165495            |
| 11             | LOT ISAAC SAAVEDRA CARRASCO    | 26727406            |
| 12             | DORIS ELIZABETH VASQUEZ CERDAN | 76779564            |

T.O./ELIFERNANDE

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SAEZ LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

CAJAMARCA, 13 de Diciembre del 2020

*[Handwritten signatures]*

La Positiva Vida Seguros y Reaseguros

Entidad Empleadora

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.  
*[Signature]*  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
-----  
Ing. José A. Feralta Paredes  
R. CIR 01977  
INSPECTOR TÉCNICO

Cajamarca, 9 de diciembre del 2020

T.P: / T.S:

## CONSTANCIA

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL

VIGENCIA: 13/12/2020 AL 13/01/2021

ACTIVIDAD: MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA – ANDALROY

Por medio del presente dejamos constancia que los asegurados detallados líneas abajo, conforme al Decreto Supremo 003-98-SA, se encuentran amparados bajo la cobertura de pensión y salud.

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| SCTR PENSIONES Póliza 5636906 | SCTR SALUD Contrato 5609135 |
|-------------------------------|-----------------------------|

PERSONAL ASEGURADO

SEDE: A NIVEL NACIONAL

| Nro | NOMBRES         | PATERNO  | MATERNO  | TIPODO | NRODOC   |
|-----|-----------------|----------|----------|--------|----------|
| 1   | CARLOS          | ALVARADO | CORTEZ   | DNI    | 43116459 |
| 2   | JUSTO           | CALUA    | LIMAY    | DNI    | 42503330 |
| 3   | GERARDO         | GARCIA   | NUNEZ    | DNI    | 43519864 |
| 4   | CLOTARIO        | GUEVARA  | TERRONES | DNI    | 44391053 |
| 5   | JORGE           | LEYVA    | ESPINOZA | DNI    | 47012130 |
| 6   | JOSE SANTOS     | LIMAY    | CHEGNE   | DNI    | 26627798 |
| 7   | MISAEAL         | LIMAY    | RAMOS    | DNI    | 71795801 |
| 8   | SEGUNDO JUAN    | MARCELO  | CRUZADO  | DNI    | 26609732 |
| 9   | DEYSI MABEL     | MOZA     | CHILON   | DNI    | 72146199 |
| 10  | GENE AOD        | SAAVEDRA | CARRASCO | DNI    | 48165495 |
| 11  | LOT ISAAC       | SAAVEDRA | CARRASCO | DNI    | 26727406 |
| 12  | DORIS ELIZABETH | VASQUEZ  | CERDAN   | DNI    | 76779564 |

Extendemos la presente constancia a solicitud de nuestro cliente: CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL



Francisco Noya Bao  
Gerente Comercial  
La Positiva Vida Seguros y Reaseguros



Enrique Gonzalez Martinez  
Director Comercial  
La Positiva EPS S.A.

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Nota:

El presente documento está sujeto a la política de suscripción de la Compañía y queda sin efecto en caso que el cliente mantenga obligaciones pendientes a favor de la compañía por este concepto.

Así mismo, esta constancia carecerá de validez respecto de aquellos asegurados sobre los que, con anterioridad a la fecha de emisión de este documento, se haya producido un siniestro (fallecimiento y/o accidente de trabajo) relacionado al riesgo cubierto por el SCTR. En este supuesto, la Compañía no será responsable de cancelar el beneficio de este seguro, debido a la inexistencia del riesgo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.

Marlon Richard Cieza Mendoza

Ing. José A. Paralta Parodes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

244


Tratándose de configuración de invalidez, se aplicará la política de delimitación del riesgo de la Compañía, en caso corresponda. Le recordamos cumplir con las medidas de prevención y salud ocupacional establecidas en Minería, DS 024-2016-EM y normas modificatorias (en caso de actividad minera), o en las normas del sector donde se realice la actividad de riesgo, y, poner a disposición de la Compañía, cuando ésta la requiera, las Evaluaciones Médicas Ocupacionales de los asegurados.


**Cláusula Garantía (SCTR Pensión)**

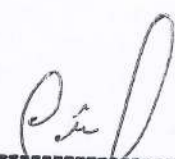
La presente póliza cubre actividades y servicios que se prestan dentro de la concesión minera en las sedes administrativas y/o en superficie. No cubre las actividades de exploración, explotación y extracción de mina realizada en SUPERFICIE y/o en SOCAVON o cualquier otra actividad realizada en socavón de una mina. En ese sentido, La Positiva no se hará responsable de atender los siniestros ocasionados de las actividades mencionadas anteriormente.

ELIFERNANDEZ

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
-----  
Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



**LISTA DE EQUIPOS USADOS:**

| ITEMS | EQUIPO                      | MARCA         | AÑO   |
|-------|-----------------------------|---------------|-------|
| 1.00  | EXCAVADORA HIDRAULICA 336   | CAT           | 2013. |
| 2.00  | RODILLO LISO 10 TN          | CAT           | 2011  |
| 3.00  | MOTONIVELADORA 135 K        | CAT           | 2010  |
| 4.00  | CISTERNA DE 2000 GLNS       | VOLVO         | 2013  |
| 5.00  | CAMION 15 TN - PLACA D7T748 | VOLVO         | 2013  |
| 6.00  | CAMION 15 TN - PLACA T4M922 | VOLVO         | 2012  |
| 7.00  | CAMION 15 TN - PLACA T4M868 | MERCEDES BENZ | 2008  |
| 8.00  | CAMION 15 TN - PLACA T4M856 | VOLVO         | 2011  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

*Richard Cieza Menloza*  
 .....  
*Richard Cieza Menloza*  
 REPRESENTANTE LEGAL

*Ana Melva Salas Laureano*  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*José A. Paralta Parodos*  
 .....  
 Ing. José A. Paralta Parodos  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

REPÚBLICA DEL PERÚ  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LOS REGISTROS PÚBLICOS  
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR



Zona Registral No. V Oficina Registral: TRUJILLO  
Placa No.: T1W-934 Partida Registral: 60560429 Placa Ant.:  
DUADAM; 000-0000-00-000000-0  
Título: 2014-36459 Fecha del Título: 15/04/2014



Dr. Carlos del Mar Obispo Jaramila  
MAGISTRADO EN JEFE OFICINA DE TRUJILLO  
Zona Registral V - Oficina T1W

Datos del Vehículo

|                                  |                          |                    |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Categoría: N3                    | Año de Fabricación: 2010 | Cilindros: 6       |
| Marca: MERCEDES BENZ             | Año Modelo: 2011         | Cilindrada: 11.946 |
| Modelo: ACTROS 3343 K            | Versión: ME              | P. Bruto: 25.800   |
| Color: AMARILLO AMARILLO FFFFFF  | Ejes: 3                  | P. Neto: 14.240    |
| Motor: 54192500700935            | Asientos: 2              | Carga UM: 10.760   |
| Combustible: DIESEL              | Pasajeros: 1             | Longitud: 7.70     |
| Farm. Rodante: 6X4               | Ruedas: 10               | Altura: 3.45       |
| VIN: WGB937162BL485211           | Carrocería: VOLQUETE     | Ancho: 2.68        |
| Serial/Chasis: WDB932162BL485214 | Potencia: 315.00@1800RPM |                    |



CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
María Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

REPÚBLICA DEL PERÚ  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LOS REGISTROS PÚBLICOS  
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR



Zona Registral No.: IX Oficina Registral: LIMA  
Placa No.: D7T-827 Partida Registral: 52593184 Placa Ant:

QUA/DAM: 172-2012-10-038626-1

Título: 2017-1672198c Fecha del Título: 10/03/2017



0003940362



PERU S.A. SUCURSAL LIMA  
Abogado Constituyente  
Calle Leguía 1011 - 1500 LIMA

Datos del Vehículo

1994134535

|               |                        |             |          |            |        |
|---------------|------------------------|-------------|----------|------------|--------|
| Categoría     | NO                     | Año de Fab. | 2012     | Cilindros  | 6      |
| Marca         | VOLVO                  | Año Modelo  | 2012     | Cilindrada | 12,800 |
| Modelo        | FMX 6X4R               | Version     | 6X4R     | P. Bruto   | 25,000 |
| Color         | BLANCO AMARILLO #MMWFF | Ejes        | 3        | P. Neto    | 14,300 |
| Motor         | D1385795DA1E           | Asientos    | 2        | Garga UDI  | 10,700 |
| Combustible   | DIESEL                 | Pasajeros   | 1        | Longitud   | 8,85   |
| Forma Rodante | 6X4                    | Ruedas      | 10       | Altura     | 3,15   |
| VIN           | 93KJ862H1C791495       | Carrocena   | VOLQUETE | Ancho      | 2,60   |
| Serie/Clase   | 51KJ862H1C791495       | Potencia    | 324@1800 |            |        |



CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Certificado Electrónico  
Decreto Supremo 015 - 2016 MTC

SOAT

COMPañÍA DE SEGUROS  
LA POSITIVA SEGUROS  
Y REASEGUROS

EN CASO DE EMERGENCIAS  
211 0211 LIMA Y/O  
PROVINCIAS

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Nº Póliza - Certificado

18538974 - 0

Desde

14/11/2020

Hasta

14/11/2021

CERTIFICADO SOAT  
CONTROL POLICIAL

Desde

14/11/2020

Hasta

14/11/2021

Vigencia de uso  
exclusivo para  
control policial

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

VEHÍCULO ASEGURADO

Placa

T1W934

Categoría / Clase

Camion > 12 Ton

Uso

Carga

Vin / Nº de serie

WDB932162BL485214

CONTRATANTE / ASEGURADO

MULTISERVICIOS PUNRE S.R.L.

Importe de la prima

S/. 180.00

Fecha

12/11/2020

Hora de emisión

12 h : 33 m

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito conforme en la Ley Nº 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

La información sobre las obligaciones y derechos del  
contratante/asegurado, coberturas y exclusiones, las podrás encontrar  
ingresando a [www.apeseg.org.pe/soat](http://www.apeseg.org.pe/soat) o solicitando tu cartilla informativa  
en las oficinas de la compañía de seguros.



Certificado Electrónico  
Decreto Supremo 015 - 2016 MTC

# SOAT

COMPAÑÍA DE SEGUROS  
**LA POSITIVA SEGUROS  
Y REASEGUROS**

EN CASO DE EMERGENCIAS  
**211 0211 LIMA Y/O  
PROVINCIAS**



VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Nº Póliza - Certificado

**18270411 - 0**

Desde

**01/09/2020**

Hasta

**01/09/2021**

CERTIFICADO SOAT  
CONTROL POLICIAL

Desde

**01/09/2020**

Hasta

**01/09/2021**

Vigencia de uso  
exclusivo para  
control policial

CONTRATISTAS Y CONSULTORES S.A.S.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

VEHÍCULO ASEGURADO

Placa

**D7T827**

Categoría / Clase

**Camion > 12 Ton**

Uso

**Carga**

Vin / Nº de serie

**93KJS02D8CE791499**

CONTRATANTE / ASEGURADO

**MULTISERVICIOS PUNRE S.R.L.**

Importe de la prima

**S/. 180.00**

Fecha

**01/09/2020**

Hora de emisión

**10 h : 33 m**

*Ana Melva Salas Laureano*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*José A. Paralta*  
Ing José A. Paralta  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito conforme en la Ley Nº 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

La información sobre las obligaciones y derechos del contratante/asegurado, coberturas y exclusiones, las podrás encontrar ingresando a [www.apeseg.org.pe/soat](http://www.apeseg.org.pe/soat) o solicitando tu cartilla informativa en las oficinas de la compañía de seguros.




CAPITAL SOCIAL SUSCRITO Y PAGADO : S/.1,121,316,750.00


MULTISERVICIOS PUNRE SRL

DEL 18/06/2020 A LAS 12:00hs. HASTA EL 18/06/2021 A LAS 12:00hs. - 365 DIAS.

Las declaraciones, endosos y cláusulas especiales que se anexen a la presente póliza, forman parte integrante del contrato. Este contrato de seguros se celebra bajo el ámbito de la ley 29946, Ley del Contrato de Seguro y sus normas reglamentarias, a las cuales las partes se someten con carácter imperativo. Se deja constancia que las condiciones generales, particulares y especiales del seguro han estado a disposición previa del CONTRATANTE y/o ASEGURADO.

Emitida en Lima a los 24 días del mes de Junio de 2020

  
\_\_\_\_\_  
KARIM MITRE  
GTE. CENTRAL RREE

  
\_\_\_\_\_  
LUCIANO BEDOYA  
GERENTE DIVISION SG

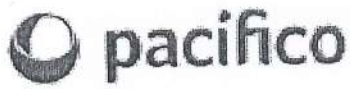
\_\_\_\_\_  
FIRMA DE ASEGURADO  
S95092

COD.SBS.: RG0443700040, RG0445320024  
Póliza Adecuada a la Ley 29946 y sus normas reglamentarias

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Póliza ELPA - 16654819

Cliente : MULTISERVICIOS PUNRE SRL

- R.U.C. : 20411053050
- OBJETO SOCIAL : 4520 - CONSTRUCCION DE EDIFICIOS COMPLETOS Y DE PARTES DE EDIFICIOS; OBRAS DE INGENIERIA CIVIL

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
 -----  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*[Signature]*  
 -----  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL

5. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 336DL  
 -MOTOR: THX27047  
 -SERIE: J2F00211  
 -AÑO: 2011  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

6. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 336D2L  
 -MOTOR: LAM00251  
 -SERIE: TXD11107  
 -AÑO: 2016  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

7. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 340D2L  
 -MOTOR: HHK00320  
 -SERIE: TXD07378  
 -AÑO: 2017  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

8. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 340D2L  
 -MOTOR: HHK00428  
 -SERIE: TXD09518  
 -AÑO: 2017  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

9. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 320DL  
 -MOTOR: AZR01049  
 -SERIE: MAE05002  
 -AÑO: 2010  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

10. EXCAVADORA  
 -MARCA: CATERPILLAR  
 -MODELO: 320DL  
 -MOTOR: GDC57283  
 -SERIE: A8F02583  
 -AÑO: 2012  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Murlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL

-MODELO: D6T  
-MOTOR: THX40702  
-SERIE: SMC00549  
-AÑO: 2012  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

18. TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG04146  
-SERIE: J8B03109  
-AÑO: 2012  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

19. TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG04401  
-SERIE: J8B03169  
-AÑO: 2012  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

20. TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG08303  
-SERIE: J8B04999  
-AÑO: 2014  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

21. TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D6N XL  
-MOTOR: BMA28155  
-SERIE: CBJ00487  
-AÑO: 2006  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

22. TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8R II  
-MOTOR: BET04054  
-SERIE: AKA00718  
-AÑO: 2010  
-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

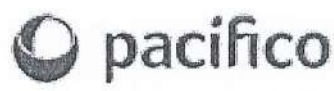
23. TRACTOR AGRÍCOLA  
-MARCA: JOHN DEERE  
-MODELO: 5065E ROPS  
-MOTOR: PY3029T176523

  
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL

35. CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T4X-832  
 -MODELO: ACTROS 3344K  
 -MOTOR: 541946C0823999  
 -SERIE: WD3KHAAA0CL647073  
 -AÑO: 2012  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

36. CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T4X-889  
 -MODELO: ACTROS 3344K  
 -MOTOR: 541946C0824781  
 -SERIE: WD3KHAAA6CL647224  
 -AÑO: 2012  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

37. CAMIÓN GRÚA  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T3W-838  
 -MODELO: 1720/48  
 -MOTOR: 377984U0741294  
 -SERIE: 9BM6931288B551289  
 -AÑO: 2005  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

38. CAMIÓN CISTERNA  
 -MARCA: FREIGHTLINER  
 -PLACA: T4D-883  
 -MODELO: M2 106  
 -MOTOR: 90697800530762  
 -SERIE: 3ALACXCS36DX07180  
 -AÑO: 2006  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

39. CAMIÓN CISTERNA  
 -MARCA: MERCEDES BENZ  
 -PLACA: T3S-941  
 -MODELO: 1720/48  
 -MOTOR: 377984U0670339  
 -SERIE: 9EM6931286B467199  
 -AÑO: 2006  
 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

40. CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: VOLVO  
 -PLACA: D7U-740  
 -MODELO: FMX 6X4 R  
 -MOTOR: D13858189A1E

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

.....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
 Ing. José A. Feralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL

46. CAMIÓN VOLQUETE

- MARCA: VOLVO
- PLACA: D7T-944
- MODELO: FMX 6X4 R
- MOTOR: D13858050A1E
- SERIE: 93KJS02D1CE791548
- AÑO: 2012
- ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

47. CAMIÓN VOLQUETE

- MARCA: VOLVO
- PLACA: D7U-716
- MODELO: FMX 6X4 R
- MOTOR: D13858045A1E
- SERIE: 93KJS02DXCE791556
- AÑO: 2012
- ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAMARCA E.I.  
 .....  
 Ana Melva Salas Laureano  
 REPRESENTANTE LEGAL

48. CAMIÓN VOLQUETE

- MARCA: VOLVO
- PLACA: D7S-811
- MODELO: FMX 6X4 R
- MOTOR: D13859100A1E
- SERIE: 93KJS02D8CE792690
- AÑO: 2012
- ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

49. CAMIÓN VOLQUETE

- MARCA: VOLVO
- PLACA: D7U-730
- MODELO: FMX 6X4 R
- MOTOR: D13859102A1E
- SERIE: 93KJS02D0CE792691
- AÑO: 2012
- ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-CAJAMARCA-CAJAMARCA.

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

MATERIA DEL SEGURO:

=====

SUJETO A TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE FORMAN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LA COMPAÑÍA CUBRE AL ASEGURADO CONTRA LAS RECLAMACIONES DE TERCEROS POR CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, EXCLUSIVAMENTE A CONSECUENCIA DE DAÑOS PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS INVOLUNTARIAMENTE A DICHS TERCEROS POR UN ACCIDENTE OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, COMO RESULTADO DIRECTO DE LAS ACTIVIDADES O NEGOCIOS DECLARADOS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES.

BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA.

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL

COBERTURAS DE LA POLIZA

LIMITE ASEGURADO

|  |                 |
|--|-----------------|
| - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL<br>COMO LIMITE UNICO Y COMBINADO EN EL<br>AGREGADO ANUAL<br>POR VIGENCIA. | US\$ 150,000.00 |
|--|-----------------|

CLAUSULAS ADICIONALES

- 990000 - CLAUSULAS GENERALES CONTRATACION RIESGOS GENERALES
- 530000 - CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE SEGURO CONTRA RESPONSABILIDAD CIVIL
- 530004 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
- 530006 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOCALES Y OPERACIONES
- 530010 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN
- 530017 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR EL EMPLEO DE ASCENSORES, MONTACARGAS, GRÚAS Y ESCALERAS MECANICAS

PRIMA ANUAL 3,399.30 DOLAR USA

DEDUCIBLES

- RESPONSABILIDAD CIVIL  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

CONDICION ESPECIAL

- SE EXCLUYE LOS TRABAJOS EN SOCAVÓN Y/O PIQUES DE PREDIOS MINEROS.
- SE EXCLUYEN LOS DAÑOS PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS INVOLUNTARIAMENTE A TERCEROS POR MÁQUINAS Y/O EQUIPOS CON PLACA DE RODAJE MIENTRAS SE TRASLADEN POR SUS PROPIOS MEDIOS EN CARRETERAS OFICIALES Y NO OFICIALES A NIVEL NACIONAL.

CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL:

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO BAJO PENA PARA EL ASEGURADO DE PERDER TODO DERECHO A INDEMNIZACIÓN PROCEDENTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, QUE ESTE SEGURO SE FORMALIZA EN VIRTUD A LO SIGUIENTE:

- SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE MANTENIMIENTO, EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.
- LOS EQUIPOS ASEGURADOS DEBERÁN SER OPERADOS POR PERSONAL CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE POR LO MENOS 3 AÑOS. ASIMISMO, DEBERÁ CONTAR CON LA DEBIDA LICENCIA O CERTIFICACIÓN PARA OPERAR ESTE TIPO DE MÁQUINA O CON LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CURSO DE ENTRENAMIENTO IMPARTIDO POR EL ASEGURADO O POR TERCEROS EN EL MANEJO DEL TIPO DE MAQUINARIA ASEGURADA.

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS NO DEBERÁN SER SOMETIDOS A

COD.SBS.: RG0445320024

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAM EL  
 María del Carmen Méndez  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Inq. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL**

SOBREESFUERZOS POR ENCIMA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO QUE ESTABLECE EL FABRICANTE.

CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL DE EXCLUSIONES:

A) EXCLUSIÓN ABSOLUTA DE RIESGOS CIBERNÉTICOS

1. ALCANCE:

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO O ENDOSO AL MISMO, NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES) RELACIONADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR:

A. PÉRDIDAS, DAÑOS, DESTRUCCIÓN, DISTORSIÓN, BORRADO, CORRUPCIÓN, O ALTERACIÓN, PÉRDIDA DE USO, REDUCCIÓN DE LA FUNCIONALIDAD, RESPONSABILIDADES O GASTOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DERIVADOS O SURGIDOS DE MALWARE, CÓDIGOS MALICIOSOS, VIRUS INFORMÁTICOS O PROCESOS CON EL PROPÓSITO DE INFLIGIR DAÑOS U OBTENER BENEFICIOS, A CUALQUIER EQUIPO DE PROCESAMIENTO DE DATOS (HARDWARE), Y/O A LOS DATOS ELECTRÓNICOS Y/O CUALQUIER OTRO SISTEMA ELECTRÓNICO NO RESULTANTE (POR EJEMPLO, PHISHING, ENTRE OTROS...), INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA AL MISMO TIEMPO O EN CUALQUIER OTRA SECUENCIA A LA PÉRDIDA.

B. SIN EMBARGO, CUANDO LOS DATOS ELECTRÓNICOS, SOFTWARE SE AFECTEN POR COBERTURAS DIFERENTES A LAS EXCLUÍDAS EN EL PÁRRAFO A, ESTARÁ CUBIERTO EL COSTO DE RESTAURAR, COPIAR DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO.

2. DEFINICIONES:

I. MALWARE: SIGNIFICA UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, CORRUPTAS, DAÑINAS, O NO AUTORIZADAS, O CÓDIGO QUE INCLUYE UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, O CÓDIGOS NO AUTORIZADOS, INTRODUCIDOS DE FORMA MALINTENCIONADA, PROGRAMÁTICA O DE OTRO TIPO, QUE SE PROPAGAN A TRAVÉS DE UN SISTEMA INFORMÁTICO O RED DE CUALQUIER NATURALEZA, CON EL PROPÓSITO DE GENERAR DAÑO O INHABILITAR EL SISTEMA. INCLUYE, PERO NO ESTÁ LIMITADO A: "VIRUS TROYANOS", "VIRUS DE GUSANOS", "BOMBAS DE TIEMPO O BOMBAS LÓGICAS" ENTRE OTRAS.

II. DATOS ELECTRÓNICOS: SIGNIFICA INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DE CLIENTES, CONVERTIDOS A UNA FORMA UTILIZABLE PARA COMUNICACIONES, INTERPRETACIÓN O PROCESAMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS Y ELECTROMECAÑICOS, PROCESAMIENTO O EQUIPO CONTROLADO ELECTRÓNICAMENTE E INCLUYE PROGRAMAS, SOFTWARE Y OTRAS

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CARPAK, S.L.  
Mónica García Martínez  
RESPONSABLE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIF. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024

**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL**

INSTRUCCIONES CODIFICADAS PARA EL PROCESAMIENTO Y LA MANIPULACIÓN DE DATOS O LA DIRECCIÓN Y MANIPULACIÓN DE DICHO EQUIPO. DATOS ALMACENADOS EN SISTEMAS Y/O APARATOS INFORMÁTICOS.

III. COSTO DE RESTAURACIÓN, COPIADO (RESTORE). CUANDO LOS MEDIOS FÍSICOS DE PROCESAMIENTO / ALMACENAMIENTO DE DATOS ELECTRÓNICOS ASEGURADOS POR ESTA PÓLIZA SUFREN DAÑOS FÍSICOS CUBIERTOS POR ESTA PÓLIZA, SE CUBRIRÁ EL COSTO DE RECUPERAR, COSTOS DE COPIAR LOS DATOS ELECTRÓNICOS DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO, ESTOS COSTOS NO INCLUIRÁN INVESTIGACIÓN E INGENIERÍA NI NINGÚN COSTO DE RECREACIÓN, RECOLECCIÓN O ADAPTACIÓN DE LOS DATOS ELECTRÓNICOS. SI LOS MEDIOS NO SE REPARAN, REEMPLAZAN O RESTAURAN LA BASE DE LA VALORACIÓN SERÁ EL COSTO DE LOS MEDIOS EN BLANCO.

ESTA PÓLIZA NO ASEGURA NINGUNA CANTIDAD PERTENECIENTE AL VALOR NOMINAL DE DICHS DATOS ELECTRÓNICOS.

3. ORDEN:

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.

B) EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES - PANDEMIAS - EPIDEMIAS

1. ALCANCE:

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO AL MISMO NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES), RECLAMACIONES, DAÑOS A PERSONAS O BIENES, RESPONSABILIDAD, COSTE O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CAUSADO POR, QUE SURJA DE, QUE RESULTE DE O EN CONEXIÓN CON, O MIEDO A UNA ENFERMEDAD, EPIDEMIA O PANDEMIA (DECLARADA O NO COMO TAL POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES) O ENFERMEDAD INFECCIOSA REAL O PERCIBIDA INCLUIDO, PERO NO LIMITADO A:

- A) ENFERMEDADES POR CORONAVIRUS (COVID-19);
- B) SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO CORONA VIRUS 2 (SARS-COV-2);
- C) CUALQUIER VARIACIÓN O MUTACIÓN DE LO ARRIBA.
- D) ENFERMEDADES EXISTENTES Y/O POR SURGIR.

2. DEFINICIONES:

PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, UNA ENFERMEDAD, SIGNIFICA CUALQUIER ENFERMEDAD QUE PUEDE TRANSMITIRSE POR CUALQUIER MEDIO, DE CUALQUIER SUSTANCIA O AGENTE DE CUALQUIER ORGANISMO A OTRO ORGANISMO DONDE:

- A) LA SUSTANCIA O AGENTE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, UN VIRUS,

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EL  
INGENIERO EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024


**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL**


BACTERIA, PARASITO U OTRO ORGANISMO O CUALQUIER VARIACIÓN Y/O MUTACIÓN DE ESTE, YA SEA QUE SE CONSIDERE VIVO O NO, Y  
B) EL MÉTODO DE TRANSMISIÓN YA SEA DIRECTO O INDIRECTO, INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, TRANSMISIÓN EN EL AIRE, TRANSMISIÓN DE FLUÍDOS CORPORALES, TRANSMISIÓN DESDE O HACIA CUALQUIER SUPERFICIE U OBJETO, SÓLIDO, LÍQUIDO O GAS O ENTRE ORGANISMOS, Y  
C) LA ENFERMEDAD, SUSTANCIA O AGENTE PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS A LA SALUD HUMANA O AL BIENESTAR HUMANO O PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS, DETERIORO, PERDIDA DE VALOR, COMERCIALIZACIÓN O PERDIDA DEL USO DE LA PROPIEDAD.

3. ORDEN:

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.I.  
  
.....  
Maylon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

003 EQUIPO MOVIL US\$ 290,000.00

MOTONIVELADORA
-MARCA: CATERPILLAR
-MODELO: 140K
-MOTOR: KHX28647
-SERIE: SZL00417
-AÑO: 2016

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

004 EQUIPO MOVIL US\$ 300,000.00

EXCAVADORA
-MARCA: CATERPILLAR
-MODELO: 336DL
-MOTOR: THX27062
-SERIE: J2F00216
-AÑO: 2011

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.
Marlon Richard Cieza Mendoza
REPRESENTANTE LEGAL

005 EQUIPO MOVIL US\$ 300,000.00

EXCAVADORA
-MARCA: CATERPILLAR
-MODELO: 336DL
-MOTOR: THX27047
-SERIE: J2F00211
-AÑO: 2011

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

ANA MELVA SALAS LAUREANO
INGENIERO RESIDENTE
C.I.P. 89577

006 EQUIPO MOVIL US\$ 350,000.00

EXCAVADORA
-MARCA: CATERPILLAR
-MODELO: 336D2L
-MOTOR: LAM00251
-SERIE: TXD11107
-AÑO: 2016

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

Ing. José A. Peralta Paredes
R. GIP 91977
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

007 EQUIPO MOVIL US\$ 290,000.00

EXCAVADORA  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: 340D2L  
-MOTOR: HHK00320  
-SERIE: TXD07378  
-AÑO: 2017

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

008 EQUIPO MOVIL US\$ 290,000.00

EXCAVADORA  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: 340D2L  
-MOTOR: HHK00428  
-SERIE: TXD09518  
-AÑO: 2017

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
MIRIBI, Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

009 EQUIPO MOVIL US\$ 200,000.00

EXCAVADORA  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: 320DL  
-MOTOR: AZR01049  
-SERIE: MAE05002  
-AÑO: 2010

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

010 EQUIPO MOVIL US\$ 200,000.00

EXCAVADORA  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: 320DL  
-MOTOR: GDC57283  
-SERIE: A8F02583  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

011 EQUIPO MOVIL

US\$ 330,000.00

EXCAVADORA  
-MARCA: KOMATSU  
-MODELO: PC350LC-8  
-MOTOR: A11066  
-SERIE: 73758416  
-AÑO: 2017

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

012 EQUIPO MOVIL

US\$ 100,000.00

RETROEXCAVADORA  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: 420E  
-MOTOR: C4E24066  
-SERIE: DJLO3685  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES S.A.S.  
  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

013 EQUIPO MOVIL

US\$ 300,000.00

CARGADOR FRONTAL  
-MARCA: JOHN DEERE  
-MODELO: 744K  
-MOTOR: RG6090L086467  
-SERIE: 1DW744KXLBD640188  
-AÑO: 2014

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

014 EQUIPO MOVIL

US\$ 300,000.00

CARGADOR FRONTAL  
-MARCA: JOHN DEERE  
-MODELO: 744K  
-MOTOR: RG6090L119881  
-SERIE: 1DW744KXCED661039  
-AÑO: 2016

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

015 EQUIPO MOVIL US\$ 300,000.00

CARGADOR FRONTAL -  
MARCA: JOHN DEERE  
-MODELO: 744K-II  
-MOTOR: RG6090L134274  
-SERIE: 1DW744KXAJD689761  
-AÑO: 2018

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

016 EQUIPO MOVIL US\$ 350,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D6T  
-MOTOR: THX40687  
-SERIE: SMC00550  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES  
*[Signature]*  
Marlen Richard Cieza  
REPRESENTANTE LEGAL

017 EQUIPO MOVIL US\$ 350,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D6T  
-MOTOR: THX40702  
-SERIE: SMC00549  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

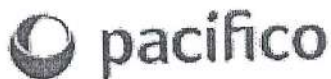
018 EQUIPO MOVIL US\$ 600,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG04146  
-SERIE: J8B03109  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

019 EQUIPO MOVIL US\$ 600,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG04401  
-SERIE: J8B03169  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

020 EQUIPO MOVIL US\$ 610,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8T  
-MOTOR: TXG08303  
-SERIE: J8B04999  
-AÑO: 2014

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAC, E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

021 EQUIPO MOVIL US\$ 250,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D6N XL  
-MOTOR: BMA28155  
-SERIE: CBJ00487  
-AÑO: 2006

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
CIP 99577

022 EQUIPO MOVIL US\$ 600,000.00

TRACTOR  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: D8R II  
-MOTOR: BET04054  
-SERIE: AKA00718  
-AÑO: 2010

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Parra  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

023 EQUIPO MOVIL US\$ 450,000.00

TRACTOR AGRÍCOLA  
-MARCA: JOHN DEERE -  
MODELO: 5065E ROPS  
-MOTOR: PY3029T176523  
-SERIE: 1PY5065ELCJ008500  
-AÑO: 2014

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

024 EQUIPO MOVIL US\$ 90,000.00

RODILLO  
-MARCA: SANY  
-MODELO: YZ12CA -  
MOTOR: 87118780  
-SERIE: 10YZ13120686  
-AÑO: 2015

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAMARCA E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

025 EQUIPO MOVIL US\$ 100,000.00

RODILLO  
-MARCA: CATERPILLAR  
-MODELO: CS64B  
-MOTOR: C4E33837  
-SERIE: DH600136  
-AÑO: 2016

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

026 EQUIPO MOVIL US\$ 100,000.00

RODILLO  
-MARCA: HAMM  
-MODELO: 3411  
-MOTOR: 11707545  
-SERIE: H1792402  
-AÑO: 2017

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
CIP 91877  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

027 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T4M-868  
 -MODELO: ACTROS 3343K  
 -MOTOR: 54192500582271  
 -SERIE: WDB9321621L308202  
 -AÑO: 2008

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

 CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.  
  
 .....

 Marlon Richard Cleza Munfoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

028 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T4I-860  
 -MODELO: ACTROS 3343K  
 -MOTOR: 54192500581076  
 -SERIE: WDB9321621L305531  
 -AÑO: 2008

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
 .....


 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

029 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T4I-834  
 -MODELO: ACTROS 3343K  
 -MOTOR: 54192500581012  
 -SERIE: WDB9321621L308099  
 -AÑO: 2008

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

  
 .....

 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

030 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: MERCEDES  
 -PLACA: T1Y-931  
 -MODELO: ACTROS 3343K  
 -MOTOR: 54192500707003  
 -SERIE: WDB932162BL485215  
 -AÑO: 2010

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

031 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T1W-932  
-MODELO: ACTROS 3343K  
-MOTOR: 54192500707153  
-SERIE: WDB932162BL485213  
-AÑO: 2010

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAMA S.R.L.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Menemosa  
REPRESENTANTE LEGAL

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

032 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T1W-934  
-MODELO: ACTROS 3343K  
-MOTOR: 54192500706985  
-SERIE: WDB932162BL485214  
-AÑO: 2010

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

033 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T4J-869  
-MODELO: ACTROS 3344K  
-MOTOR: 541946C0820539  
-SERIE: WD3KHAAA1CL639645  
-AÑO: 2012

*[Signature]*  
Ing. José A Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

034 EQUIPO MOVIL

US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T4Y-823  
-MODELO: ACTROS 3344K

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

-MOTOR: 541946C0824845  
-SERIE: WD3KHAAA4CL647464  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

035 EQUIPO MÓVIL US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T4X-832  
-MODELO: ACTROS 3344K  
-MOTOR: 541946C0823999  
-SERIE: WD3KHAAA0CL647073  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

036 EQUIPO MOVIL US\$ 145,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T4X-889  
-MODELO: ACTROS 3344K  
-MOTOR: 541946C0824781  
-SERIE: WD3KHAAA6CL647224  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

037 EQUIPO MOVIL US\$ 45,000.00

CAMIÓN GRÚA  
-MARCA: MERCEDES  
-PLACA: T3W-838  
-MODELO: 1720/48  
-MOTOR: 377984U0741294  
-SERIE: 9BM6931288B551289  
-AÑO: 2005

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040





SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

038 EQUIPO MOVIL

US\$ 45,000.00

CAMIÓN CISTERNA  
-MARCA: FREIGHTLINER  
-PLACA: T4D-883  
-MODELO: M2 106  
-MOTOR: 90697800530762  
-SERIE: 3ALACXCS36DX07180  
-AÑO: 2006

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

039 EQUIPO MOVIL

US\$ 45,000.00

CAMIÓN CISTERNA  
-MARCA: MERCEDES BENZ  
-PLACA: T3S-941  
-MODELO: 1720/48  
-MOTOR: 377984U0670339  
-SERIE: 9EM6931286B467199  
-AÑO: 2006

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAC EL  
*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

040 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: VOLVO  
-PLACA: D7U-740  
-MODELO: FMX 6X4 R  
-MOTOR: D13858189A1E  
-SERIE: 93KJS02DXCE791663  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

041 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: VOLVO  
-PLACA: D7T-715  
-MODELO: FMX 6X4 R  
-MOTOR: D13858143A1E  
-SERIE: 93KJS02D1CE791660  
-AÑO: 2012

*Ing. José A. Peralta Paredes*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

042 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: VOLVO  
 -PLACA: D7T-748  
 -MODELO: FMX 6X4 R  
 -MOTOR: D13859936A1E  
 -SERIE: 93KJS02D3CE793583  
 -AÑO: 2012

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.I.


  
 Marlow Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

043 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: VOLVO  
 -PLACA: D7S-945  
 -MODELO: FMX 6X4 R  
 -MOTOR: D13859104A1E  
 -SERIE: 93KJS02D3CE792692  
 -AÑO: 2012


  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

044 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: VOLVO  
 -PLACA: D7T-763  
 -MODELO: FMX 6X4 R  
 -MOTOR: D13857920A1E  
 -SERIE: 93KJS02D4CE791387  
 -AÑO: 2012

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 81977  
 INSPECTOR TÉCNICO

 -ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
 CAJAMARCA-CAJAMARCA.

045 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

 CAMIÓN VOLQUETE  
 -MARCA: VOLVO  
 -PLACA: D7T-827  
 -MODELO: FMX 6X4 R

COD.SBS.: RG0443700040

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

-MOTOR: D13857990A1E  
-SERIE: 93KJS02D8CE791499  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

046 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: VOLVO  
-PLACA: D7T-944  
-MODELO: FMX 6X4 R  
-MOTOR: D13858050A1E  
-SERIE: 93KJS02D1CE791548  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

047 EQUIPO MOVIL

US\$ 150,800.00

CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: VOLVO  
-PLACA: D7U-716  
-MODELO: FMX 6X4 R  
-MOTOR: D13858045A1E  
-SERIE: 93KJS02DXCE791556  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

048 EQUIPO MOVIL


US\$ 150,800.00


CAMIÓN VOLQUETE  
-MARCA: VOLVO  
-PLACA: D7S-811  
-MODELO: FMX 6X4 R  
-MOTOR: D13859100A1E  
-SERIE: 93KJS02D8CE792690  
-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES UNIVAR S.A.

  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

049 EQUIPO MOVIL US\$ 150,800.00

CAMIÓN VOLQUETE

-MARCA: VOLVO

-PLACA: D7U-730

-MODELO: FMX 6X4 R

-MOTOR: D13859102A1E

-SERIE: 93KJS02D0CE792691

-AÑO: 2012

-ZONA DE OPERACIÓN: CAJAMARCA-  
CAJAMARCA-CAJAMARCA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES UNIMA E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

COBERTURAS DE LA POLIZA

- BASICA - EQUIPO Y MAQUINARIA MOVIL  
 ESTA COBERTURA INCLUYE:

- \* INCENDIO, EXPLOSIÓN, COLISIÓN, DESBARRANCAMIENTOS, VUELCOS.
- \* RIESGOS DE LA NATURALEZA: TERREMOTOS, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, TIFONES, TORNADO, CICLONES, VIENTOS FUERTES, TORMENTAS, LLUVIA, INUNDACIÓN, CAÍDA DE ROCAS, DESLIZAMIENTO DE TIERRA.
- \* ROBO (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO).

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

SUB-LIMITES

|   |     |               |
|---|-----|---------------|
| - HUELGA, MOTIN, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO Y TERRORISMO | USD | 11,331,000.00 |
| - GASTOS ADICIONALES  | USD | 200,000.00    |
| - FLETE AEREO   | USD | 200,000.00    |
| - MAQUINARIA Y EQUIPO BAJO TIERRA                             | USD | 3,000,000.00  |
| - ROTURA DE MAQUINARIA PARA EQUIPOS TREC EN LAV               | USD | 250,000.00    |

CLAUSULAS DE LA POLIZA

- 370008 - CLÁUSULA DE COBERTURA DE TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL
- 370009 - CLÁUSULA DE TRASLADO POR SUS PROPIOS MEDIOS
- 990001 - CLÁUSULA DE TERCEROS
- 990003 - CLÁUSULA DE REHABILITACION AUTOMATICA DE LA SUMA ASEGURADA
- 990004 - CLÁUSULA DE NOMBRAMIENTO DE AJUSTADORES DE SINIESTROS
- 990005 - CLÁUSULA DE ADELANTO DE HASTA EL 50% DE LA INDEMNIZACIÓN DEL SINIESTRO
- 990000 CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACIÓN PARA RIESGOS GENERALES
- 370000 COND. GRALS DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS
- 370011 - CL DE VALOR DE REPOSICIÓN PARA EQUIPOS Y MAQUINAS
- 370001 - CLÁUSULA PARA CUBRIR PÉRDIDAS Y DAÑOS MATERIALES DIRECTOS

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

**CLAUSULAS DE LA POLIZA**

OCASIONADOS POR HUELGA, MOTÍN Y CONMOCIÓN CIVIL

370002 - CLÁUSULA PARA CUBRIR PÉRDIDAS O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS DIRECTAMENTE POR DAÑO MALICIOSO, VANDALISMO Y TERRORISMO

370003 - CLÁUSULA DE MAQUINARIA Y EQUIPO BAJO TIERRA

370004 - CLÁUSULA PARA CUBRIR GASTOS ADICIONALES POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE EXPRESO

370005 - CLÁUSULA PARA CUBRIR GASTOS ADICIONALES PARA EL FLETE AÉREO

**SUMA ASEGURADA** 11,331,000.00 DOLAR USA

**PRIMA ANUAL** 56,655.00 DOLAR USA

**DEDUCIBLES**

- BASICA - EQUIPO Y MAQUINARIA MOVIL

15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

-TRASLADOS POR SUS PROPIOS MEDIOS: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

-TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

-RIESGOS DE LA NATURALEZA, DESBARRANCAMIENTO, VOLCADURA Y CAÍDA DE ROCAS: 20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 5,000.00 POR EVENTO.

-ROBO: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

-DERRUMBE Y VOLCADURA: 20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 5,000.00 POR EVENTO.

- GASTOS ADICIONALES

POR HORA EXTRA, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE EXPRESO: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

- FLETE AEREO

15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

- ROTURA DE MAQUINARIA PARA EQUIPOS TREC EN LAV

20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 PARA MÁQUINAS/EQUIPOS CON VALORES MENORES A US\$ 100,000.00 POR EVENTO.

-ROTURA DE MAQUINARIA PARA EQUIPOS TREC EN LAV: 20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 5,000.00 PARA MÁQUINAS/EQUIPOS CON VALORES MAYORES O IGUALES A US\$ 100,000.00 POR EVENTO.

- HUELGA, MOTIN, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO Y TERRORISMO

Y VANDALISMO: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.

- MAQUINARIA Y EQUIPO BAJO TIERRA

20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 5,000.00 POR EVENTO.

**CONDICION ESPECIAL**

1. SE APLICARÁ INFRASEGURO CUANDO LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR DECLARADO Y EL COMERCIAL DE LA UNIDAD AFECTADA ES SUPERIOR A 20%.

2. SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO DE LAS MAQUINARIAS Y/O EQUIPOS Y/O UNIDADES ASEGURADAS, NO CONSIDERAN EL I.G.V., MOTIVO POR EL CUAL ESTA CONDICIÓN SE APLICARÁ EN LAS

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Miguel Ricardo Caza Hernández  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

INDEMNIZACIONES EN CASO DE SINIESTRO.

3. SE CUBREN LAS REPARACIONES TRANSITORIAS Y/O MEDIDAS DE PROTECCIÓN NECESARIAS QUE SURJAN DIRECTAMENTE DE LAS PÉRDIDAS Y/O DAÑOS, SIEMPRE Y CUANDO EL SINIESTRO ESTÉ DEBIDAMENTE CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

4. PLAZO PARA DENUNCIAR CUALQUIER RECLAMO A LA ASEGURADORA SOBRE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, SEGÚN LEY.

5. LAS INDEMNIZACIONES EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL, SE HARÁN A VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO, SOLO PARA EQUIPOS Y/O MAQUINARIA CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 05 AÑOS.

6. LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS TRASLADOS NACIONALES, DESPLAZÁNDOSE LA MAQUINARIA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y/O EN VEHÍCULOS PROPIOS Y/O DE PROPIEDAD DE TERCEROS EN CALIDAD DE CARGA TERRESTRE, INCLUYENDO USO DE VÍAS NO AUTORIZADAS. NO APLICA PARA CAMIONES O VEHÍCULOS CON PLACA DE RODAJE. LIMITADO A UN RADIO DE ACCIÓN DE 10 KMS.


7. SE DEJA CONSTANCIA QUE BAJO LA SECCIÓN TODO RIESGO EQUIPO CONTRATISTA SE EXTIENDE LA COBERTURA DE TRASLADO POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA AMPARAR LAS UNIDADES Y EQUIPOS ASEGURADOS DURANTE SU TRÁNSITO DENTRO O FUERA DE LOS LUGARES DE OPERACIÓN POR CAMINOS O TROCHAS SIN MANTENIMIENTO Y/O NO DISEÑADOS PARA EL TRÁNSITO DE MAQUINARIA PESADA Y/O PUENTES SEÑALIZADOS O NO CON EL PESO MÁXIMO PERMITIDO Y/O NO RECIBEN MANTENIMIENTO DEL MTC8 Y/O CURVAS O PENDIENTES PRONUNCIADAS Y/O SIMILARES, COMO PARTE DE LAS LABORES PROPIAS DEL GIRO. ASIMISMO, TODOS LOS TRASLADOS DENTRO DE LOS PROYECTOS (LUGARES DE TRABAJO) ESTÁN CUBIERTOS AUTOMÁTICAMENTE, LIMITADO A UN RADIO DE ACCION 10 KMS.

8. SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE MANTENIMIENTO, DEBIDO A QUE EL ASEGURADO REALIZA ESTAS LABORES CON PERSONAL PROPIO Y CUANDO ES NECESARIO EN COORDINACIÓN CON LA EMPRESA DONDE FUERON ADQUIRIDOS LOS MISMOS. EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.

9. SE CUBREN LAS PÉRDIDAS Y/O DAÑOS COMO CONSECUENCIA DE LOS TRABAJOS DE DEFENSA RIBEREÑA, ENCAUZAMIENTO DE RÍOS, LIMPIEZA DE CAUCES DE RÍO O CUALQUIER OTRA OPERACIÓN REALIZADA EN RÍOS O LADERAS DE RÍOS. APLICA EL SIGUIENTE DEDUCIBLE:

- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MENOR O IGUAL A US\$ 250,000.00  
20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 10,000.00
- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MAYOR A US\$ 250,000.00 Y MENOR O IGUAL A US\$ 500,000.00

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAL, S.L.  
Miguel Ángel Caza Mérida  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP/ 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

- 20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 15,000.00
- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MAYOR A US\$ 500,000.00
- 20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 20,000.00

10. LAS PÉRDIDAS Y/O LOS DAÑOS DE LOS OBJETOS O PARTES DE RÁPIDO DESGASTE, HERRAMIENTAS CAMBIABLES Y/O DE TODOS LOS MEDIOS AUXILIARES DE OPERACIÓN DETALLADOS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, SERÁN DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA, CON SU RESPECTIVA DEPRECIACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO LOS MISMOS HAYAN RESULTADO AFECTADOS POR DAÑOS AMPARADOS EN PÓLIZA.

11. COBERTURA BÁSICA DE ROTURA DE MAQUINARIA SIN INCLUIR ENDOSOS A DICHA COBERTURA COMO ACEITES LUBRICANTES Y REFRIGERANTES, CADENAS Y BANDAS TRANSPORTADORAS, CABLES METÁLICOS Y CABLES NO ELÉCTRICOS O PIEZAS DE RECAMBIO PERIÓDICO. ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE LA MAQUINA: 25 AÑOS.

12. LA COBERTURA DE INCREMENTO DE COSTOS DE OPERACIÓN APLICA SOLO PARA AQUELLOS GASTOS PARA ALQUILER DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS.

13. SE CUBREN LOS TRABAJOS EN SOCAVÓN Y/O PIQUES DE PREDIOS MINEROS.

14. LA PRESENTE PÓLIZA CUENTA CON COBERTURA EXTENDIDA A TALLERES Y DEPÓSITOS DONDE PERMANEZCAN LAS MAQUINARIAS.

15. LA COBERTURA ES EXTENSIVA A AMPARAR LOS DAÑOS DURANTE EL DESMONTAJE, CARGA Y/O DESCARGA DEL EQUIPO O MAQUINARIA.

16. USO DE VÍAS AUTORIZADAS Y NO AUTORIZADAS.

17. COBERTURA AUTOMÁTICA DE NUEVA MÁQUINA Y/O EQUIPO HASTA POR 20% DE LA SUMA ASEGURADA, PLAZO PARA DECLARAR 30 DÍAS.

18. ESTÁN CUBIERTOS LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA MIENTRAS SE ENCUENTREN DENTRO DE LOS LOCALES DEL ASEGURADO Y/O DE TERCEROS PARA REPARACIONES Y/O MANTENIMIENTO Y/O ALMACENAMIENTO.

19. COBERTURA POR AUSENCIA DE CONTROL.

20. SE CUBREN EQUIPOS ALQUILADOS A PERSONALES NATURALES Y JURÍDICOS QUE SE ENCUENTREN BAJO CARGO, CUSTODIA Y CONTROL DEL ASEGURADO SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN CONSIDERADOS EN LOS VALORES DECLARADOS Y SE DECLARE A LA COMPAÑÍA LOS DATOS DEL ARRENDATARIO.

21. COBERTURA TODO RIESGO EQUIPO CONTRATISTA PARA MÁQUINAS A NIVEL NACIONAL.

22. EL EQUIPO DEBERÁ SER OPERADO POR TRABAJADORES QUE CUENTEN CON EXPERIENCIA MÍNIMA CERTIFICADA DE 03 AÑOS EN OPERACIONES

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EL  
Marion Riccardi Ciza Mérida  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

SIMILARES:

23. TODAS LAS CADENAS DE LOS EQUIPOS DEBEN SER REGULADAS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y EQUIPADAS CON ALARMAS POR SOBRECARGA E INDICADORES DE VELOCIDAD. ESTA CONDICIÓN SE INDICA PARA AQUELLOS EQUIPOS O UNIDADES DONDE APLIQUE DICHO REQUERIMIENTO.

24. NO HABRÁ SUBROGACIÓN, EN CASO DE OCURRIR UN SINIESTRO SI LOS EQUIPOS ASEGURADOS, SE ENCUENTREN REALIZANDO TRABAJOS PARA EMPRESAS DE TERCEROS, CONTRATISTAS Y/O SUBCONTRATISTAS, EN CASO NO SE ENCUENTREN BAJO CARGO, CUSTODIA Y CONTROL DEL ASEGURADO.

SUB LÍMITES:

=====

- HUELGA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL Y TERRORISMO (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- GASTOS ADICIONALES POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, FLETE EXPRESO (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- FLETE AEREO (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- GASTOS DE RESCATE (INCLUYE TRASLADO HASTA EL TALLER DE REPARACIÓN Y/O LOCAL DEL ASEGURADO), 15% DEL VALOR DEL ELEMENTO AFECTADO, MÁXIMO US\$ 100,000.00 EN LÍMITE AGREGADO VIGENCIA.
- INCREMENTOS DE COSTOS DE OPERACIÓN (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO), HASTA US\$ 200,000.00.
- ROTURA DE MAQUINARIA (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO), LÍMITE MÁXIMO POR MÁQUINA US\$ 50,000.00, LÍMITE AGREGADO VIGENCIA MÁXIMO US\$ 250,000.00.
- EQUIPO Y MAQUINARIA BAJO TIERRA (LÍMITE AGREGADO POR EL PERIODO), HASTA US\$ 1,500.00 POR EVENTO Y US\$ 3,000,000.00 EN LÍMITE AGREGADO PERIODO.

CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL:

=====

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO BAJO PENA PARA EL ASEGURADO DE PERDER TODO DERECHO A INDEMNIZACIÓN PROCEDENTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, QUE ESTE SEGURO SE FORMALIZA EN VIRTUD A LO SIGUIENTE:

- SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE MANTENIMIENTO, EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.
- LOS EQUIPOS ASEGURADOS DEBERÁN SER OPERADOS POR PERSONAL CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE POR LO MENOS 3 AÑOS. ASIMISMO, DEBERÁ CONTAR CON LA DEBIDA LICENCIA O CERTIFICACIÓN PARA OPERAR ESTE TIPO DE MÁQUINA O CON LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CURSO DE ENTRENAMIENTO IMPARTIDO POR EL ASEGURADO O POR TERCEROS EN EL MANEJO DEL TIPO DE MAQUINARIA ASEGURADA.

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.L.  
Miguel Pachant Cieza Avridora  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS NO DEBERÁN SER SOMETIDOS A SOBRESFUERZOS POR ENCIMA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO QUE ESTABLECE EL FABRICANTE.

**PRINCIPALES EXCLUSIONES:**

=====

EN CASO DE OCURRIR CUALQUIER DAÑO Y/O PÉRDIDA LA SIGUIENTE PÓLIZA NO CUBRIRÁ LO SIGUIENTE:

1. COBERTURAS DE LUCRO CESANTE, GASTOS EXTRAS Y RESPONSABILIDAD CIVIL.
2. LAS PÉRDIDAS O DAÑOS EN EL EQUIPO DEL ASEGURADO MIENTRAS ESTÉ DESATENDIDO (ABANDONO DE MAQUINARIA).
3. DAÑOS ELÉCTRICOS O CUALQUIER INCUMPLIMIENTO DERIVADAS DEL DESGASTE O DE SERVICIOS ILÍCITOS.
4. TODO ELEMENTO CARGADO CON MERCANCIAS PELIGROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS SALVO QUE LO INDIQUE Y AUTORICE PACÍFICO SEGUROS.
5. CUANDO EL EQUIPO TODO RIESGO EQUIPO CONTRATISTA ES REQUISADO POR AUTORIDAD LEGAL.
6. CUANDO SE COMPARTE LA CARGA ENTRE DOS O MÁS EQUIPOS ASEGURADOS.
7. MULTAS Y PENALIDADES.
8. TRANSPORTE DE MERCADERÍA INCLUYENDO HIDROCARBUROS.
9. TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y MANIPULEO DE EXPLOSIVOS Y DETONANTES.
10. RECLAMOS FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL, SALVO QUE LO INDIQUE Y AUTORICE PACÍFICO SEGUROS.

**CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL DE EXCLUSIONES:**

=====

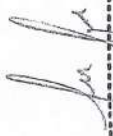
**A) EXCLUSIÓN ABSOLUTA DE RIESGOS CIBERNÉTICOS**

**1. ALCANCE:**

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO O ENDOSO AL MISMO, NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES) RELACIONADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR:

A. PÉRDIDAS, DAÑOS, DESTRUCCIÓN, DISTORSIÓN, BORRADO, CORRUPCIÓN, O ALTERACIÓN, PÉRDIDA DE USO, REDUCCIÓN DE LA FUNCIONALIDAD, RESPONSABILIDADES O GASTOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DERIVADOS O SURGIDOS DE MALWARE, CÓDIGOS MALICIOSOS, VIRUS INFORMÁTICOS O PROCESOS CON EL PROPÓSITO DE INFLIGIR DAÑOS U OBTENER BENEFICIOS, A CUALQUIER EQUIPO DE PROCESAMIENTO DE DATOS (HARDWARE), Y/O A LOS DATOS ELECTRÓNICOS Y/O CUALQUIER OTRO SISTEMA ELECTRÓNICO NO RESULTANTE (POR EJEMPLO, PHISHING, ENTRE

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
Mauricio Caceres Mardones  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Pareja  
R. CIP/ 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

OTROS...), INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA AL MISMO TIEMPO O EN CUALQUIER OTRA SECUENCIA A LA PÉRDIDA.

B. SIN EMBARGO, CUANDO LOS DATOS ELECTRÓNICOS, SOFTWARE SE AFECTEN POR COBERTURAS DIFERENTES A LAS EXCLUÍDAS EN EL PÁRRAFO A, ESTARÁ CUBIERTO EL COSTO DE RESTAURAR, COPIAR DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO.

**2. DEFINICIONES:**

I. MALWARE: SIGNIFICA UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, CORRUPTAS, DAÑINAS, O NO AUTORIZADAS, O CÓDIGO QUE INCLUYE UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, O CÓDIGOS NO AUTORIZADOS, INTRODUCIDOS DE FORMA MALINTENCIONADA, PROGRAMÁTICA O DE OTRO TIPO, QUE SE PROPAGAN A TRAVÉS DE UN SISTEMA INFORMÁTICO O RED DE CUALQUIER NATURALEZA, CON EL PROPÓSITO DE GENERAR DAÑO O INHABILITAR EL SISTEMA. INCLUYE, PERO NO ESTÁ LIMITADO A: "VIRUS TROYANOS", "VIRUS DE GUSANOS", "BOMBAS DE TIEMPO O BOMBAS LÓGICAS" ENTRE OTRAS.

II. DATOS ELECTRÓNICOS: SIGNIFICA INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DE CLIENTES, CONVERTIDOS A UNA FORMA UTILIZABLE PARA COMUNICACIONES, INTERPRETACIÓN O PROCESAMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS Y ELECTROMECÁNICOS, PROCESAMIENTO O EQUIPO CONTROLADO ELECTRÓNICAMENTE E INCLUYE PROGRAMAS, SOFTWARE Y OTRAS INSTRUCCIONES CODIFICADAS PARA EL PROCESAMIENTO Y LA MANIPULACIÓN DE DATOS O LA DIRECCIÓN Y MANIPULACIÓN DE DICHO EQUIPO. DATOS ALMACENADOS EN SISTEMAS Y/O APARATOS INFORMÁTICOS.

III. COSTO DE RESTAURACIÓN, COPIADO (RESTORE). CUANDO LOS MEDIOS FÍSICOS DE PROCESAMIENTO / ALMACENAMIENTO DE DATOS ELECTRÓNICOS ASEGURADOS POR ESTA PÓLIZA SUFREN DAÑOS FÍSICOS CUBIERTOS POR ESTA PÓLIZA, SE CUBRIRÁ EL COSTO DE RECUPERAR, COSTOS DE COPIAR LOS DATOS ELECTRÓNICOS DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO, ESTOS COSTOS NO INCLUIRÁN INVESTIGACIÓN E INGENIERÍA NI NINGÚN COSTO DE RECREACIÓN, RECOLECCIÓN O ADAPTACIÓN DE LOS DATOS ELECTRÓNICOS. SI LOS MEDIOS NO SE REPARAN, REEMPLAZAN O RESTAURAN LA BASE DE LA VALORACIÓN SERÁ EL COSTO DE LOS MEDIOS EN BLANCO. ESTA PÓLIZA NO ASEGURA NINGUNA CANTIDAD PERTENECIENTE AL VALOR NOMINAL DE DICHOS DATOS ELECTRÓNICOS.

**3. ORDEN:**

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES S.A.P.A. E.L.  
Milton Ricalva Cruz  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVÁ SALÁS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Feralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)****B) EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES - PANDEMIAS - EPIDEMIAS****1. ALCANCE:**

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO AL MISMO NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES), RECLAMACIONES, DAÑOS A PERSONAS O BIENES, RESPONSABILIDAD, COSTE O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CAUSADO POR, QUE SURJA DE, QUE RESULTE DE O EN CONEXIÓN CON, O MIEDO A UNA ENFERMEDAD, EPIDEMIA O PANDEMIA (DECLARADA O NO COMO TAL POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES) O ENFERMEDAD INFECCIOSA REAL O PERCIBIDA INCLUIDO, PERO NO LIMITADO A:

- A) ENFERMEDADES POR CORONAVIRUS (COVID-19);
- B) SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO CORONA VIRUS 2 (SARS-COV-2); C) CUALQUIER VARIACIÓN O MUTACIÓN DE LO ARRIBA. D) ENFERMEDADES EXISTENTES Y/O POR SURGIR.

**2. DEFINICIONES:**

PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, UNA ENFERMEDAD, SIGNIFICA CUALQUIER ENFERMEDAD QUE PUEDE TRANSMITIRSE POR CUALQUIER MEDIO, DE CUALQUIER SUSTANCIA O AGENTE DE CUALQUIER ORGANISMO A OTRO ORGANISMO DONDE:

- A) LA SUSTANCIA O AGENTE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, UN VIRUS, BACTERIA, PARASITO U OTRO ORGANISMO O CUALQUIER VARIACIÓN Y/O MUTACIÓN DE ESTE, YA SEA QUE SE CONSIDERE VIVO O NO, Y
- B) EL MÉTODO DE TRANSMISIÓN YA SEA DIRECTO O INDIRECTO, INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, TRANSMISIÓN EN EL AIRE, TRANSMISIÓN DE FLUIDOS CORPORALES, TRANSMISIÓN DESDE O HACIA CUALQUIER SUPERFICIE U OBJETO, SÓLIDO, LÍQUIDO O GAS O ENTRE ORGANISMOS, Y
- C) LA ENFERMEDAD, SUSTANCIA O AGENTE PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS A LA SALUD HUMANA O AL BIENESTAR HUMANO O PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS, DETERIORO, PERDIDA DE VALOR, COMERCIALIZACIÓN O PERDIDA DEL USO DE LA PROPIEDAD.

**3. ORDEN:**

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.

**1. COBERTURA A NIVEL NACIONAL:**

LA COBERTURA AMPARA A LAS MAQUINARIAS INDISTINTAMENTE CUALQUIERA DE LAS ZONAS DE OPERACIÓN A NIVEL NACIONAL.

**ENDOSATARIOS**

LOS DERECHOS DE INDEMNIZACIÓN QUE CORRESPONDAN A ESTA POLIZA EN

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
Miguel Ángel Cieza Mendiola  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

EN

Ing. José A. Peñalta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

CASO DE SINIESTROS QUEDAN TRANSFERIDOS A FAVOR DE LOS SEÑORES

| <u>NOMBRE</u>                    | <u>INCISO MATERIA ENDOSADA</u>  | <u>SUMA</u> | <u>ENDOSADA</u> |
|----------------------------------|---|-------------|-----------------|
| BANCO INTERAMERICANO DE FINANZAS | 1.15 EQUIPO MOVIL<br>CARGADOR FRONTAL<br>JOHN DEERE, MODELO 744K-II, MOTOR RG6090L134274, SERIE 1DW744KXAJD689761, AÑO 2018 | US\$        | 300,000.00      |
| CATERPILLAR LEASING CHILE SA     | 1.3 EQUIPO MOVIL<br>MOTONIVELADORA, MARCA CATERPILLAR, MODELO 140K, MOTOR KHX28647, SERIE SZL00417, AÑO 2016                | US\$        | 290,000.00      |
|                                  | 1.6 EQUIPO MOVIL<br>EXCAVADORA, MARCA CATERPILLAR, MODELO 336D2L, MOTOR LAM00251, SERIE TXD11107, AÑO 2016                  | US\$        | 350,000.00      |
|                                  | 1.7 EQUIPO MOVIL<br>EXCAVADORA, MARCA CATERPILLAR, MODELO 340D2L, MOTOR HHK00320, SERIE TXD07378, AÑO 2017                  | US\$        | 290,000.00      |
|                                  | 1.20 EQUIPO MOVIL<br>TRACTOR, MARCA CATERPILLAR, MODELO D8T, MOTOR TXG08303, SERIE J8B04999, AÑO 2014                       | US\$        | 610,000.00      |
|                                  | 1.8 EQUIPO MOVIL<br>EXCAVADORA, MARCA CATERPILLAR, MODELO 340D2L, MOTOR HHK00428, SERIE TXD09518, AÑO 2017                  | US\$        | 290,000.00      |
|                                  | 1.11 EQUIPO MOVIL<br>EXCAVADORA, MARCA KOMATSU, MODELO PC350LC-8, MOTOR   | US\$        | 330,000.00      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.  
  
 .....  
 Marilyn Richard Cieza Menloza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16654819

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

|               |               |                         |             |                 |
|---------------|---------------|-------------------------|-------------|-----------------|
| <u>NOMBRE</u> | <u>INCISO</u> | <u>MATERIA ENDOSADA</u> | <u>SUMA</u> | <u>ENDOSADA</u> |
|               |               | A11066, SERIE           |             |                 |
|               |               | 73758416, AÑO 2017      |             |                 |

|                                    |  |          |  |
|------------------------------------|--|----------|--|
| R.N.P.: J0193                      | CORREDOR: ACSL SRL CORREDORES DE SEGUROS |          |  |
| La prima comercial incluye:        |  |          |  |
| Comisión por Intermediación        | US\$                                     | 9,178.11 |  |
| Comisión por Promotores de Seguros | US\$                                     | 0.00     |  |
| Comisión por Comercialización      | US\$                                     | 0.00     |  |

En caso esta póliza forme parte del programa de incentivos para corredores establecido por la COMPAÑÍA, se debe considerar que el Corredor posiblemente reciba una bonificación consistente en un bono de dinero o un viaje, el que se determinará sobre la base de ciertos parámetros como son la producción del año y el logro de metas, entre otros aspectos a definir por la COMPAÑÍA cada año.

Medios de Comunicación acordados: Los indicados en la solicitud de seguro.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

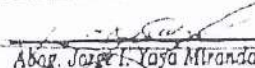
.....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

|   |           |   |            |
|---|-----------|---|------------|
| Nº INTERNO  |           | K 0504500                                   |            |
|                                |           | SUNARP Zona Registral N° II - Sede Chiclayo |            |
| REPARTICIÓN: Sede CAJAMARCA   |           |   |            |
| PLACA:  | CAJAMARCA | EXPEDE. N°                                  | 21273      |
|   | M3D-776   | INSC.                                       | 21/09/2012 |
| RAZÓN SOCIAL: CAFAM SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.  |           |   |            |
| AP. PATERNO: _____  |           |   |            |
| AP. MATERNO: _____  |           |   |            |
| NOMBRES: _____  |           |   |            |
| DOMICILIO: CAJAMARCA  |           |   |            |
| JE. FRATERNIDAD N° 358  |           |   |            |
| FECHA DE PROPIEDAD: 21/09/2012  |           |   |            |
| OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO:   |           |   |            |
| 1.- Informar al Registro de Propiedad Vehicular los cambios efectuados al vehículo o domicilio del propietario. |           |   |            |
| 2.- Esta tarjeta pierde su validez al presentar enmendaduras u otras.   |           |   |            |
| 3.- Para ser presentado cuando las autoridades a cargo del control de tránsito lo soliciten.                    |           |   |            |
| CIJ   |           | 04/10/2012 (INS )                           |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAM E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

|   |               |           |            |
|---|---------------|-----------|------------|
| Nº INTERNO  |               | K 0504500 |            |
| DATOS DEL VEHICULO  |               |           |            |
| CLASE   | MARCA:        | AÑO FAB   |            |
| N3-CAMION   | MERCEDES BENZ | 2012      |            |
| MODELO  | COMBUSTIBLE   |           |            |
| AXOR 2626/45  | DIESEL        |           |            |
| CARROCERÍA  | EJES          |           |            |
| CISTERNA  | 3             |           |            |
| COLORES   |               |           |            |
| BLANCO ROJO AZUL #000000 #000000  |               |           |            |
| Nº MOTOR  | CILINDROS     |           |            |
| 90692600957451  | 6             |           |            |
| Nº SERIE  | RUEJAS        |           |            |
| WD3KK C966 CL647821   | 10            |           |            |
| PASAJEROS   | ASIGNOS       | PESO SECO | PESO BRUTO |
| 1   | 2             | 9.070     | 27.500     |
| LONGITUD  | ALTURA        | ANCHO     | CARGA UTIL |
| 9.30  | 3.80          | 2.60      | 17.530     |
| <br>Abog. Jorge I. Yaya Miranda<br>REGISTRADOR PÚBLICO<br>Oficina Registral de Cajamarca |               |           |            |

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Certificado Electrónico  
Decreto Supremo 015 - 2016 MTC

# SOAT

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| COMPAÑÍA DE SEGUROS        | EN CASO DE EMERGENCIAS   |
| <b>LA POSITIVA SEGUROS</b> | <b>211 0211 LIMA Y/O</b> |
| <b>Y REASEGUROS</b>        | <b>PROVINCIAS</b>        |



|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| VIGENCIA DE LA PÓLIZA   | CERTIFICADO SOAT  |
| Nº Póliza - Certificado | CONTROL POLICIAL  |
| <b>18519481 - 0</b>     |                   |
| Desde                   | Desde             |
| <b>09/11/2020</b>       | <b>09/11/2020</b> |
| Hasta                   | Hasta             |
| <b>09/11/2021</b>       | <b>09/11/2021</b> |

Vigencia de control  
exclusivo para  
control policial

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*MR*

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| VEHÍCULO ASEGURADO       | CONTRATANTE / ASEGURADO           |
| Placa                    | <b>CESABI SERVICIOS GENERALES</b> |
| <b>M3D776</b>            | <b>E.I.R.L</b>                    |
| Categoría / Clase        | Importe de la prima               |
| <b>Camion Cisterna</b>   | <b>S/. 180.00</b>                 |
| Uso                      | Fecha                             |
| <b>Carga</b>             | <b>06/11/2020</b>                 |
| Vin / Nº de serie        | Hora de emisión                   |
| <b>WD3KKC966CL647821</b> | <b>16 h : 17 m</b>                |

*ANA*

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*JAP*

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Los establecimientos de salud públicos y privados están obligados a prestar atención médica quirúrgica de emergencia en caso de la ocurrencia de un accidente de tránsito conforme en la Ley N° 26842, Ley General de Salud y su Reglamento.

La información sobre las obligaciones y derechos del contratante/asegurado, coberturas y exclusiones, las podrás encontrar ingresando a [www.apeseg.org.pe/soat](http://www.apeseg.org.pe/soat) o solicitando tu cartilla informativa en las oficinas de la compañía de seguros.



**POLIZA DE SEGURO PATRIMONIAL**

**ELPA : 16653581**

CAPITAL SOCIAL SUSCRITO Y PAGADO : S/.1,121,316,750.00

**CONTRATANTE**

CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

**DIRECCION**

JR FRATERNIDAD NRO 350 BARRIO PUEBLO NUEVO  
CAJAMARCA CAJAMARCA CAJAMARCA

**ASEGURADO**

CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

**DIRECCION**

JR FRATERNIDAD NRO 350 BARRIO PUEBLO NUEVO  
CAJAMARCA CAJAMARCA CAJAMARCA

**BENEFICIARIO**

CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

**DIRECCION**

JR FRATERNIDAD NRO 350 BARRIO PUEBLO NUEVO  
CAJAMARCA CAJAMARCA CAJAMARCA

**VIGENCIA**

DEL 16/06/2020 A LAS 12:00hs. HASTA EL 16/06/2021 A LAS 12:00hs. - 365 DIAS.

---

|                                 |          |           |
|---------------------------------|----------|-----------|
| PRIMA COMERCIAL                 | 4,439.30 |           |
| INTERESES                       | 0.00     |           |
| I.G.V.                          | 799.08   |           |
|                                 |          |           |
| PRIMA COMERCIAL + INT. + I.G.V. | 5,238.38 | DOLAR USA |

---

FORMA PAGO: Según Convenio de Pago      VCMT0:Según Convenio de Pago      LUGAR PAGO:Según Convenio de Pago

R.N.P. J0193      AGENTE: ACSL SRL CORREDORES DE SEGUROS

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO






CAPITAL SOCIAL SUSCRITO Y PAGADO : S/1,121,316,750.00

CESABI SERVICIOS GENERALES E.I.R.L  
JR FRATERNIDAD NRO 350 BARRIO PUEBLO NUEVO  
CAJAMARCA CAJAMARCA CAJAMARCA  
DEL 16/06/2020 A LAS 12:00hs. HASTA EL 16/06/2021 A LAS 12:00hs. - 365 DIAS.

Las declaraciones, endosos y cláusulas especiales que se anexen a la presente póliza, forman parte integrante del contrato. Este contrato de seguros se celebra bajo el ámbito de la ley 29946, Ley del Contrato de Seguro y sus normas reglamentarias, a las cuales las partes se someten con carácter imperativo. Se deja constancia que las condiciones generales, particulares y especiales del seguro han estado a disposición previa del CONTRATANTE y/o ASEGURADO.

Emitida en Lima a los 16 días del mes de Junio de 2020

  
\_\_\_\_\_  
KARIM MITRE  
GTE. CENTRAL RREE

  
\_\_\_\_\_  
LUCIANO BEDOYA  
GERENTE DIVISION SG

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE ASEGURADO  
S48297

COD.SBS.: RG0443700040, RG0445320024  
Póliza Adecuada a la Ley 29946 y sus normas reglamentarias

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Póliza ELPA - 16653581

Cliente : CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

- R.U.C. : 20529556960
- OBJETO SOCIAL : 6023 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.P. 89577

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16653581

**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL**

PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS AMPARA CUALQUIER RECLAMO DE TERCEROS EN CUMPLIMIENTO DE SENTENCIA JUDICIAL EJECUTORIA O POR ACUERDO TRANSACCIONAL PREVIAMENTE AUTORIZADO POR PACIFICO CIA. DE SEG. Y REASEGUROS POR LOS DAÑOS MATERIALES Y/O PERSONALES QUE EMANEN DE LAS OPERACIONES QUE REALIZA EL ASEGURADO, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES EXPRESADAS EN LA MISMA.

ASEGURADO: CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

**CONDICIONES PARTICULARES**

**UBICACIÓN DEL RIESGO**  
001 A NIVEL NACIONAL

LIMA LIMA LIMA

**ACTIVIDAD Y/O GIRO**  
MINERIA

MAQUINARIA TREC

=====

CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: M3D776  
MODELO: AXOR 2628  
MOTOR: 90692600957451  
SERIE: WD3KKC966CL647821  
AÑO: 2012  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T6V834  
MODELO: AXOR 2628/45  
MOTOR: 906926C1066544  
SERIE: WD3KKC963EL843850  
AÑO: 2014  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T7P868  
MODELO: AXOR 2628/46  
MOTOR: 906926C1087841  
SERIE: WD3KKC969FB980881  
AÑO: 2015  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T8U935  
MODELO: AXOR 2633/45  
MOTOR: 926913C1131683  
SERIE: WD3KKCCM6JB987223

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024

SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16653581

**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL**

AÑO: 2017

ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CLASE: CAMION CISTERNA

MARCA: MERCEDES

PLACA: T9L862

MODELO: AXOR 3131/48

MOTOR: 926992U1237018

SERIE: 9BM958264KB097528

AÑO: 2018

ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CLASE: TANQUE CISTERNA

MARCA: KVR TRAILERS

PLACA: TFC999

MODELO: SC3 01

SERIE: 8T9KVRSC1JTA18169

AÑO: 2018

ZONA DE OPERACIÓN / OBRA: CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

MATERIA DEL SEGURO

=====

SUJETO A TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE FORMAN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LA COMPAÑÍA CUBRE AL ASEGURADO CONTRA LAS RECLAMACIONES DE TERCEROS POR CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, EXCLUSIVAMENTE A CONSECUENCIA DE DAÑOS PERSONALES Y/O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS INVOLUNTARIAMENTE A DICHS TERCEROS POR UN ACCIDENTE OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, COMO RESULTADO DIRECTO DE LAS ACTIVIDADES O NEGOCIOS DECLARADOS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES.

BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

**COBERTURAS DE LA POLIZA**

- RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
COMO LIMITE UNICO Y COMBINADO EN EL  
AGREGADO ANUAL  
POR VIGENCIA.

**LIMITE ASEGURADO**

US\$ 100,000.00

**SUB-LIMITES**

- RESP. CIVIL POR USO VEHICULOS AJENOS Y/O PROPIOS

USD 100,000.00

**CLAUSULAS ADICIONALES**

990000 - CLAUSULAS GENERALES CONTRATACIÓN RIESGOS GENERALES


530000 - CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE SEGURO CONTRA RESPONSABILIDAD CIVIL


530003 CL. RC. PARA AUTOMÓVILES PROPIOS Y-O AJENOS

530004 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

530006 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOCALES Y OPERACIONES

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peraita Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024

**SECCION: RESPONSABILIDAD CIVIL****CLAUSULAS ADICIONALES**

530010 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN  
530017 - CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR EL EMPLEO DE  
ASCENSORES, MONTACARGAS, GRÚAS Y ESCALERAS MECANICAS

**PRIMA ANUAL** 540.00. DOLAR USA

**DEDUCIBLES**

- RESPONSABILIDAD CIVIL  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 1,500.00 POR EVENTO.

**CONDICION ESPECIAL**

PARA EFECTOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, LOS FAMILIARES DE LOS TRABAJADORES SERÁN CONSIDERADOS COMO TERCEROS.

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DEL USO DE MONTACARGAS Y/U OTROS EQUIPOS MÓVILES, CUANDO POR OPERACIONES PROPIAS DEL GIRO DEL NEGOCIO SALGAN FUERA DE LOS PREDIOS. SEGÚN COBERTURA QUE CORRESPONDA.

PRIMA NETA POR MAQUINARIA US\$ 90.00

**CONDICION ESPECIAL ADICIONAL**

=====

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO BAJO PENA PARA EL ASEGURADO DE PERDER TODO DERECHO A INDEMNIZACIÓN PROCEDENTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, QUE ESTE SEGURO SE FORMALIZA EN VIRTUD A LO SIGUIENTE:

- SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE MANTENIMIENTO, EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS DEBERÁN SER OPERADOS POR PERSONAL CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE POR LO MENOS 3 AÑOS. ASIMISMO, DEBERÁ CONTAR CON LA DEBIDA LICENCIA O CERTIFICACIÓN PARA OPERAR ESTE TIPO DE MAQUINA O CON LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CURSO DE ENTRENAMIENTO IMPARTIDO POR EL ASEGURADO O POR TERCEROS EN EL MANEJO DEL TIPO DE MAQUINARIA ASEGURADA.

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS NO DEBERÁN SER SOMETIDOS A SOBRESFUERZOS POR ENCIMA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO QUE ESTABLECE EL FABRICANTE.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0445320024



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16653581

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS ASEGURA LOS BIENES DESCRITOS EN EL SUMARIO, CONTRA LOS DAÑOS O PERDIDAS CAUSADAS DIRECTAMENTE POR TODO RIESGO EQUIPO DE CONTRATISTAS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES IMPRESAS Y A LAS PARTICULARES Y MECANOGRAFIADAS EXPRESADAS EN LA MISMA, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL SEGURO AQUI CONCEDIDO.

ASEGURADO: CESABI SERVICIOS GENERALES EIRL

CONDICIONES PARTICULARES

UBICACIÓN DEL RIESGO  
001 A NIVEL NACIONAL

LIMA LIMA LIMA

ACTIVIDAD Y/O GIRO  
MINERIA

MATERIA ASEGURADA

SUMA  
ASEGURADA  
US\$ 110,000.00

001 EQUIPO MOVIL  
CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: M3D776  
MODELO: AXOR 2628  
MOTOR: 90692600957451  
SERIE: WD3KKC966CL647821  
AÑO: 2012  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

002 EQUIPO MOVIL  
CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T6V834  
MODELO: AXOR 2628/45  
MOTOR: 906926C1066544  
SERIE: WD3KKC963EL843850  
AÑO: 2014  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

US\$ 110,000.00

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

003 EQUIPO MOVIL  
CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T7P868  
MODELO: AXOR 2628/46  
MOTOR: 906926C1087841  
SERIE: WD3KKC969FB980881  
AÑO: 2015  
ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

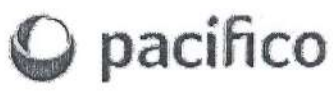
US\$ 110,000.00

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

004 EQUIPO MOVIL  
CLASE: CAMION CISTERNA  
MARCA: MERCEDES  
PLACA: T8U935

US\$ 110,000.00

COD.SBS.: RG0443700040



SEGURO PATRIMONIAL

ELPA-16653581

SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)

MODELO: AXOR 2633/45  
 MOTOR: 926913C1131683  
 SERIE: WD3KKCCM6JB987223  
 AÑO: 2017  
 ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
 CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon/Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

005 EQUIPO MOVIL US\$ 110,000.00  
 CLASE: CAMION CISTERNA  
 MARCA: MERCEDES

MODELO: AXOR 3131/48  
 MOTOR: 926992U1237018  
 SERIE: 9BM958264KB097528  
 AÑO: 2018  
 ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
 CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

006 EQUIPO MOVIL US\$ 30,000.00  
 CLASE: TANQUE CISTERNA  
 MARCA: KVR TRAILERS

MODELO: SC3 01  
 SERIE: 8T9KVRSC1JTA18169  
 AÑO: 2018  
 ZONA DE OPERACIÓN / OBRA:  
 CAJAMARCA Y A NIVEL NACIONAL

Ing. José A. Parake Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

COBERTURAS DE LA POLIZA

- BASICA - EQUIPO Y MAQUINARIA MOVIL

SUB-LIMITES

|   |     |            |
|---|-----|------------|
| - GASTOS ADICIONALES  | USD | 58,000.00  |
| - FLETE AEREO   | USD | 58,000.00  |
| - HUELGA, MOTIN, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO Y TERRORISMO | USD | 580,000.00 |

CLAUSULAS DE LA POLIZA

- 370008 - CLÁUSULA DE COBERTURA DE TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL
- 370009 - CLÁUSULA DE TRASLADO POR SUS PROPIOS MEDIOS
- 990001 - CLÁUSULA DE TERCEROS
- 990000 CLAUSULAS GENERALES DE CONTRATACIÓN PARA RIESGOS GENERALES
- 370000 COND. GRALS DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS
- 370011 - CL DE VALOR DE REPOSICIÓN PARA EQUIPOS Y MAQUINAS
- 370001 - CLÁUSULA PARA CUBRIR PÉRDIDAS Y DAÑOS MATERIALES DIRECTOS OCASIONADOS POR HUELGA, MOTÍN Y CONMOCIÓN CIVIL
- 370002 - CLÁUSULA PARA CUBRIR PÉRDIDAS O DAÑOS MATERIALES CAUSADOS DIRECTAMENTE POR DAÑO MALICIOSO, VANDALISMO Y TERRORISMO
- 370004 - CLÁUSULA PARA CUBRIR GASTOS ADICIONALES POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE EXPRESO
- 370005 - CLÁUSULA PARA CUBRIR GASTOS ADICIONALES PARA EL FLETE AÉREO

SUMA ASEGURADA 580,000.00 DOLAR USA

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

**PRIMA ANUAL** 3,770.00 DOLAR USA

**DEDUCIBLES**

- BASICA - EQUIPO Y MAQUINARIA MOVIL  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- TRASLADOS POR SUS PROPIOS MEDIOS: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- RIESGOS DE LA NATURALEZA, DESBARRANCAMIENTO, VOLCADURA Y CAÍDA DE ROCAS: 20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO.
- ROBO: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- GASTOS ADICIONALES  
POR HORA EXTRA, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE EXPRESO: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- FLETE AEREO  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- HUELGA, MOTIN, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO Y TERRORISMO  
15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO

**CONDICION ESPECIAL**

1. SE APLICARA INFRASEGURO CUANDO LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR DECLARADO Y EL COMERCIAL DE LA UNIDAD AFECTADA ES SUPERIOR A 10%.
2. SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO DE LAS MAQUINARIAS Y/O EQUIPOS Y/O UNIDADES ASEGURADAS, NO CONSIDERAN EL I.G.V., MOTIVO POR EL CUAL ESTA CONDICIÓN SE APLICARÁ EN LAS INDEMNIZACIONES EN CASO DE SINIESTRO.
3. SE CUBREN LAS REPARACIONES TRANSITORIAS Y/O MEDIDAS DE PROTECCIÓN NECESARIAS QUE SURJAN DIRECTAMENTE DE LAS PÉRDIDAS Y/O DAÑOS, SIEMPRE Y CUANDO EL SINIESTRO ESTÉ DEBIDAMENTE CUBIERTO POR LA PÓLIZA.
4. PLAZO PARA DENUNCIAR CUALQUIER RECLAMO A LA ASEGURADORA SOBRE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, SEGÚN LEY.
5. LAS INDEMNIZACIONES EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL, SE HARÁN A VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO, SOLO PARA EQUIPOS Y/O MAQUINARIA CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 03 AÑOS.
6. LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS TRASLADOS NACIONALES, DESPLAZÁNDOSE LA MAQUINARIA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y/O EN VEHÍCULOS PROPIOS Y/O DE PROPIEDAD DE TERCEROS EN CALIDAD DE CARGA TERRESTRE, INCLUYENDO USO DE VÍAS NO AUTORIZADAS. NO APLICA PARA CAMIONES O VEHÍCULOS CON PLACA DE RODAJE. LIMITADO A UN RADIO DE ACCIÓN DE 10 KMS.
7. SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTA CONSULTORES CAJAFIL S.A.  
Mauricio Caza Mendiola  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Pareo  
R. CIF 91877  
INSPECTOR TÉCNICO



**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

PRIMA ANUAL 3,770.00 DOLAR USA

**DEDUCIBLES**

- BASICA - EQUIPO Y MAQUINARIA MOVIL  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- TRASLADOS POR SUS PROPIOS MEDIOS: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE,  
MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE,  
MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- RIESGOS DE LA NATURALEZA, DESBARRANCAMIENTO, VOLCADURA Y CAÍDA  
DE ROCAS: 20.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR  
EVENTO.
- ROBO: 15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR  
EVENTO
- GASTOS ADICIONALES  
POR HORA EXTRA, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE  
EXPRESO: 10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR  
EVENTO
- FLETE AEREO  
10.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO
- HUELGA, MOTIN, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO Y TERRORISMO  
15.00% DEL MONTO INDEMNIZABLE, MINIMO US\$ 2,500.00 POR EVENTO

**CONDICION ESPECIAL**

1. SE APLICARA INFRASEGURO CUANDO LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR  
DECLARADO Y EL COMERCIAL DE LA UNIDAD AFECTADA ES SUPERIOR A 10%.
2. SE DEJA CONSTANCIA QUE EL VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO DE LAS  
MAQUINARIAS Y/O EQUIPOS Y/O UNIDADES ASEGURADAS, NO CONSIDERAN EL  
I.G.V., MOTIVO POR EL CUAL ESTA CONDICIÓN SE APLICARÁ EN LAS  
INDEMNIZACIONES EN CASO DE SINIESTRO.
3. SE CUBREN LAS REPARACIONES TRANSITORIAS Y/O MEDIDAS DE  
PROTECCIÓN NECESARIAS QUE SURJAN DIRECTAMENTE DE LAS PÉRDIDAS Y/O  
DAÑOS, SIEMPRE Y CUANDO EL SINIESTRO ESTÉ DEBIDAMENTE CUBIERTO POR  
LA PÓLIZA.
4. PLAZO PARA DENUNCIAR CUALQUIER RECLAMO A LA ASEGURADORA SOBRE  
LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO, SEGÚN LEY.
5. LAS INDEMNIZACIONES EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL, SE HARÁN A VALOR DE  
REPOSICIÓN A NUEVO, SOLO PARA EQUIPOS Y/O MAQUINARIA CON UNA  
ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 03 AÑOS.
6. LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS TRASLADOS NACIONALES,  
DESPLAZÁNDOSE LA MAQUINARIA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y/O EN  
VEHÍCULOS PROPIOS Y/O DE PROPIEDAD DE TERCEROS EN CALIDAD DE CARGA  
TERRESTRE, INCLUYENDO USO DE VÍAS NO AUTORIZADAS. NO APLICA PARA  
CAMIONES O VEHÍCULOS CON PLACA DE RODAJE. LIMITADO A UN RADIO DE  
ACCIÓN DE 10 KMS.
7. SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTA Y CONSEJEROS CAJAF, S.A.  
Mariano Riquelme Cienza Mierozca  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 99577

Ing. José A. Peralta Paredo  
R. CIP 91877  
INSPECTOR TÉCNICO

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

MANTENIMIENTO, DEBIDO A QUE EL ASEGURADO REALIZA ESTAS LABORES CON PERSONAL PROPIO Y CUANDO ES NECESARIO EN COORDINACIÓN CON LA EMPRESA DONDE FUERON ADQUIRIDOS LOS MISMOS. EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.

8. SE CUBREN LAS PÉRDIDAS Y/O DAÑOS COMO CONSECUENCIA DE LOS TRABAJOS DE DEFENSA RIBEREÑA, ENCAUZAMIENTO DE RÍOS, LIMPIEZA DE CAUCES DE RÍO O CUALQUIER OTRA OPERACIÓN REALIZADA EN RÍOS O LADERAS DE RÍOS. APLICA EL SIGUIENTE DEDUCIBLE:

- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MENOR O IGUAL A US\$ 250,000

20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 10,000.00

- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MAYOR A US\$ 250,000 Y MENOR O IGUAL A US\$500,000

20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 15,000

- PARA MÁQUINAS CUYO VALOR ES MAYOR A US\$ 500,000

20 % DEL MONTO INDEMNIZABLE, MÍNIMO US\$ 20,000

9. LAS PÉRDIDAS Y/O LOS DAÑOS DE LOS OBJETOS O PARTES DE RÁPIDO DESGASTE, HERRAMIENTAS CAMBIABLES Y/O DE TODOS LOS MEDIOS AUXILIARES DE OPERACIÓN DETALLADOS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, SERÁN DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA, CON SU RESPECTIVA DEPRECIACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO LOS MISMOS HAYAN RESULTADO AFECTADOS POR DAÑOS AMPARADOS EN PÓLIZA.

10. LA COBERTURA DE INCREMENTO DE COSTOS DE OPERACIÓN APLICA SOLO PARA AQUELLOS GASTOS PARA ALQUILER DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS.

11. SE EXCLUYEN LOS TRABAJOS EN SOCAVÓN Y/O PIQUES DE PREDIOS MINEROS.

12. LA PRESENTE PÓLIZA CUENTA CON COBERTURA EXTENDIDA A TALLERES Y DEPÓSITOS DONDE PERMANEZCAN LAS MAQUINARIAS.

13. LA COBERTURA ES EXTENSIVA A AMPARAR LOS DAÑOS DURANTE EL DESMONTAJE, CARGA Y/O DESCARGA DEL EQUIPO O MAQUINARIA.

14. USO DE VÍAS AUTORIZADAS Y NO AUTORIZADAS.

15. COBERTURA AUTOMÁTICA DE NUEVA MÁQUINA Y/O EQUIPO HASTA POR 20% DE LA SUMA ASEGURADA, CON RESPECTIVO PAGO DE PRIMA. PLAZO PARA DECLARAR 30 DÍAS.

16. ESTÁN CUBIERTOS LOS EQUIPOS Y MAQUINARIA MIENTRAS SE ENCUENTREN DENTRO DE LOS LOCALES DEL ASEGURADO Y/O DE TERCEROS PARA REPARACIONES Y/O MANTENIMIENTO Y/O ALMACENAMIENTO.

17. COBERTURA POR AUSENCIA DE CONTROL.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAFAN, E.L.  
MARIO RICARDO VÉLEZ M. 214620  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ING. JOSÉ A. PEJALTA PAREDES  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

18. SE CUBREN EQUIPOS ALQUILADOS A PERSONALES NATURALES Y JURÍDICOS QUE SE ENCUENTREN BAJO CARGO, CUSTODIA Y CONTROL DEL ASEGURADO SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN CONSIDERADOS EN LOS VALORES DECLARADOS Y SE DECLARE A LA COMPAÑÍA LOS DATOS DEL ARRENDATARIO.

19. COBERTURA TREC PARA MAQUINAS A NIVEL NACIONAL.

CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL

=====

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO BAJO PENA PARA EL ASEGURADO DE PERDER TODO DERECHO A INDEMNIZACIÓN PROCEDENTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, QUE ESTE SEGURO SE FORMALIZA EN VIRTUD A LO SIGUIENTE:

- SE EXCLUYE LA CONDICIÓN SOBRE LA EXIGENCIA DE UN CONTRATO DE MANTENIMIENTO, EN CASO DE SINIESTRO SERÁ OBLIGACIÓN DEL ASEGURADO EVIDENCIAR LOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE Y/O PROVEEDOR.

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS DEBERÁN SER OPERADOS POR PERSONAL CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE POR LO MENOS 3 AÑOS. ASIMISMO, DEBERÁ CONTAR CON LA DEBIDA LICENCIA O CERTIFICACIÓN PARA OPERAR ESTE TIPO DE MAQUINA O CON LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CURSO DE ENTRENAMIENTO IMPARTIDO POR EL ASEGURADO O POR TERCEROS EN EL MANEJO DEL TIPO DE MAQUINARIA ASEGURADA.

- LOS EQUIPOS ASEGURADOS NO DEBERÁN SER SOMETIDOS A SOBRESFUERZOS POR ENCIMA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO QUE ESTABLECE EL FABRICANTE.

PRINCIPALES EXCLUSIONES

=====

EN CASO DE OCURRIR CUALQUIER DAÑO Y/O PÉRDIDA LA SIGUIENTE PÓLIZA NO CUBRIRÁ LO SIGUIENTE:

1. COBERTURAS DE LUCRO CESANTE, GASTOS EXTRAS Y RESPONSABILIDAD CIVIL.
2. LAS PÉRDIDAS O DAÑOS EN EL EQUIPO DEL ASEGURADO MIENTRAS ESTE DESATENDIDO (ABANDONO DE MAQUINARIA).
3. DAÑOS ELÉCTRICOS O CUALQUIER INCUMPLIMIENTO DERIVADAS DEL DESGASTE O DE SERVICIOS ILÍCITOS.
4. TODO ELEMENTO CARGADO CON MERCANCÍAS PELIGROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS SALVO QUE LO INDIQUE Y AUTORICE PACIFICO SEGUROS.
5. CUANDO EL EQUIPO TREC ES REQUISADO POR AUTORIDAD LEGAL.
6. CUANDO SE COMPARTE LA CARGA ENTRE DOS O MÁS EQUIPOS ASEGURADOS.

COD.SBS.: RG0443700040

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAJAK E.I.  
MIRIAM RIVERA CUEVA MENDOZA  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**SECCION: TODO RIESGO EQ. CONTRATISTA (TREC)**

7. MULTAS Y PENALIDADES.
8. TRANSPORTE DE MERCADERÍA INCLUYENDO HIDROCARBUROS.
9. TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y MANIPULEO DE EXPLOSIVOS Y DETONANTES.
10. RECLAMOS FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL, SALVO QUE LO INDIQUE Y AUTORICE PACIFICO SEGUROS

## SUB LÍMITES

=====

- HUELGA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL Y TERRORISMO (LIMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- GASTOS ADICIONALES POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, FLETE EXPRESO (LIMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- FLETE AÉREO (LIMITE AGREGADO POR EL PERIODO).
- GASTOS DE RESCATE (INCLUYE TRASLADO HASTA EL TALLER DE REPARACIÓN Y/O LOCAL DEL ASEGURADO) US\$ 25,000 EN LÍMITE AGREGADO VIGENCIA.
- INCREMENTOS DE COSTOS DE OPERACIÓN (LIMITE AGREGADO POR EL PERIODO) US\$58,000.00.

R.N.P.: J0193                      CORREDOR: ACSL SRL CORREDORES DE SEGUROS



La prima comercial incluye:

|                                    |      |        |
|------------------------------------|------|--------|
| Comisión por Intermediación        | US\$ | 646.50 |
| Comisión por Promotores de Seguros | US\$ | 0.00   |
| Comisión por Comercialización      | US\$ | 0.00   |

En caso esta póliza forme parte del programa de incentivos para corredores establecido por la COMPAÑÍA, se debe considerar que el Corredor posiblemente reciba una bonificación consistente en un bono de dinero o un viaje, el que se determinará sobre la base de ciertos parámetros como son la producción del año y el logro de metas, entre otros aspectos a definir por la COMPAÑÍA cada año.

Medios de Comunicación acordados: Los indicados en la solicitud de seguro.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

COD.SBS.: RG0443700040

**CONDICIÓN ESPECIAL ADICIONAL DE EXCLUSIONES:****A) EXCLUSIÓN ABSOLUTA DE RIESGOS CIBERNÉTICOS****1. ALCANCE**

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO O ENDOSO AL MISMO, NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES) RELACIONADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR:

A. PÉRDIDAS, DAÑOS, DESTRUCCIÓN, DISTORSIÓN, BORRADO, CORRUPCIÓN, O ALTERACIÓN, PÉRDIDA DE USO, REDUCCIÓN DE LA FUNCIONALIDAD, RESPONSABILIDADES O GASTOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DERIVADOS O SURGIDOS DE MALWARE, CÓDIGOS MALICIOSOS, VIRUS INFORMÁTICOS O PROCESOS CON EL PROPÓSITO DE INFLIGIR DAÑOS U OBTENER BENEFICIOS, A CUALQUIER EQUIPO DE PROCESAMIENTO DE DATOS (HARDWARE), Y/O A LOS DATOS ELECTRÓNICOS Y/O CUALQUIER OTRO SISTEMA ELECTRÓNICO NO RESULTANTE (POR EJEMPLO, PHISHING, ENTRE OTROS), INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA AL MISMO TIEMPO O EN CUALQUIER OTRA SECUENCIA A LA PÉRDIDA.

B. SIN EMBARGO, CUANDO LOS DATOS ELECTRÓNICOS, SOFTWARE SE AFECTEN POR COBERTURAS DIFERENTES A LAS EXCLUIDAS EN EL PÁRRAFO A, ESTARÁ CUBIERTO EL COSTO DE RESTAURAR, COPIAR DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO.

**2. DEFINICIONES**

1. MALWARE: SIGNIFICA UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, CORRUPTAS, DAÑINAS, O NO AUTORIZADAS, O CÓDIGO QUE INCLUYE UN CONJUNTO DE INSTRUCCIONES, O CÓDIGOS NO AUTORIZADOS, INTRODUCIDOS DE FORMA MALINTENCIONADA, PROGRAMÁTICA O DE OTRO TIPO, QUE SE PROPAGAN A TRAVÉS DE UN SISTEMA INFORMÁTICO O RED DE CUALQUIER NATURALEZA, CON EL PROPÓSITO DE GENERAR DAÑO O INHABILITAR EL SISTEMA. INCLUYE, PERO NO ESTÁ LIMITADO A: "VIRUS TROYANOS", "VIRUS DE GUSANOS", "BOMBAS DE TIEMPO O BOMBAS LÓGICAS" ENTRE OTRAS.

2. DATOS ELECTRÓNICOS: SIGNIFICA INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O DE CLIENTES, CONVERTIDOS A UNA FORMA UTILIZABLE PARA COMUNICACIONES, INTERPRETACIÓN O PROCESAMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS Y ELECTROMECAÑICOS, PROCESAMIENTO O EQUIPO CONTROLADO ELECTRÓNICAMENTE E INCLUYE PROGRAMAS, SOFTWARE Y OTRAS INSTRUCCIONES CODIFICADAS PARA EL PROCESAMIENTO Y LA MANIPULACIÓN DE DATOS O LA DIRECCIÓN Y MANIPULACIÓN DE DICHO EQUIPO. DATOS ALMACENADOS EN SISTEMAS Y/O APARATOS INFORMÁTICOS.

3. COSTO DE RESTAURACIÓN, COPIADO (RESTORE). CUANDO LOS MEDIOS FÍSICOS DE PROCESAMIENTO / ALMACENAMIENTO DE DATOS ELECTRÓNICOS ASEGURADOS POR

ANEXLIBR

ESTA PÓLIZA SUFREN DAÑOS FÍSICOS CUBIERTOS POR ESTA PÓLIZA, SE CUBRIRÁ EL COSTO DE RECUPERAR, COSTOS DE COPIAR LOS DATOS ELECTRÓNICOS DE LA COPIA DE SEGURIDAD O DE ORIGINALES DE UNA GENERACIÓN ANTERIOR EN MEDIOS EN BLANCO, ESTOS COSTOS NO INCLUIRÁN INVESTIGACIÓN E INGENIERÍA NI NINGÚN COSTO DE RECREACIÓN, RECOLECCIÓN O ADAPTACIÓN DE LOS DATOS ELECTRÓNICOS. SI LOS MEDIOS NO SE REPARAN, REEMPLAZAN O RESTAURAN LA BASE DE LA VALORACIÓN SERÁ EL COSTO DE LOS MEDIOS EN BLANCO. ESTA PÓLIZA NO ASEGURA NINGUNA CANTIDAD PERTENECIENTE AL VALOR NOMINAL DE DICHS DATOS ELECTRÓNICOS.

## 3. ORDEN

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.

## B) EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES - PANDEMIAS - EPIDEMIAS

## 1. ALCANCE

LA PRESENTE PÓLIZA, NO OBSTANTE, CUALQUIER DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE SEGURO O SUPLEMENTO AL MISMO NO CUBRE LAS PÉRDIDAS (MÚLTIPLES O INDIVIDUALES), RECLAMACIONES, DAÑOS A PERSONAS O BIENES, RESPONSABILIDAD, COSTE O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CAUSADO POR, QUE SURJA DE, QUE RESULTE DE O EN CONEXIÓN CON, O MIEDO A UNA ENFERMEDAD, EPIDEMIA O PANDEMIA (DECLARADA O NO COMO TAL POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES) O ENFERMEDAD INFECCIOSA REAL O PERCIBIDA INCLUIDO, PERO NO LIMITADO A

- A) ENFERMEDADES POR CORONAVIRUS (COVID-19);
- B) SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO CORONA VIRUS 2 (SARS-COV-2);
- C) CUALQUIER VARIACIÓN O MUTACIÓN DE LO ARRIBA.
- D) ENFERMEDADES EXISTENTES Y/O POR SURGIR.

## 2. DEFINICIONES

PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, UNA ENFERMEDAD, SIGNIFICA CUALQUIER ENFERMEDAD QUE PUEDE TRANSMITIRSE POR CUALQUIER MEDIO, DE CUALQUIER SUSTANCIA O AGENTE DE CUALQUIER ORGANISMO A OTRO ORGANISMO DONDE:


- A. LA SUSTANCIA O AGENTE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, UN VIRUS, BACTERIA, PARASITO U OTRO ORGANISMO O CUALQUIER VARIACIÓN Y/O MUTACIÓN DE ESTE, YA SEA QUE SE CONSIDERE VIVO O NO, Y
- B. EL MÉTODO DE TRANSMISIÓN YA SEA DIRECTO O INDIRECTO, INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A, TRANSMISIÓN EN EL AIRE, TRANSMISIÓN DE FLUIDOS CORPORALES, TRANSMISIÓN DESDE O HACIA CUALQUIER SUPERFICIE U OBJETO, SOLIDO, LIQUIDO O GAS O ENTRE ORGANISMOS, Y
- C. LA ENFERMEDAD, SUSTANCIA O AGENTE PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS A LA

ANEXLIBR

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.L.  
  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Pág. 14 de 15      Cliente

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

SALUD HUMANA O AL BIENESTAR HUMANO O PUEDE CAUSAR O AMENAZAR DAÑOS, DETERIORO, PERDIDA DE VALOR, COMERCIALIZACIÓN O PERDIDA DEL USO DE LA PROPIEDAD.

## 3. ORDEN

SALVO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESTA CLÁUSULA HA MODIFICADO, TODO LO DEMÁS QUEDA VIGENTE E INALTERADO, TAL COMO LO ACORDARON AMBAS PARTES AL CONTRATAR LA PÓLIZA.




CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577



.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXLIBR



**Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.**


- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS


**D. PENALIDADES (APLICADAS Y COBRADAS).**

No se ha incurrido en penalidades.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO





**Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.**

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

**E. RELACION DE PERSONAL QUE TRABAJO (PROFESIONAL,  
TECNICO Y OBREROS).**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
**Marlon Richard Cleza Mendoza**  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
**Ing. José A. Peralta Paredes**  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

**PROFESIONAL:**

| ITEMS | CARGO                  | PERSONAL                        | DNI      |
|-------|------------------------|---------------------------------|----------|
| 1.00  | RESIDENTE DE OBRA      | ANA MELVA SALAS LAUREANO        | 19693809 |
| 2.00  | ASISTENTE DE RESIDENTE | EDITH YOVANNA SANCHEZ CHUQUILIN | 75550384 |

**PERSONAL TECNICO:**

| ITEMS | CARGO    | PERSONAL                       | DNI      |
|-------|----------|--------------------------------|----------|
| 1.00  | OPERADOR | REYNALDO MOSQUEIRA MORALES.    | 40233256 |
| 2.00  | OPERADOR | JORGE LEYVA ESPINOZA           | 47012130 |
| 3.00  | OPERADOR | ELIAS ELI SAAVEDRA CARRASCO    | 42615029 |
| 4.00  | OPERADOR | GENE AOD SAAVEDRA CARRASCO.    | 48165495 |
| 5.00  | OPERADOR | DEYSI MABEL MOZA CHILON        | 72146199 |
| 6.00  | OPERADOR | DORIS ELIZABETH VASQUEZ CERDAN | 76779564 |
| 7.00  | OPERADOR | MIGUEL ANGEL SAAVEDRA CARRASCO | 46766446 |

**OBREROS:**

| ITEMS | CARGO | PERSONAL                      | DNI      |
|-------|-------|-------------------------------|----------|
| 1.00  | PEON  | LUIS ALEXANDER CHACON HUATAY. | 72522931 |
| 2.00  | PEON  | ANDRES HERAS MANTILLA         | 26683956 |
| 3.00  | PEON  | TEOFILO CAJA INFANTE          | 80469602 |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO





Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.


- 184
- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
  - OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
  - MOVIMIENTO DE TIERRAS
  - ESTRUCTURAS METALICAS

F. RELACION DE EQUIPOS UTILIZADOS.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

RELACION DE EQUIPOS UTILIZADOS EN OBRA:

| ITEMS | EQUIPO   | CANTIDAD. |
|-------|--|-----------|
| 1.00  | NIVEL TOPOGRAFICO  | 01        |
| 2.00  | ESTACION TOTAL INCLUIDO PRISMAS.                                     | 01        |
| 3.00  | RODILLO LISO VIBRATORIO 10 TN  | 01        |
| 4.00  | MOTONIVELADORA.  | 01        |
| 5.00  | CAMION VOLQUETE.   | 05        |
| 6.00  | CAMION CISTERNA.   | 01        |
| 7.00  | RETROEXCAVADORA  | 01        |
| 8.00  | EXCAVADORA HIDRAULICA MARCA CAT <span style="float: right;">x</span> | 01        |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

*Maximiliano Cieza Mendoza*  
 Maximiliano Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*José A. Peralta Paredes*  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

**G. SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y EMERGENCIA SANITARIA.**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

**POLITICA AMBIENTAL Y PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE**

**CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL.,** como empresa al servicio de sus clientes y de las comunidades donde desarrolla sus obras y proyectos, se compromete a realizar sus actividades en armonía con el medio ambiente, considerando los siguientes principios:

- Establecer un Sistema de Gestión que permita detectar, evaluar y controlar los impactos ambientales a través de un proceso de gerenciamiento basado en la educación y compromiso de cada uno de nuestros empleados.
- Considerar la protección del medio ambiente, junto con la productividad, la calidad y la seguridad como una sola prioridad unificada cualquiera sea la obra o lugar donde se ejecute.
- Cumplir con las leyes, regulaciones y normas referidas al cuidado ambiental y otros requerimientos a los que la empresa suscriba.
- Divulgar este compromiso a la comunidad donde se desarrollan nuestras actividades, manteniendo un diálogo permanente con las partes interesadas.
- Extender la cultura de protección del medio ambiente a la comunidad, nuestros proveedores, contratistas y clientes.
- Adoptar una actitud proactiva de prevención y anticipación en lo referente a la protección del hombre y el medio ambiente, fijando objetivos y metas.
- Mejorar en forma continua nuestro desempeño ambiental adoptando las tecnologías que la Empresa tenga a su alcance para disminuir o eliminar el impacto que pudiéramos generar en el aire, agua o suelo durante el transcurso de nuestras actividades.
- Evaluar periódicamente el cumplimiento de lo establecido en esta Política Ambiental.

**PROTECCION Y PRESERVACION DEL MEDIO AMBIENTE:**

El cumplimiento de todas las normas y procedimientos contenidos en el Plan de manejo ambiental será de cumplimiento obligatorio para todos los integrantes del proyecto.

A tal efecto en cada uno de los frentes de obra se designará una persona que liderará en conjunto con la Gerencia de Operaciones, la implementación y ejecución de los procedimientos citados.

**PROGRAMAS DE MONITOREO**

- El plan de monitoreo ambiental ha sido diseñado para evaluar la eficacia de las medidas de prevención y mitigación adaptadas como parte de las actividades de construcción.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

- Los informes se presentarán mensualmente a la Gerencia del CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL., y contendrán información ambiental básica. El informe será un resumen de las listas de verificación ambientales que se llenaron durante las inspecciones ambientales realizadas en campo.

**MANEJO DE ACEITES, GRASAS Y LÍQUIDOS TÓXICOS.**

Abarca todo, tipo de aceites remanentes, sean estos usados o nuevos, restos de grasas, líquidos hidráulicos y otras materias afines, provenientes de maquinarias. Los líquidos tóxicos Son aquellos provenientes de procesos industriales tales como solventes de todo tipo incluyendo la gasolina.

Los aceites, grasas, lubricantes y otros sin uso se almacenarán conforme a lo establecido; los usados se recolectarán en receptáculos transportables, tambores o bidones o cilindros ubicados en un sistema de contención. Estos últimos, debidamente sellados y etiquetados, serán retirados periódicamente de los recintos de las obras con destino hacia los tanques de almacenamiento de aceites del Cliente.

Por ningún motivo y bajo ninguna circunstancia se permitirá quemar aceites usados u otros lubricantes.

**CONTROL DE EMISIONES DE POLVO Y VIAS DE TRANSITO**

Para controlar las emisiones de polvo generadas por el tránsito vehicular en vías no pavimentadas o sin tratamiento de sello, se regarán permanentemente tanto los caminos, las áreas de circulación vehicular en los frentes de trabajo. Si esto lo amerite y está en función al tipo y tamaño de obra que le fuese encargado a la empresa **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK EIRL.**

Los trabajos de demoliciones, excavaciones y relleno se realizarán evitando al máximo el levantamiento de polvo, usando agua en la medida que los requerimientos técnicos lo permitan.

**CONTROL DE RUIDOS**

La ejecución de trabajos o el uso de maquinarias o equipos, que generen ruidos que sobrepasen los límites permisibles, deberán realizarse aplicando todas las medidas necesarias que disminuyan al máximo la contaminación sonora, tales como: uso de silenciadores, encerrando la fuente emisora o bien usando otro equipo alternativo sin perjuicio que el personal expuesto deba usar una protección adecuada de sus órganos auditivos.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Mario Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

## ❖ EMERGENCIA SANITARIA (COVID 19):

Se hace presente que en el servicio "SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY" se ha cumplido con los lineamientos en lo que se refiere a la emergencia sanitaria que acontece en nuestro país y el mundo (COVID 19) de acuerdo a lo que se estableció en el Plan Covid que forma parte del Plan de Trabajo.

### DESCRIPCION DEL PLAN DE INICIO DE SERVICIO FRENTE AL COVID 19 - MANTENIMIENTO PERIODICO

#### • Inicio de trabajos:

Las actividades del mantenimiento periódico dieron inicio a la ejecución de servicio, donde siempre procuraremos mantener el distanciamiento social y evitar aglomeraciones de gente en el área de trabajo.

A diferencia de trabajos de edificaciones que es más propenso al contagio por el distanciamiento social y aglomeraciones, en este trabajo de mejoramiento vial es más flexible, porque cada operador está en su propia máquina con vigías de control de piso que no tienen contacto directo, por ello estamos haciendo la sectorización de los trabajos cuando se está colocando el over y afirmado.

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

#### A. MANTENIMIENTO PERIODICO:

##### 01 OBRAS PRELIMINARES

##### 01.01 MOVILIZACIÓN DE EQUIPOS

Se realizó el traslado de equipos y accesorios para la ejecución de los servicios desde su origen, igualente con todos los controles de seguridad y distanciamiento social para minimizar el contagio del COVID 19.

##### 01.02 TRAZO Y REPLANTEO

Se realizó los trabajos de replanteo y otros de topografía y georeferenciación requeridos durante la ejecución de las obras, que incluye el trazo de las modificaciones aprobadas, correspondientes a las condiciones reales encontradas en el terreno.

##### 02 PAVIMENTOS

##### 02.01 CAPA NIVELANTE E=0.05M

Se realizó excavaciones en el terreno por debajo de la subrasante o de fundación de terraplenes y su remplazo parcial o total con

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

María Cira Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANNA MARCELA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



materiales aprobados debidamente conformados, acomodados y compactados, de acuerdo a las especificaciones técnicas.

**02.02 MATERIAL GRANULAR DE CANTERA PARA AFIRMADO E=0.15 M**

Se realizó excavaciones en el terreno por debajo de la subrasante o de fundación de terraplenes y su remplazo parcial o total con materiales aprobados debidamente conformados, acomodados y compactados, de acuerdo a las especificaciones técnicas.

**03 TRANSPORTE**

**03.01 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR HASTA 1 KM**

Se realizó transporte y descarga en los lugares de destino final del material granular, desde una distancia mayor de 1 KM.

**03.02 TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR MAYOR A 1 KM**

Se realizó transporte y descarga en los lugares de destino final del material granular, desde una distancia mayor de 1 KM.

**03.03 TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE HASTA 1 KM**

Se realizó transporte y descarga en los lugares de destino final del material excedente, desde una distancia hasta de 1 KM.

**03.03 TRANSPORTE DE MATERIAL EXCEDENTE MAYOR A 1KM**

Se realizó transporte y descarga en los lugares de destino final del material excedente, desde una distancia mayor de 1 KM.

**04 OBRAS DE ARTE Y DRENAJE**

**04.01 RECONFORMACIÓN DE CUNETAS**

Se realizó las actividades de reconformación de las cunetas que se encuentren en mal estado o hayan sido dañadas durante la intervención.

**07 EMERGENCIA SANITARIA**

**07.01 EMERGENCIA SANITARIO COVID 19**

Durante todas las actividades realizadas se tuvo en cuenta la protección que se le tiene que brindar a todo el personal para prevenir el contagio del COVID – 19

**08 FLETE TERRESTRE**

**08.01 FLETE TERRESTRE**

Se realizó el traslado de materiales considerados en el plan de trabajo, hasta el almacén de la obra, para su uso correspondiente.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
.....  
Marlon Roldán Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
ANA MELVA SAIAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**1. PROTOCOLOS SANITARIOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL**

**PROYECTO BAJO LAS MEDIDAS DE VIGILANCIA, PREVENCION Y CONTROL DE COVID-19 EN LA OBRA.**

**I. NOMINA DE TRABAJADORES POR RIESGO A EXPOSICION A COVID 19**

Se procedió a determinar el nivel de riesgo por puesto de trabajo, este se clasificó en Muy Alto, Alto, Medio y Bajo de acuerdo a la jerarquía establecida en el Art. 21 de la Ley de N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Los niveles de riesgo de los puestos de trabajo se clasifican en:

**CUADRO N° 02: NIVELES DE RIESGO**

| N° | NIVEL DE RIESGO DE EXPOSICIÓN          | CARACTERISTICAS  |
|----|--|--|
| 1  | Riesgo Bajo De Exposición (Precaución) | <ul style="list-style-type: none"> <li>No hay contacto con personas sospechosas de portar COVID 19</li> <li>No hay contacto cercano frecuente a menos de 1 m. con público en general.</li> <li>Contacto ocupacional mínimo con compañeros de trabajo.</li> </ul> |
| 2  | Riesgo Medio De Exposición             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto frecuente y cercano a una distancia menor de 1 m. con personas sospechosas de portar COVID 19.</li> </ul>  |
| 3  | Riesgo Alto De Exposición              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición a fuentes conocidas o sospechosas de portar COVID 19.</li> </ul>   |
| 4  | Riesgo Muy Alto De Exposición          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto directo con casos sospechosos o confirmados de portar COVID 19.</li> </ul>   |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR E.L.  
 Mirlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Para la ejecución del presente servicio se contó con un total de 10 trabajadores, distribuidos según su puesto de trabajo; en el presente servicio se está considerando los siguientes frentes de trabajo:

1. OFICINA
2. TRAMO 01: Tramo de Carretera Km. 00+000 al Km. 11+000

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

| ORD                    | FRENTE DE TRABAJO | PUESTO DE TRABAJO          | CANT | NIVEL DE RIESGO |
|------------------------|-------------------|----------------------------|------|-----------------|
| 1                      | OFICINA           | ING. RESIDENTE             | 1    | Medio           |
| 2                      |                   | ING. ASISTENTE             | 1    | Medio           |
| 3                      |                   | OPERADOR DE EXVACADORA     | 1    | Bajo            |
| 3                      |                   | OPERADOR DE MOTONIVELADORA | 1    | Bajo            |
| 5                      |                   | OPERADOR RODILLO           | 1    | Bajo            |
| 6                      |                   | OPERADOR CISTERNA          | 1    | Bajo            |
| 7                      |                   | OPERADOR VOLQUETE          | 1    | Bajo            |
| 8                      |                   | PEÓN                       | 2    | Bajo            |
| 9                      |                   | VIGÍA                      | 1    | Bajo            |
| TOTAL, DE TRABAJADORES |                   |                            | 10   |                 |

## EVALUACION DE RIESGOS:

*A continuación, se realizó la evaluación de los niveles de riesgo por puesto de trabajo, para el personal que se integrara de la Empresa.*

### 1. ING. RESIDENTE, ASISTENTE DE RESIDENTE

- a. Personal expuesto: 03
- b. Grado de Contacto:
  - No hay contacto con público general.
  - Contacto ocupacional con trabajadores.
- c. Nivel de Riesgo: MEDIO.
- d. MEDIDAS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL:
  - Control de Temperatura corporal al iniciar y finalizar la jornada laboral.
  - Uso obligatorio de EPP's (lentes, mascarilla y guantes quirúrgicos).
  - Mantener un distanciamiento mínimo de 2m. cuando deba interactuar con algún trabajador.
  - Lavado y desinfección de manos de manera constante.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPSA E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

### 2. OPERADORES DE RETROEXCAVADORA, MOTONIVELADORA, RODILLO Y CISTERNA, VOLQUETE, PEONES Y VIGIAS.

- e. Personal expuesto: 07
- f. Grado de Contacto:
  - No hay contacto con público general.
  - Contacto ocupacional mínimo con trabajadores.
- g. Nivel de Riesgo: BAJO.
- h. MEDIDAS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL:
  - Control de Temperatura corporal al iniciar y finalizar la jornada laboral.
  - Uso obligatorio de EPP's.
  - Deberán de evitar el contacto directo con los compañeros de trabajo.
  - Los equipos topográficos, de comunicación y herramientas en general deberán ser desinfectados de forma obligatoria al finalizar la jornada laboral haciendo uso de un paño humedecido con alcohol al 70%.
  - Mantener un distanciamiento mínimo de 2 m cuando deba interactuar con algún trabajador
  - Lavado y desinfección de manos de manera constante.

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

## II. PROCEDIMIENTOS OBLIGATORIOS DE PREVENCION DEL COVID-19

*Para la vigilancia de la salud de los trabajadores en el contexto de la pandemia por COVID- 19, se están aplicando 7 procedimientos básicos, basados en criterios epidemiológicos de aplicación obligatoria.*

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS CENTROS DE TRABAJO:

**OBJETIVO**

.....  
Ing José A Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

18

**Se esta realizando la limpieza y desinfección de toda superficie sucia utilizada durante la ejecución de la obra el cual es indispensablemente limpiada usando agua y detergente o limpiador líquido. Como una medida contra el COVID- 19 previo al inicio de labores.**

#### ALCANCE

**Este protocolo se está realizando para las superficies identificadas las cuales son:**

- Pisos y paredes de oficina, almacén.
- Pisos y paredes de SS.HH.
- Herramientas manuales.
- Maquinarias y Equipos.
- Útiles de Escritorio.

#### PERSONAL:

**Se esta contando con un personal, el cual está capacitado y entrenado para realizar dicho trabajo. Asimismo, tiene los equipos de protección necesarios.**


#### EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:


- Mascarilla comunitaria.
- Guante de nitrilo/acrilonitrilo.
- Gafas de Protección
- Traje de Seguridad.
- Botas de Jebe

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

#### EQUIPOS/HERRAMIENTAS/MATERIALES:

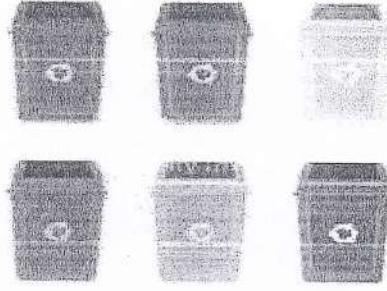
- Roclador de agua
- Baldes de plástico de 5lt
- Escoba y recogedor
- Trapeador
- Paños de fibra o microfibra
- Hipoclorito de sodio (Lejía entre 4-6%)
- Limpiador líquido
- Jabón líquido
- Alcohol gel antibacterial
- Taza
- Cuchara sopera

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

#### Procedimiento para los contenedores de basura:

- Se efectua la segregación de la basura y desechos de oficina, implementando los colores de bolsa (rojo para desechos que hayan tenido contacto con secreciones, siendo obligatorio su uso en los SSHH) y las bolsas negras para desechos de oficina (papel y otros similiares).**



**FRECUENCIA:**

- Diaria

**RESPONSABLES DE CUMPLIMIENTO:**

- Ingeniero Residente quien provee los recursos para la implementación de este protocolo mediante su gestión en la Corporación.
- Responsable SST; encargado de capacitar al personal de limpieza sobre el desarrollo del presente protocolo y supervisar el cumplimiento del procedimiento.
- Personal de limpieza; encargado de realizar las actividades de limpieza y desinfección.
- Responsable SST: Dar conformidad a los documentos generados.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*Marlón Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

**III. MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA FASE I – INICIO DE LAS ACTIVIDADES**

Contratistas y Consultores cafak E.I.R.L. cuenta con un personal de la salud contratado, quien está encargado de realizar el tamizaje a todo el personal para su ingreso. Se restringirá todo ingreso a las instalaciones si no pasa el tamizaje correspondiente.

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

**SINTOMATOLOGIA COVID-19:**

Se puede sospechar el contagio por COVID-19 en aquellas personas que experimenten los siguientes síntomas:

- Fiebre superior a 37.5°C persistente
- Escalofríos, tos y estornudos.
- Dolor de garganta y dolor en el pecho.
- Malestar general intenso.
- Respiración rápida y sensación de falta de aire.
- Desorientación, confusión.
- Coloración azul de los labios (cianosis).
- El trabajador ha realizado viajes a lugares con riesgo de contagio, en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- El trabajador tuvo contacto físico cercano con un caso confirmado de infección por COVID-19.
- El trabajador ha tenido exposición a un centro de salud con atenciones por infecciones de COVID-19.

*Ing. José A. Peralta Parra*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

## PROCEDIMIENTO:

El responsable SST, evalúa a todo el personal antes de ingresar a realizar labores, utilizando una ficha sintomatológica que será una declaración jurada de prevención ante coronavirus COVID-19 (Ver Anexo). Se evalúa los siguientes factores y, en caso de verificar algunos de estos supuestos, la persona no podrá realizar labores:

- a. **Toma de temperatura;** personal con fiebre o temperatura que exceda los 38°C  
b. **Signos y síntomas referidos a los casos leves, moderados y severos**

1. **Caso Leve,** toda persona con infección respiratoria aguda que tiene al menos 2 de los siguientes signos y síntomas

- Tos
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Congestión nasal, se describe otros síntomas, como alteración en el gusto, alteraciones en el olfato y exantema. El caso leve no requiere hospitalización, se indica aislamiento domiciliario y se realiza seguimiento. En casos leves sin factores de riesgo, se realiza seguimiento a distancia, mientras que, en casos leves con factores de riesgo, se realiza seguimiento a distancia y presencial

2. **Caso moderado,** toda persona con afección respiratoria aguda que cumple con alguno de los siguientes criterios

- Disnea o dificultad respiratoria
- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto
- Saturación de oxígeno < 95%
- Alteraciones del nivel de conciencia (desorientación, confusión)
- Hipotensión arterial o shock
- Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía
- Recuento linfocitario

menor de 1000 células/UI El caso moderado requiere hospitalización

3. **Caso severo,** toda persona con infección respiratoria aguda, con dos más de los siguientes criterios.


- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto o PaCO<sub>2</sub> < 32 mmHg
- Alteración del nivel de conciencia
- Presión arterial sistólica menor a 100mmHg o PAM < 62 mmHg
- PaCO<sub>2</sub> < 60mmHg o PaFi < 300
- Signos clínicos de fatiga muscular; aliento nasal, uso de músculos accesorios, desbalance toraco-abdominal.
- Lactato sérico > 2 mosm/L

**El caso severo requiere hospitalización y manejo en área de cuidados críticos.**

- c. **Signos de alarma para COVID-19,** fiebre persistente por más de 2 días, tos, dolor de garganta, congestión nasal,

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

sensación de falta de aire o dificultad para respirar, desorientación o confusión, dolor en el pecho, coloración azul de los labios (cianosis)

d. **Trabajadores identificados dentro de grupos de riesgo**, factores de riesgo individual asociado al desarrollo de complicaciones relacionadas con COVID-19

- Edad mayor de sesenta (60) años
- Presencia de comorbilidades: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes mellitus, obesidad con IMC de 30 a más, asma, enfermedad respiratoria crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento inmunosupresor.

e. **Contacto**; haber tenido contacto con un paciente sospechoso o declarado con COVID-19. Para cuarentenas cumplidas, el medico evaluara a su consideración si puede realizar labores o no.

**El responsable SST luego de revisar y analizar cada caso según Hoja de Triage COVID-19 (Ver anexo 02) concluirá en 3 posibles escenarios.**

- **TRABAJADOR SIN SIGNOS Y SINTOMAS DE COVID-19 Y SIN FACTORES DE RIESGO**, serán aquellos que podrán ingresar a la obra siguiendo las recomendaciones de higiene básicas, y se adecuara el régimen de trabajo en base al avance y periodo restante de ejecución de obra, lo que no exime a la Corporación de realizar controles frecuentes de su salud.
- **TRABAJADOR SIN SIGNOS Y SINTOMAS DE COVID-19 IDENTIFICADO COMO GRUPO DE RIESGO**, aquellos que pertenecen al grupo de riesgo pero que no presentan signos y síntomas, podrán ingresar a la obra, siempre en cuando haya gestionado y elaborado su "Declaración Jurada", de asunción de responsabilidad voluntaria de acuerdo a las disposiciones de la RM N° 099-2020-TR (Ver anexo 03)
- **TRABAJADOR CON SIGNOS Y SINTOMAS DE COVID-19**, aquellos que presenten síntomas serán evaluados por la enfermera, diferenciando los pacientes con signos de alarma o no. Únicamente aquellos con signos de alarma serán derivados al establecimiento de salud designado para casos COVID-19 más cercano a la obra. Aquellos trabajadores con síntomas y sin signos de alarma guardarán cuarentena dentro del campamento en espacios adecuados para este fin en caso de personal q no sea de la zona, en caso de personal de la localidad, serán enviados a guardar cuarentena a sus casas, con la advertencia de acudir al establecimiento de salud en caso de presentarse los signos de alarma. La enfermera de identificar un caso sospechoso procederá con el registro de información de acuerdo a la directiva administrativa del Ministerio de Salud

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**El responsable SST de la obra aperturará una historia clínica de cada trabajador en el cual consignara la evaluación realizada y el seguimiento clínico, el cual se realiza vía telefónica y presencial cada 72 horas a los pacientes con**

riesgo, siendo el contenido de la historia clínica confidencial y reservada, pudiendo remitirse un informe de la misma a los establecimientos de salud, para conocimiento del caso

#### IDENTIFICACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA PARA LA INCORPORACIÓN:

- Se Implementará el control clínico epidemiológico de personas antes de ingresar a laborar en la Corporación.
- Control de temperatura corporal y pulsioximetría al ingreso del centro de trabajo (Zona Naranja):

**Previo al Ingreso a oficinas, el personal de la salud, realizara el monitoreo y control de temperatura corporal y pulsioximetría de todos los colaboradores, manteniendo el registro de datos por fechas bajo su responsabilidad. Se registrará los datos de las mediciones en la Ficha de control de temperatura corporal y pulsioximetría, elaborado para este fin.**

- Se realizan encuestas auto llenadas con carácter de Declaración Jurada (Anexo 2 del DS 239-2020- MINSA (Ficha de sintomatología al COVID-19 para Incorporación al trabajo).

- Ficha de actualización de información de salud y
- Ficha de sintomatología COVID-19

**Ambos documentos, se enviarán por medio electrónico a todos los colaboradores y deberán ser devueltos en digital (Firmado y escaneado) al buzón de correo marlon2175@hotmail.com**

- Se toma control de temperatura corporal a todos los trabajadores seleccionados sin excepción diariamente durante 14 días y el valor identificado será registrado en el formato de control diario de asistencia y temperatura (Ver Anexo).
- El plazo podrá extenderse si se considera necesario.
- Solo podrán ingresar los trabajadores sin síntomas respiratorios ni fiebre en los últimos 14 días evaluados.
- **Periodicidad de pruebas para COVID-19:**  
**Las pruebas de descarte, a los colaboradores con riesgo de exposición MEDIO se realizarán cada 15 días (tiempo promedio de incubación y manifestación del virus) Los**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.  
  
Marlon Richard Cieza Merloza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



15

*resultados de la prueba al regreso y posteriores pruebas de seguimiento, se registrarán en la Ficha de descarte personal riesgo medio COVID-19*

- El profesional encargado generará la HOJADE TRIAJE COVID-19 de cada trabajador según Anexo 2 de la RM 257-2020-MTC. asimismo, evaluara los resultados para un control adecuado.

## PROCEDIMIENTO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE

### MANOS OBLIGATORIO: OBJETIVO:

*La Corporación mediante el responsable de Seguridad y Salud de los trabajadores, evalúa la cantidad y ubicación de puntos de lavado de manos (lavadero, caño con conexión a agua potable, jabón líquido y papel toalla) o alcohol gel, para el uso libre de lavado y desinfección de los trabajadores. Está constantemente verificando el reabastecimiento permanente de dichos insumos en los puntos donde se encuentren ubicados.*

*Es obligatorio el lavado de manos y desinfección con una duración mínima de veinte*

*(20) segundos al ingresar y salir de las habitaciones, de los servicios higiénicos y del comedor bajo la metodología indicada en los afiches*

### ALCANCE:

*Este procedimiento aplica para todos los trabajadores (operarios, ayudantes, vigías, personal del staff, etc.) que realizan las actividades en cada frente de trabajo.*

### PERSONAL:

- Responsable SST
- Todos los colaboradores de oficina y campo laboral

### EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:

- Mascarilla quirúrgica/comunitaria (por puesto de trabajo con riesgo de exposición).
- Lentes de seguridad

### EQUIPOS/HERRAMIENTAS/MATERIALES:

- Jabón líquido
- Secadora de manos
- Papel toalla
- Alcohol gel antibacterial

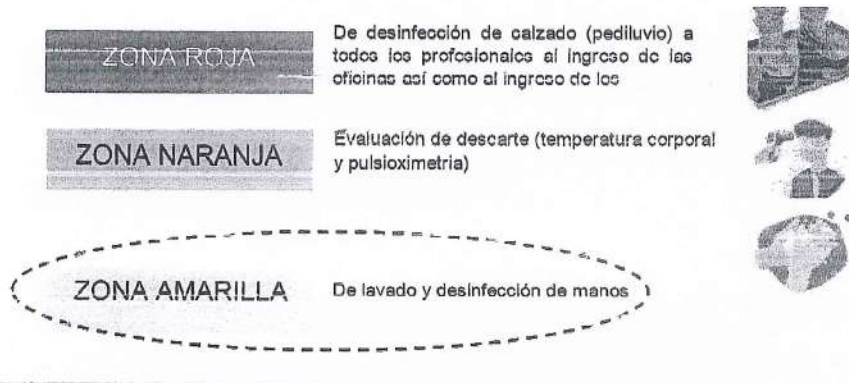
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*MR*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Jose A*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

## ZONAS DE CONTROL EN EL TRABAJO



**En la ZONA AMARILLA, de limpieza y desinfección, se cuenta con los productos necesarios para realizar una adecuada práctica de limpieza de manos (jabón en gel, secadora de manos (en caso de oficinas) o papel), además se han acondicionado puntos de desinfección comunitarios y personal o por ambiente de trabajo.**

| Lugar de trabajo      | # de lavados | # de personas | Alcohol gel     | Esquema de monitoreo                                 |
|-----------------------|--------------|---------------|-----------------|--|
| Oficina y dormitorios | 2            | 7             | 360 ml/persona  | Capacitación<br>↓<br>Verificación<br>↓<br>Evaluación |
| Sector 01 y 02        | 2            | 12            | 360 ml/ambiente |  |

**En la zona amarilla se están lavando las manos y la desinfección, antes de colocarse la mascarilla y dirigirse a su puesto de trabajo.**

**Así mismo cada punto de trabajo cuenta con Instrucciones para el lavado de manos, con representaciones graficas en afiches de fácil percepción.**

**También se cuenta con alcohol (Alcohol gel) con un mínimo del 75% de alcohol, y agua y jabón. Para lo cual se colocó afiches de instrucciones desinfección.**

- a.
- b. Implementación de carteles para lavado y desinfección de manos

**Se implementarán, los siguientes carteles en puntos de limpieza y desinfección de oficina y en los lugares en donde se implementará el lavadero de manos.**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

Gráfico de Lavado de manos



**FRECUENCIA:**

- a. Lavado de manos al ingreso de los frentes de trabajo (todos los días obligatorio), hágalo también:
  - Antes de manipular alimentos,
  - Después de haber estado en un lugar público,
  - Luego de haber manipulado una herramienta, billetes, monedas, equipo o útil de escritorio que no es de su propiedad,
  - Después de sonarse la nariz, toser/estornudar
  - Después de haber utilizado los servicios higiénicos.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

**RESPONSABLES DE CUMPLIMIENTO**

*El control de lavado de manos estará a cargo del personal de seguridad y salud en el trabajo quien está verificando el cumplimiento a cabalidad de forma diaria, así mismo es quien está encargado de realizar la capacitación, verificación y evaluación en el cumplimiento del presente procedimiento.*

**Las capacitaciones contemplan los siguientes temas:**

- Acciones dirigidas contra el COVID-19:
  - Destrucción del agente:
    - Rol de la desinfección de los ambientes de trabajo.
    - Beneficios de la inmunización contra la influenza y neumococo (mayores de 60 años)
  - Evitar contacto visitantes y agente:
    - Importancia del cribado o tamizaje en el lugar de trabajo
    - No presentarse al lugar de trabajo si desarrolla síntomas respiratorios (fiebre o sensación de alza térmica, tos seca y dificultades respiratoria).
    - Cumplimiento de la cuarentena si un miembro en el lugar donde vive desarrolla síntomas respiratorios.

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

- Beneficios de distanciamiento de al menos 1 metro entre los trabajadores en su puesto de trabajo, así como en los servicios de bienestar, medios de transporte, etc.
- *Acciones dirigidas a los casos confirmados:*
  - Importancia del cumplimiento de la cuarentena e indicaciones médicas si tiene un resultado positivo para COVID-2019
- *Acciones dirigidas a las puertas de entrada (ojos, nariz y boca) y salida (nariz, boca, heces):*
  - Protección al estornudar o toser.
  - Uso de mascarillas quirúrgicas donde no se pueda mantener el aislamiento social de al menos 1 metro de distancia.
- *Acciones dirigidas a las vías de transmisión (aire y superficie):*
  - Importancia del lavado de manos.
  - Beneficios de los ambientes ventilados.
  - Ventajas de la adecuada segregación de residuos.
- *Acciones dirigidas al personal susceptible:*
  - Formento de estilos de vida saludable.
  - Importancia de los exámenes médicos preventivos y el seguimiento de las indicaciones médicas preocupacionales.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAM, E.I.  
  
 -----  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL


#### DISTANCIAMIENTO FÍSICO:

- a. Todo trabajador deberá mantener al menos 1.0 metro de distancia entre una y otra persona, de acuerdo con el Documento Técnico del MINSA "Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú", según la R.M 193- 2020/MINSA.
- b. Quedan prohibidos los saludos con el contacto facial y/o físico apretón de manos entre el personal y compartir utensilios con otras personas.
- c. Las charlas de sensibilización o para impartir instrucciones, serán con un máximo de 10 personas, al aire libre y siempre se garantizará el distanciamiento entre personas de 1.0 metro como mínimo, debiendo utilizar obligatoriamente mascarillas.
- d. La realización de reuniones Internas de trabajo o con la supervisión de los trabajos, se coordinará para que acudan únicamente las personas imprescindibles para el desarrollo de las mismas.








  
 -----  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577


Si se requiere reuniones con la Entidad, se coordinará y propondrá que se realice de forma virtual, si las circunstancias no son las mejores y se requiere la presencia, se realizara donde se respete la distancia social y el uso correcto de mascarilla.

- e. Cada colaborador deberá hacer uso de su propio bolígrafo y útiles de escritorio.
- f. Queda prohibido compartir el uso de un mismo equipo de teléfono celular.
- g. Todo personal que presente síntomas de resfríos u otra de salud, deberá reportar de manera obligatoria al área de salud y evitar la automedicación.

  
 -----  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

## EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

| Nivel de riesgo de puesto de trabajo  | Equipo de protección personal   |   |   |   |   |   |                                |
|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|
|   | Mascarilla quirúrgica   | Respirador N95 quirúrgico   | Careta facial   | Gafas de protección   | Guantes para protección biológica   | Traje para protección biológica   | Bota para protección biológica |
|  |  |  |  |  |  |  |                                |
| Riesgo Muy Alto de Exposición   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                              |
| Riesgo Alto de Exposición   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                              |
| Riesgo Mediano de Exposición  | Profesional medico<br>Logística<br>Secretaría ✓                                   | NA  | NA  | NA  | NA  | NA  | NA                             |
| Riesgo Bajo de Exposición   | Todo el personal de las demás áreas ✓   | NA  | NA  | NA  | NA  | NA  | NA                             |

| EPP   | Cargo   |
|---|---|
|  | Guante de nitrilo o acrilonitrilo<br><br>Profesional medico<br>Personal de limpieza |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlow Richard Cleza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

### a. Uso adecuado del Equipo de protección personal

- Se incluye la capacitación "Uso correcto de mascarilla de protección y demás equipos de protección"; dentro del Procedimiento de Sensibilización de la Prevención del Contagio en el Centro de Trabajo.
- Los trabajadores, técnicos y/o profesionales que no cuente con los EPP adecuados de acuerdo a las características del puesto de trabajo y tarea no podrán permanecer en obra.
- Para garantizar la higiene y salubridad, los trabajadores se deberán lavar o desinfectar las manos con agua y jabón o alcohol en gel al 70% respectivamente antes de colocarse sus respectivos EPP's.
- Es de cumplimiento obligatorio que todos los trabajadores (sin excepción alguna) se coloquen sus EPP's antes de iniciar la jornada laboral.
- Se capacitará e instruirá a los trabajadores sobre la obligatoriedad del correcto uso de las mascarillas a través de carteles e infografías publicadas en los grupos de capacitación virtual y/o en periódicos murales ubicados en los diversos frentes de obra.
- Asimismo, se verificará que dichas directrices sean interiorizadas por los trabajadores mediante el adecuado llenado de los Análisis de Trabajo Seguro (ATS), en donde deberán consignar los peligros y riesgos que conlleva el uso inadecuado de este equipo de protección.
- Ningún trabajador debe usar equipos de protección personal que se encuentren deteriorados o que incumplan las normativas que certifiquen su calidad.
- Queda completamente prohibido compartir equipos de protección

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

personal como mascarillas quirúrgicas, protectores visuales, protectores auditivos y guantes.

- Al finalizar la jornada laboral el trabajador procederá, en este orden, a retirarse los guantes sin tocar la parte contaminada (tal como lo indican las infografías en el Anexo 13), desechar los guantes en los tachos debidamente señalizados y por último procederá a retirarse la mascarilla.

**b. Obligatoriedad del Uso del Equipo de protección personal:**

- Se dispone la obligatoriedad de los equipos de protección personal a todo el personal, sancionando drásticamente sin excepción, ni miramientos su incumplimiento siendo retirado definitivamente de la obra.
- Para tal fin se difunde el presente procedimiento durante las capacitaciones programas, a través de folletos y letreros de obligatoriedad.

**c. La reutilización de EPP's:**

- Solo se están reutilizando aquellos EPP's que no son descartables, tales como protectores visuales y auditivos.
- Se está desinfectando los EPP's a reutilizables haciendo uso papel toalla y de alcohol al 70%.
- Cada trabajador es responsable de realizar dicha desinfección antes y después de su uso.

**d. Acopio de EPP usado:**

- Se dispuso contenedores, rotulados para desechar equipos de protección usados tanto en oficina administrativa y en taller de mantenimiento (Se muestra ubicación dentro de los planos de ambientes de trabajo en el Procedimiento en medidas preventivas colectivas), que están selladas, rotuladas y desinfectadas antes de su disposición final por el personal de limpieza.

**e. Protección dentro del área de trabajo**

- Los trabajadores de la Empresa tienen a disposición de rociadores con productos de desinfección, que sirve para la desinfección de materiales (celulares, lapiceros, hojas de papel, billetes o monedas) manipulados por otras personas y que pueden estar infectados, así mismo estos rociadores servirán para desinfectar las partes maniobradas de sus maquinarias (tractor, rodillo, motoniveladora, etc.)

**FRECUENCIA:**

- Entrega de los EPP's de acuerdo a la utilización de estas.
- Las mascarillas desechables se le entregara al comienzo de cada labor.
- Entrega de guantes, cada 15 días.
- Acopio o disposición de residuos contaminados, cada vez q se generen.

**1.1. RESPONSABLES DE CUMPLIMIENTO:**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

- Todos los trabajadores de la empresa.
- Responsable SST, coordinador SIG, sensibilización en el uso correcto y obligatorio de los equipos de protección personal.
- Responsable de seguridad quien, a través de su gestión, provee los recursos para la disponibilidad de los equipos de protección personal.

**RECOMENDACIONES GENERALES**

- Se deberá difundir en todas las áreas comunes y administrativas del proyecto, las medidas dispuestas en el presente Protocolo.
- Se debe facilitar e incrementar el uso de la tecnología para realizar reuniones, entre las que son de especial interés las teleconferencias (audio conferencias y videoconferencias).
- Las instrucciones, charlas de inducción o sensibilización, se procurará realizarlas con el menor número de personas, quienes deberán utilizar en todo momento sus mascarillas, manteniendo el distanciamiento mínimo de 1.0 metro, y al aire libre o utilizando sistemas de videoconferencia.
- Cada trabajador deberá utilizar sus herramientas propias o entregadas por la obra, prohibiendo el traspaso o préstamo de éstas entre los trabajadores.
- Se recomienda que todas las herramientas de trabajo sean limpiadas y desinfectadas antes y después de su uso.
- Se debe evitar aglomeraciones en los descansos; para ello se pueden establecer aforos máximos en las zonas comunes, siempre que se cumpla con el distanciamiento mínimo de un 1.0 metro.

**ALCANCE**

Este plan se aplicó a todas las actividades que desarrollamos y fue cumplido por todos los trabajadores y personal técnico de la actividad.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 81977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS




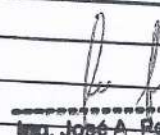

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

*[Signature]*  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                          |    |   |            |  |
|--|--------------------------|----|---|------------|--|
| NOMBRE:  | Dña Melva Salas Laureano |    | EMPRESA:  | CAFAK      |  |
| DNI:   | 19693809                 |    | FECHA:  | 22/17/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana          |    | FIRMA:  |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Residente                |    |   |            |  |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                          |    |   |            |  |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                       | NO | OBSERVACIONES   |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                          |    |   |            |  |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                          | X  |   |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                          | X  |   |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                          | X  |   |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                          | X  |   |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                          | X  |   |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                          | X  |   |            |  |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                          | X  |   |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                          | X  |   |            |  |
| PRE EVALUACIÓN   |                          |    |   |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                          |    |   |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                          | X  |   |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                          | X  |   |            |  |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                          |    |   |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                        |    | <br>CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.<br>Melva Salas Laureano<br>REPRESENTANTE LEGAL |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                          |    |   |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                          |    |   |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                          |    |   |            |  |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                          |    |   |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                        |    | <br>Ing. José A. Reraña Paredes<br>R. CIP 91977<br>INSPECTOR TÉCNICO                     |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                          |    |   |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                        |    |   |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                          |    | <br>ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577                      |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                        |    |   |            |  |
| Pase laboral.  |                          |    |   |            |  |
| Fotocheck.   |                          |    |   |            |  |
| Documento de Inducción y COVID-19.                       | X                        |    |   |            |  |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                          |    |   |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                        |    |   |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                        |    |   |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                        |    |   |            |  |

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                                 |          |               |
|--|---------------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Doris Elizabeth Vasquez Cordova | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 76779569                        | FECHA:   | 22/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana                 | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                                 |          |               |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                                 |          |               |
|  | SI                              | NO       | OBSERVACIONES |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               |                                 |          |               |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                                 | X        |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                                 | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                                 | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                                 | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                                 | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                                 | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                                 | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                                 | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                                 | X        |               |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                                 |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                                 | X        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                                 | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                                 | X        |               |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                                 |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                               |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                                 |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                                 |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                                 |          |               |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                                 |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                               |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                                 |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                               |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                                 |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                               |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                                 |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                                 |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                               |          |               |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                                 |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                               |          |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                               |          |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                               |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Mauron Kichava Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                                    |          |                   |
|--|------------------------------------|----------|-------------------|
| NOMBRE:  | <i>Kot Isaac Saavedra Carrasco</i> | EMPRESA: | <i>CAFAK</i>      |
| DNI:   | <i>26727406</i>                    | FECHA:   | <i>22/12/2020</i> |
| ÁREA:  | <i>Obras Santa Ana</i>             | FIRMA:   |                   |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                                    |          |                   |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  | SI                                 | NO       | OBSERVACIONES     |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               |                                    |          |                   |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                                    | X        |                   |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                                    | X        |                   |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                                    | X        |                   |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                                    | X        |                   |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                                    | X        |                   |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                                    | X        |                   |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                                    | X        |                   |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                                    | X        |                   |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                                    | X        |                   |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                                    |          |                   |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                                    | X        |                   |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                                    | X        |                   |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                                    | X        |                   |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                                    |          |                   |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                                  |          |                   |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                                    |          |                   |
| 3. Riesgo Alto.  |                                    |          |                   |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                                    |          |                   |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                                    |          |                   |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                                  |          |                   |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                                    |          |                   |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                                  |          |                   |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                                    |          |                   |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                                  |          |                   |
| 3. Pase laboral.   |                                    |          |                   |
| 4. Fotocheck.  |                                    |          |                   |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                                  |          |                   |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                                    |          |                   |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                                  |          |                   |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                                  |          |                   |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                                  |          |                   |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL


*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

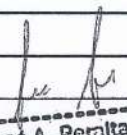
*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

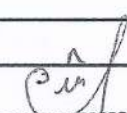
ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                           |           |                      |
|--|---------------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Gene Ad Saavedra Carrasco | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 48165495                  | FECHA:    | 22/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana           | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                           |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           | <b>SI</b>                 | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               |                           |           |                      |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                           | X         |                      |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                           | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                           | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                           | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                           | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                           | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                           | X         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                           | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                           | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                           |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                           | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                           | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                           | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                           |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                         |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                           |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                           |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                           |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                           |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                         |           |                      |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                           |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                         |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                           |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                         |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                           |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                           |           |                      |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    | X                         |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                           |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                         |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                         |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                         |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 Ing. José A. Bernita Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                         |          |            |
|--|-------------------------|----------|------------|
| NOMBRE:  | Deysi Mabel Moza Chilon | EMPRESA: | CAFAK      |
| DNI:   | 72146199                | FECHA:   | 22/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana         | FIRMA:   |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                         |          |            |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                         | SI       | NO         |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               |                         |          |            |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                         |          | X          |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                         |          | X          |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                         |          | X          |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                         |          | X          |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                         |          | X          |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                         |          | X          |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                         |          | X          |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                         |          | X          |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                         |          | X          |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                         |          |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                         |          | X          |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                         |          | X          |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                         |          | X          |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                         |          |            |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                       |          |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                         |          |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                         |          |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                         |          |            |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                         |          |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                       |          |            |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                         |          |            |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                       |          |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                         |          |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                       |          |            |
| 3. Pase laboral.   |                         |          |            |
| 4. Fotocheck.  |                         |          |            |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                       |          |            |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                         |          |            |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                       |          |            |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                       |          |            |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                       |          |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESISTEN.  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                              |           |                      |            |
|--|------------------------------|-----------|----------------------|------------|
| NOMBRE:  | Segundo Juan Marcelo Cruzado |           | EMPRESA:             | CAFAK      |
| DNI:   | 26609732                     |           | FECHA:               | 22/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana              |           | FIRMA:               |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                              |           |                      |            |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                              |           |                      |            |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>                    | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |            |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                              | X         |                      |            |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                              | X         |                      |            |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                              | X         |                      |            |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                              | X         |                      |            |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                              | X         |                      |            |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                              | X         |                      |            |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                              | X         |                      |            |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                              | X         |                      |            |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                              | X         |                      |            |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                              |           |                      |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                              | X         |                      |            |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                              | X         |                      |            |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                              | X         |                      |            |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                              |           |                      |            |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                            |           |                      |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                              |           |                      |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                              |           |                      |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                              |           |                      |            |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                              |           |                      |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                            |           |                      |            |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                              |           |                      |            |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                            |           |                      |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                              |           |                      |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                            |           |                      |            |
| Pase laboral.  |                              |           |                      |            |
| Fotocheck.   |                              |           |                      |            |
| Documento de inducción y COVID-19.                       | X                            |           |                      |            |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                              |           |                      |            |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                            |           |                      |            |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                            |           |                      |            |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                            |           |                      |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 MARIÓN CIEZA MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Peralta Paredes  
 RUC 81977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |           |                      |
|--|--------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Miguel Limay Ramos | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 71795801           | FECHA:    | 22/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana    | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                    |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                    |           |                      |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>          | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    | X         |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                    | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | X         |                      |
| 8. Presencia de dolor de garganta.                       |                    | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                    |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                    |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                  |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                    |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                  |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                  |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                    |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                  |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                    |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                    |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                  |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                    |           |                      |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                  |           |                      |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                  |           |                      |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                  |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Perálta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SAIAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                          |          |               |
|--|--------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Jose Santos Limay Chegne | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 26627798                 | FECHA:   | 22/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana          | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                          |          |               |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                          |          |               |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | SI                       | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                          | X        |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                          | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                          | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                          | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                          | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                          | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                          | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                          | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                          | X        |               |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                          |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                          | X        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                          | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                          | X        |               |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                          |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                        |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                          |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                          |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                          |          |               |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                          |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                        |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                          |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                        |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                          |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                        |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                          |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                          |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                        |          |               |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                          |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                        |          |               |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                        |          |               |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                        |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon R. Caza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 84877  
 INSPECTOR TÉCNICO

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.L.P. 89577



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |           |                      |
|--|----------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Jorge Lerva Espinoza | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 97012130             | FECHA:    | 22/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana      | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                      |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                      |           |                      |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>            | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      |           |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                      | X         |                      |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                      | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                      | X         |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      |           |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                      | X         |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  |                      |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                    |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                      |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                    |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                      |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                    |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                      |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                    |           |                      |
| Pase laboral.  |                      |           |                      |
| Fotocheck.   |                      |           |                      |
| Documento de inducción y COVID-19.                       | X                    |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                      |           |                      |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                    |           |                      |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                    |           |                      |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                    |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Mirion Richard Caza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Perillita Paredes  
R. CIP 89377  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                           |           |                      |            |  |
|--|---------------------------|-----------|----------------------|------------|--|
| NOMBRE:  | Clotario Guevara Terrones |           | EMPRESA:             | CAFAK      |  |
| DNI:   | 44391053                  |           | FECHA:               | 22/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana           |           | FIRMA:               |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                           |           |                      |            |  |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                           |           |                      |            |  |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>                 | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                           |           |                      |            |  |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                           |           | X                    |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                           |           | X                    |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                           |           | X                    |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                           |           | X                    |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                           |           | X                    |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                           |           | X                    |            |  |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                           |           | X                    |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                           |           | X                    |            |  |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                           |           |                      |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                           |           | X                    |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                           |           | X                    |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                           |           | X                    |            |  |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                           |           |                      |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  |                           |           |                      |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                         |           |                      |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                           |           |                      |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                           |           |                      |            |  |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                           |           |                      |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                           |           | X                    |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                           |           |                      |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                           |           | X                    |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                           |           |                      |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                           |           | X                    |            |  |
| 3. Pase laboral.   |                           |           |                      |            |  |
| 4. Fotocheck.  |                           |           |                      |            |  |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    |                           |           | X                    |            |  |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                           |           |                      |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   |                           |           | X                    |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          |                           |           | X                    |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             |                           |           | X                    |            |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Murlon Richard Cusi Alencastro  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Peralta Paredes  
C.I.P. 94977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |           |                      |
|--|----------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Gerardo Garcia Nuñez | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 43519864             | FECHA:    | 22/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana      | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                      |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                      |           |                      |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>            | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      | X         |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                      | X         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                      | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                      |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                      |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                    |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                      |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                      |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                    |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                      |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                    |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                      |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                    |           |                      |
| . Pase laboral.  |                      |           |                      |
| . Fotocheck.   |                      |           |                      |
| . Documento de inducción y COVID-19.                     | X                    |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                      |           |                      |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                    |           |                      |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                    |           |                      |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                    |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

Ing. José A. Pernita Parodes  
R. C.P. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SAI AS I AIRIANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |          |                |
|--|-------------------|----------|----------------|
| NOMBRE:  | Justo Calva Limay | EMPRESA: | CAFAK          |
| DNI:   | 4 250 3350        | FECHA:   | 22 / 12 / 2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   | FIRMA:   |                |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                   |          |                |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                   |          |                |
| GRUPÓ DE EXPOSICIÓN                                      | SI                | NO       | OBSERVACIONES  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |          |                |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                   | X        |                |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | X        |                |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | X        |                |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | X        |                |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | X        |                |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | X        |                |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                   | X        |                |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | X        |                |
| PRE EVALUACIÓN   |                   |          |                |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   | X        |                |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | X        |                |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | X        |                |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                   |          |                |
| 1. Riesgo Bajo.  |                   |          |                |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                 |          |                |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |          |                |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |          |                |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                   |          |                |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                 |          |                |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |          |                |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                 |          |                |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   |          |                |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                   |          |                |
| Pase laboral.  | X                 |          |                |
| Fotocheck.   |                   |          |                |
| Documento de inducción y COVID-19.                       | X                 |          |                |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                   |          |                |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                 |          |                |
| Se pasó por lavado y desinfección.                       | X                 |          |                |
| Se verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                 |          |                |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....

Ing José A. Peralta Parodes  
 R. CIP 91377  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |           |                      |
|--|------------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | CARLOS ALVARADO CORTÉZ | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 45416459               | FECHA:    | 22 / 12 / 2020       |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                        |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           | <b>SI</b>              | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               |                        | X         |                      |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        | X         |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | X         |                      |
| Obesidad con índice corporal mayor a 40.                 |                        | X         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                        |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                        |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                      |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                        |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |           |                      |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                        |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | X                      |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                        |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                        |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                        |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                      |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                      |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza miembro  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Ferrito Paredes  
C.I.P. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                             |    |               |            |
|--|-----------------------------|----|---------------|------------|
| NOMBRE:  | Lof Isaac Saavedra Carrasco |    | EMPRESA:      | CAFAK      |
| DNI:   | 26727406                    |    | FECHA:        | 23/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana             |    | FIRMA:        |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operador                    |    |               |            |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                             |    |               |            |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                          | NO | OBSERVACIONES |            |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                             |    |               |            |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                             | X  |               |            |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                             | X  |               |            |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                             | X  |               |            |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                             | X  |               |            |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                             | X  |               |            |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                             | X  |               |            |
| 8. <del>SE</del> Dolor de garganta.                      |                             | X  |               |            |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                             | X  |               |            |
| PRE EVALUACIÓN   |                             |    |               |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                             |    |               |            |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                             | X  |               |            |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                             | X  |               |            |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                             |    |               |            |
| 1. Riesgo Bajo.  |                             |    |               |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                           |    |               |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                             |    |               |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                             |    |               |            |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                             |    |               |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                           |    |               |            |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                             |    |               |            |
| 2.1. Cópia del último examen médico ocupacional.         | X                           |    |               |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                             |    |               |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                           |    |               |            |
| Pase laboral.  |                             |    |               |            |
| Fotocheck.   |                             |    |               |            |
| Documento de inducción y COVID-19.                       | X                           |    |               |            |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                             |    |               |            |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                           |    |               |            |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                           |    |               |            |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                           |    |               |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUBEANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing José A. Peralta Paredes  
 CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |          |               |
|--|--------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Miguel Limay Ramos | EMPRESA: | CAFAC         |
| DNI:   | 71795801           | FECHA:   | 23/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana    | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operador           |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                    |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                 | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                    | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | X        |               |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                    | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | X        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                    |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    |          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | X        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                    |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                  |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                    |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                  |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                  |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                    |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                  |          |               |
| Pase laboral.  |                    |          |               |
| Fotocheck.   |                    |          |               |
| Documento de inducción y COVID-19.                       | X                  |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                    |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                  |          |               |
| Trasó por lavado y desinfección.                         | X                  |          |               |
| Verificó limpieza de equipo de comunicación.             | X                  |          |               |


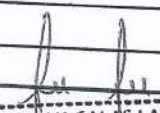
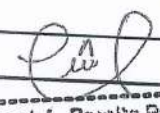
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Paralta Parades  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                       |           |  |            |  |
|--|-----------------------|-----------|--|------------|--|
| NOMBRE:  | Sergio Leyva Espinoza |           | EMPRESA:   | CAFAK      |  |
| DNI:   | 47072130              |           | FECHA:   | 23/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana       |           | FIRMA:   |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                       |           |  |            |  |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                       |           |  |            |  |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>             | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b>   |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                       |           |  |            |  |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                       | X         |  |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                       | X         |  |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                       | X         |  |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                       | X         |  |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                       | X         |  |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                       | X         |  |            |  |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                       | X         |  |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                       | X         |  |            |  |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                       |           |  |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                       |           |  |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                       | X         |  |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                       | X         |  |            |  |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                       |           |  |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                     |           |  |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                       |           |  |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                       |           |  |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                       |           |  |            |  |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                       |           |  |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                     |           | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.<br><br>Milton José David Cieza Mendoza<br>REPRESENTANTE LEGAL |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            | X                     |           |  |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                     |           |  |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                       |           | <br>ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577                                 |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                     |           |  |            |  |
| 3. Pase laboral.   |                       |           |  |            |  |
| 4. Fotocheck.  |                       |           | <br>Ing. José A. Peralta Paredes<br>C.I.P. 91977<br>INSPECTOR TÉCNICO                               |            |  |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                     |           |  |            |  |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                       |           |  |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                     |           |  |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                     |           |  |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                     |           |  |            |  |



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |           |                      |
|--|-------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Justo Calva Zimay | EMPRESA:  | CAFAR                |
| DNI:   | 4250330           | FECHA:    | 23/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                   |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                   |           |                      |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>         | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   | X         |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | X         |                      |
| 8. Frecuente dolor de garganta.                          |                   | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                   |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                   |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                 |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                   |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                 |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                 |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                 |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                   |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                   |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                 |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                   |           |                      |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                 |           |                      |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                 |           |                      |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                 |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Alejandro Cieza Merloza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Inq José A. Peralta Parodes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |               |
|--|------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortez | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 43116459               | FECHA:   | 23/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       |                        |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                        |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                     | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | X        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | X        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                        |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                      |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                        |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                        |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |          |               |
| .. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |          |               |
| . Pasó por lavado y desinfección.                        | X                      |          |               |
| . Verifica limpieza de equipo de comunicación.           | X                      |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Perillo Paredes  
 C.I.P. 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                          |          |               |
|--|--------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Dña Melva Salas Laureano | EMPRESA: | CAFAPR        |
| DNI:   | 19 69 3809               | FECHA:   | 24/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana          | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Residente                |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                          | SI       | NO            |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                          |          | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                          |          | X             |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                          |          | X             |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                          |          | X             |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                          |          | X             |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                          |          | X             |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                          |          | X             |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                          |          | X             |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                          |          | X             |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                          |          | X             |
| PRE EVALUACIÓN   |                          |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                          |          | X             |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                          |          | X             |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                          |          | X             |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                          |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                          | X        |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                          |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                          |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                          |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                          |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                          | X        |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                          |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                          | X        |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                          |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                          | X        |               |
| 3. Pase laboral.   |                          |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                          |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                          | X        |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                          |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                          | X        |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                          | X        |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                          | X        |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
WILSON RICHARD CIEZA MENDOZA  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing José A. Perilla Paredes  
CIP 81377  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |            |
|--|------------------------|----------|------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortes | EMPRESA: | CAFAK      |
| DNI:   | 4346459                | FECHA:   | 24/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:   |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |          |            |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                        |          |            |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               |                        | SI       | NO         |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |          | X          |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                        |          | X          |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        |          | X          |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        |          | X          |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        |          | X          |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        |          | X          |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        |          | X          |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        |          | X          |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        |          | X          |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                        |          |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |          | X          |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        |          | X          |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        |          | X          |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                        |          |            |
| 1. Riesgo Bajo.  |                        | X        |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |          |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |            |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                        |          |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                        | X        |            |
| 2. Cumpió con los siguientes procedimientos.             |                        |          |            |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                        | X        |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |          |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                        | X        |            |
| 3. Pase laboral.   |                        |          |            |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |            |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                        | X        |            |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                        |          |            |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                        | X        |            |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                        | X        |            |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                        | X        |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mierloza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 94977  
 INSPECTOR TÉCNICO

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                  |    |               |            |  |
|--|------------------|----|---------------|------------|--|
| NOMBRE:  | Clotario Guevara |    | EMPRESA:      | CAFAP      |  |
| DNI:   | 44391053         |    | FECHA:        | 25/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Senda Anu  |    | FIRMA:        |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon             |    |               |            |  |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                  |    |               |            |  |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI               | NO | OBSERVACIONES |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                  |    |               |            |  |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                  |    |               |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                  |    |               |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                  |    |               |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                  |    |               |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                  |    |               |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                  |    |               |            |  |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                  |    |               |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                  |    |               |            |  |
| PRE EVALUACIÓN   |                  |    |               |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                  |    |               |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                  |    |               |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                  |    |               |            |  |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                  |    |               |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  |                  |    |               |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                  |    |               |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                  |    |               |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                  |    |               |            |  |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                  |    |               |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                  |    |               |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                  |    |               |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                  |    |               |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                  |    |               |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                  |    |               |            |  |
| 3. Pase laboral.   |                  |    |               |            |  |
| 4. Fotocheck.  |                  |    |               |            |  |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                  |    |               |            |  |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                  |    |               |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   |                  |    |               |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          |                  |    |               |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             |                  |    |               |            |  |


CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 \_\_\_\_\_  
 Marisol Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

\_\_\_\_\_  
 Ing. José A. Peralta Parades  
 R. CIP 91877  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                  |          |               |
|--|------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Justo Calvo Umay | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 42503330         | FECHA:   | 25/11/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana  | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Reon             |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                  |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI               | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                  |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                  | Y        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                  | Y        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                  | Y        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                  | Y        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                  | Y        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                  | Y        |               |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                  | Y        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                  | Y        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                  |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                  | Y        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                  | Y        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                  | Y        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                  |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                  |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                  |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                  |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                  |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                  |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | Y                |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                  |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                  |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | Y                |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                  |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | Y                |          |               |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | Y                |          |               |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | Y                |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. C.P. 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |               |
|--|------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Costez | EMPRESA: | CAFAPK        |
| DNI:   | 43116459               | FECHA:   | 25/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                        | SI       | NO            |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                        |          | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |          | X             |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        |          | X             |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        |          | X             |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        |          | X             |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        |          | X             |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        |          | X             |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        |          | X             |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        |          | X             |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        |          | X             |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |          | X             |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        |          | X             |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        |          | X             |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                      |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |          |               |
| 2. Se cumplió con los siguientes procedimientos.         |                        |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                        |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |          |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                      |          |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                      |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Pamela Paredes  
 CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|                    |                      |          |            |
|--------------------|----------------------|----------|------------|
| NOMBRE:            | Donis Vasquez Cerdan | EMPRESA: | CAFAK      |
| DNI:               | 76779564             | FECHA:   | 26/12/2020 |
| ÁREA:              | Obra de Santa Ana    | FIRMA:   |            |
| PUESTO DE TRABAJO: | Operador             |          |            |

PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19

| GRUPO DE EXPOSICIÓN                         | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|----|----|---------------|
| 1. Es mayor de 65 años de edad.             |    | Y  |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.     |    | Y  |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.    |    | Y  |               |
| 4. Diabetes múltiples.                      |    | Y  |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                  |    | Y  |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.             |    | Y  |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40. |    | Y  |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                |    | Y  |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                 |    | Y  |               |

PRE EVALUACIÓN

|                                      |  |   |  |
|--------------------------------------|--|---|--|
| 1. Procesos respiratorios evidentes. |  | Y |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.        |  | Y |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.         |  | Y |  |

NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO

|                     |   |  |  |
|---------------------|---|--|--|
| 1. Riesgo Bajo.     | Y |  |  |
| 2. Riesgo Mediano.  |   |  |  |
| 3. Riesgo Alto.     |   |  |  |
| 4. Riesgo muy alto. |   |  |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I  
 Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

REQUISITOS DOCUMENTALES

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y |  |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |   |  |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y |  |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |   |  |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y |  |  |
| 3. Pase laboral.   |   |  |  |
| 4. Fotocheck.  |   |  |  |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X |  |  |

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.       | Y |  |  |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.              | Y |  |  |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación. | Y |  |  |

Ing. Jose A. Pernita Paredes  
 R CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |    |               |            |  |
|--|-------------------|----|---------------|------------|--|
| NOMBRE:  | José Limay Chegne |    | EMPRESA:      | CAFAK      |  |
| DNI:   | 266227298         |    | FECHA:        | 26/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obra Santa Ana    |    | FIRMA:        |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario          |    |               |            |  |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                   |    |               |            |  |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                | NO | OBSERVACIONES |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |    |               |            |  |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   | Y  |               |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | Y  |               |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | Y  |               |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | Y  |               |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | Y  |               |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | Y  |               |            |  |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                   | Y  |               |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | Y  |               |            |  |
| PRE EVALUACIÓN   |                   |    |               |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   |    |               |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | Y  |               |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | Y  |               |            |  |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                   |    |               |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  |                   |    |               |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | Y                 |    |               |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |    |               |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |    |               |            |  |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                   |    |               |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                 |    |               |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |    |               |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                 |    |               |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | Y                 |    |               |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                 |    |               |            |  |
| 3. Pase laboral.   | Y                 |    |               |            |  |
| 4. Fotocheck.  |                   |    |               |            |  |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | Y                 |    |               |            |  |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                   |    |               |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | Y                 |    |               |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | Y                 |    |               |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | Y                 |    |               |            |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Ana Melva Salas Laureano  
 INGENIERO RESIDENTE  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 C.I.P. 89577

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |          |               |
|--|--------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Ana Salas Laureano | EMPRESA: | CAFPR         |
| DNI:   | 19 69 38 09        | FECHA:   | 26/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana    | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Residente          |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                    |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                 | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                    | Y        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | Y        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | Y        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | Y        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | Y        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | Y        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                    | Y        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | Y        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                    |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    |          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | Y        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | Y        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                    |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                  |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                    |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                  |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                  |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                    |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                  |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                    |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                    |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | Y                  |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                    |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | Y                  |          |               |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | Y                  |          |               |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | Y                  |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Membriza  
 REPRESENTANTE LEGAL

.....  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
 Ing José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |           |                      |
|--|------------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortez | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 43116459               | FECHA:    | 26/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                        |           |                      |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>              | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        | Y         |                      |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                        | Y         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | Y         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | Y         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | Y         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | Y         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        | Y         |                      |
| 8. Tíebre dolor de garganta.                             |                        | Y         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | Y         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                        |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        | Y         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | Y         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | Y         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                        |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                      |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                        |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                      |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                        |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                      |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                      |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                        |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                        |           |                      |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    | Y                      |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                        |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | Y                      |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | Y                      |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | Y                      |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Marlon Kuchari Lieza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |          |               |
|--|-------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Justo Calva Urnay | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 42503330          | FECHA:   | 26/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Reon              |          |               |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                   |          |               |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | SI                | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | X        |               |
| 8. Frecuente dolor de garganta.                          |                   | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | X        |               |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                   |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   | X        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | X        |               |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                   |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                 |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |          |               |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                   |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                 |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                 |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                 |          |               |
| 3. Pase laboral.   | X                 |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                   |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                 |          |               |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                   |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                 |          |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                 |          |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                 |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Néstor Alberto Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |          |               |
|--|----------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Gerardo Garcia Nuñez | EMPRESA: | CAFPAK        |
| DNI:   | 93519864             | FECHA:   | 27/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras en la Dni      | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                 |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                      |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                      |          |               |
|  | SI                   | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      | Y        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      | Y        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      | Y        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      | Y        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      | Y        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                      | Y        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                      | Y        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      | Y        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                      |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      | Y        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      | Y        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      | Y        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                      |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                    |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                      |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                      |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                    |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                      |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                    |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                      |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                    |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                      |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                      |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | Y                    |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                      |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | Y                    |          |               |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | Y                    |          |               |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | Y                    |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 MARIO RICHARD LIZA VAZQUEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 C.I.P. 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |           |                      |
|--|-------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Justo Celso Limay | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 42503330          | FECHA:    | 27/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Reo n             |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                   |           |                      |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>         | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |           |                      |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                   | Y         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | Y         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | Y         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | Y         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | Y         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | Y         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                   | Y         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | Y         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                   |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   | Y         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | Y         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | Y         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                   |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                 |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                   |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                 |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                 |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | Y                 |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                 |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                   |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                   |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | Y                 |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                   |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | Y                 |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | Y                 |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | Y                 |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Miguel Ricardo Juan Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Perilla Paredes  
C.I.P. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |               |
|--|------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Doris Elizabeth Vargas | EMPRESA: | CAFAR         |
| DNI:   | 78279569               | FECHA:   | 27/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario               |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                        | SI       | NO            |
| GRUPÓ DE EXPOSICIÓN                                      |                        |          | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |          |               |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                        |          |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        |          |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        |          |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        |          |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        |          |               |
| Obesidad con índice corporal mayor a 40.                 |                        |          |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        |          |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        |          |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        |          |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        |          |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                        | X        |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                        | X        |               |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                        |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                        | X        |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                        | X        |               |
| 3. Pase laboral.   |                        |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |               |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    |                        | X        |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                        | X        |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                        | X        |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                        | X        |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Mauricio Rodríguez Cárdenas  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |          |               |
|--|----------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Gerardo García Nuñez | EMPRESA: | CD PDR        |
| DNI:   | 43519869             | FECHA:   | 28/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana      | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Rean                 |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                      |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                   | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                      | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                      | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      | X        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                      |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      | X        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      | X        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                      |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                      |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                    |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                      |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                    |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                      |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                    |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | X                    |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                    |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                      |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                      |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                    |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                      |          |               |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | X                    |          |               |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | X                    |          |               |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | X                    |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I

*[Signature]*

Marko Antonio Lizzi Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*

ANA MELVA SANCHEZ LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*

Ing. Joné A. Peralta Paredes  
N. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |           |                      |
|--|------------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortez | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 4316459                | FECHA:    | 28/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                        |           |                      |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>              | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        | X         |                      |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                        | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        | X         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                        |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                        |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                      |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                        |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |           |                      |
| 2. Cumplo con los siguientes procedimientos.             |                        |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | X                      |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                        |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                        |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                        |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                      |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                      |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 MÓNICA RIQUELME LIZA MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |          |            |
|--|----------------------|----------|------------|
| NOMBRE:  | LOT Saavedra Carazco | EMPRESA: | CAFAK      |
| DNI:   | 76727906             | FECHA:   | 28/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana      | FIRMA:   |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operador             |          |            |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                      | SI       | NO         |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               |                      |          |            |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      |          | X          |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      |          | Y          |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      |          | X          |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      |          | X          |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      |          | X          |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      |          | X          |
| Obesidad con índice corporal mayor a 40.                 |                      |          | X          |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                      |          | X          |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      |          | Y          |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                      |          |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      |          | X          |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      |          | X          |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      |          | Y          |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                      |          |            |
| 1. Riesgo Bajo.  |                      | X        |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                      |          |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |          |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |          |            |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                      |          |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                      | Y        |            |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                      |          |            |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                      | Y        |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                      |          |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                      | Y        |            |
| 3. Pase laboral.   |                      |          |            |
| 4. Fotocheck.  |                      |          |            |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                      | Y        |            |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                      |          |            |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                      | Y        |            |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                      | X        |            |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                      | X        |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Mns. Ana Melva Salinas Laureano  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALINAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP: 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |           |                      |
|--|--------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Jorge Leyva Espino | EMPRESA:  | CAFAC                |
| DNI:   | 71012130           | FECHA:    | 28/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras Suelo Duro   | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario           |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                    |           |                      |
| <b>GRUPÓ DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>          | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    |           |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                    | Y         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | 20        |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | Y         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | Y         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | Y         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | Y         |                      |
| 8. Frecuente dolor de garganta.                          |                    | Y         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | Y         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                    |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    | Y         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | Y         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | Y         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                    |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                  |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                    |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                  |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                  |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                    |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                  |           |                      |
| 3. Pase laboral.   |                    |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                    |           |                      |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    | Y                  |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                    |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | Y                  |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | Y                  |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | Y                  |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Mario Rodríguez Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SAIAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peña Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |               |
|--|------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Arny Saavedra Carvajal | EMPRESA: | CAFAC         |
| DNI:   | 46165495               | FECHA:   | 29/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras s/c              | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario               |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  | SI                     | NO       | OBSERVACIONES |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                        |          |               |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        | X        |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | X        |               |
| Obesidad con índice corporal mayor a 40.                 |                        | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | X        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        | X        |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | X        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                      |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |          |               |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                        |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |          |               |
| 3. Pase laboral.   |                        |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |          |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                      |          |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                      |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Parede  
 N. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |           |                      |
|--|--------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE:  | Misael Limay Ramos | EMPRESA:  | CAFAK                |
| DNI:   | 7179801            | FECHA:    | 29/12/2020           |
| ÁREA:  | Obras civiles      | FIRMA:    |                      |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario           |           |                      |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                    |           |                      |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               | <b>SI</b>          | <b>NO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    | X         |                      |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                    | X         |                      |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | X         |                      |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | X         |                      |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | X         |                      |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | X         |                      |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | X         |                      |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                    | X         |                      |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | X         |                      |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                    |           |                      |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    | X         |                      |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | X         |                      |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | X         |                      |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                    |           |                      |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                  |           |                      |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |           |                      |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |           |                      |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |           |                      |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                    |           |                      |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                  |           |                      |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |           |                      |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                  |           |                      |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | X                  |           |                      |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                  |           |                      |
| 3. Pase laboral.   | X                  |           |                      |
| 4. Fotocheck.  |                    |           |                      |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                  |           |                      |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                    |           |                      |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                  |           |                      |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                  |           |                      |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                  |           |                      |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 MARIO JOSÉ CUEVA MENDOZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. C. 81077  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                    |    |               |            |  |
|--|--------------------|----|---------------|------------|--|
| NOMBRE:  | Dña Melva Laureano |    | EMPRESA:      | CAFAC      |  |
| DNI:   | 19693809           |    | FECHA:        | 29/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana    |    | FIRMA:        |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Residente          |    |               |            |  |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                    |    |               |            |  |
| GRUPÓ DE EXPOSICIÓN                                      | SI                 | NO | OBSERVACIONES |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                    | Y  |               |            |  |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                    | Y  |               |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                    | Y  |               |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                    | Y  |               |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                    | Y  |               |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                    | Y  |               |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                    | Y  |               |            |  |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                    | X  |               |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                    | Y  |               |            |  |
| PRE EVALUACIÓN   |                    |    |               |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                    | Y  |               |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                    | X  |               |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                    | Y  |               |            |  |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                    |    |               |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  | Y                  |    |               |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                    |    |               |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                    |    |               |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                    |    |               |            |  |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                    |    |               |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | Y                  |    |               |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                    |    |               |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | Y                  |    |               |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                    |    |               |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | Y                  |    |               |            |  |
| . Pase laboral.  |                    |    |               |            |  |
| . Fotocheck.   |                    |    |               |            |  |
| . Documento de inducción y COVID-19.                     | Y                  |    |               |            |  |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                    |    |               |            |  |
| Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                   | Y                  |    |               |            |  |
| Pasó por lavado y desinfección.                          | Y                  |    |               |            |  |
| Verifica limpieza de equipo de comunicación.             | Y                  |    |               |            |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 \_\_\_\_\_  
 María Leticia Sandoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

\_\_\_\_\_  
 Ing José A. Peralta Paredes  
 CIP-04977  
 INSPECTOR TÉCNICO


"SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO  
 VECINAL SANTA ANA - ANDALÓY"


ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |          |            |
|--|-------------------|----------|------------|
| NOMBRE:  | Justo Calva Limay | EMPRESA: | CAFAK      |
| DNI:   | 42503330          | FECHA:   | 29/12/2020 |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   | FIRMA:   |            |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon              |          |            |
| <b>PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19</b>           |                   |          |            |
| <b>GRUPO DE EXPOSICIÓN</b>                               |                   | SI       | NO         |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |          | X          |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   |          | X          |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   |          | X          |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   |          | X          |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   |          | X          |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   |          | X          |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   |          | X          |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                   |          | X          |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   |          | X          |
| <b>PRE EVALUACIÓN</b>                                    |                   |          |            |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   |          | X          |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   |          | X          |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   |          | X          |
| <b>NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO</b>   |                   |          |            |
| 1. Riesgo Bajo.  |                   | X        |            |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |          |            |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |          |            |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |          |            |
| <b>REQUISITOS DOCUMENTALES</b>                           |                   |          |            |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                   | X        |            |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |          |            |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                   | X        |            |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   |          |            |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                   | X        |            |
| 3. Pase laboral.   |                   |          |            |
| 4. Fotocheck.  |                   |          |            |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                   | X        |            |
| <b>TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES</b>               |                   |          |            |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                   | X        |            |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                   | X        |            |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                   | X        |            |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Cruz Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL


  
 ANA MELVA CALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577


  
 Ing. José A. Peralta Perodes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |          |               |
|--|-------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Reysi Ana Chardon | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 7246198           | FECHA:   | 30/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras 2do Avance  | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario          |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                   | SI       | NO            |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                   |          | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |          | Y             |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   |          | Y             |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   |          | Y             |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   |          | Y             |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   |          | Y             |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   |          | Y             |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   |          | Y             |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                   |          | Y             |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   |          | Y             |
| PRE EVALUACIÓN   |                   |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   |          | Y             |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   |          | Y             |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   |          | Y             |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                   |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                   | Y        |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                   |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                   | Y        |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                   | Y        |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   | Y        |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                   | Y        |               |
| 3. Pase laboral.   |                   |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                   |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                   | Y        |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                   |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                   | Y        |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                   | Y        |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                   | Y        |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Sandoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing José P. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                   |    |               |            |  |
|--|-------------------|----|---------------|------------|--|
| NOMBRE:  | Jose Limay Chegne |    | EMPRESA:      | CAFAK      |  |
| DNI:   | 96627298          |    | FECHA:        | 30/12/2020 |  |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana   |    | FIRMA:        |            |  |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operario          |    |               |            |  |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                   |    |               |            |  |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                | NO | OBSERVACIONES |            |  |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                   |    |               |            |  |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                   | X  |               |            |  |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                   | X  |               |            |  |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                   | X  |               |            |  |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                   | X  |               |            |  |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                   | X  |               |            |  |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                   | X  |               |            |  |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                   | X  |               |            |  |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                   | X  |               |            |  |
| PRE EVALUACIÓN   |                   |    |               |            |  |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                   | X  |               |            |  |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                   | X  |               |            |  |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                   | X  |               |            |  |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                   |    |               |            |  |
| 1. Riesgo Bajo.  | X                 |    |               |            |  |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                   |    |               |            |  |
| 3. Riesgo Alto.  |                   |    |               |            |  |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                   |    |               |            |  |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                   |    |               |            |  |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                 |    |               |            |  |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                   |    |               |            |  |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                 |    |               |            |  |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                   |    |               |            |  |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                 |    |               |            |  |
| 3. Pase laboral.   |                   |    |               |            |  |
| 4. Fotocheck.  |                   |    |               |            |  |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    | X                 |    |               |            |  |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                   |    |               |            |  |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                 |    |               |            |  |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                 |    |               |            |  |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                 |    |               |            |  |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 MARIANA PERALTA PAREDES  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R/CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                      |  |          |            |               |
|--|----------------------|--|----------|------------|---------------|
| NOMBRE:  | Gerardo Garcia Nutez |  | EMPRESA: | CAFAK      |               |
| DNI:   | 43519869             |  | FECHA:   | 30/12/2020 |               |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana      |  | FIRMA:   |            |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Teon                 |  |          |            |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                      |  | SI       | NO         | OBSERVACIONES |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                      |  |          |            |               |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                      |  |          | ✓          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                      |  |          | ✓          |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                      |  |          | ✓          |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                      |  |          | ✓          |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                      |  |          | ✓          |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                      |  |          | ✓          |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                      |  |          | ✓          |               |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                      |  |          | ✓          |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                      |  |          | ✓          |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                      |  |          |            |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                      |  |          | ✓          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                      |  |          | ✓          |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                      |  |          | ✓          |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                      |  |          |            |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                      |  | ✓        |            |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                      |  |          |            |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                      |  |          |            |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                      |  |          |            |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                      |  |          |            |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                      |  | ✓        |            |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                      |  |          |            |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                      |  | ✓        |            |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                      |  |          |            |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                      |  | ✓        |            |               |
| 3. Pase laboral.   |                      |  |          |            |               |
| 4. Fotocheck.  |                      |  |          |            |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                      |  | ✓        |            |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                      |  |          |            |               |
| . Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                 |                      |  | ✓        |            |               |
| . Pasó por lavado y desinfección.                        |                      |  | ✓        |            |               |
| . Verifica limpieza de equipo de comunicación.           |                      |  | ✓        |            |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Pernita Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA  
CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |          |               |
|--|------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortez | EMPRESA: | CAFEDK        |
| DNI:   | 43116459               | FECHA:   | 30/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                        |          |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      | SI                     | NO       | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |          |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        | X        |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        | X        |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        | X        |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        | X        |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        | X        |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        | X        |               |
| 8. Fiebre dolor de garganta.                             |                        | X        |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        | X        |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |          |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        | X        |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        | X        |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                        |          |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       | X                      |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa | X                      |          |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                        |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   | X                      |          |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   | X                      |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       | X                      |          |               |
| 3. Pase laboral.   | X                      |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |          |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    | X                      |          |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                | X                      |          |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       | X                      |          |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          | X                      |          |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 Muro de Santa Ana  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SAI AS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                         |          |               |
|--|-------------------------|----------|---------------|
| NOMBRE:  | Segundo Marcelo Cordero | EMPRESA: | CAFAK         |
| DNI:   | 20809737                | FECHA:   | 31/12/2020    |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana         | FIRMA:   |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Operador                |          |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                         | SI       | NO            |
| GRUPÓ DE EXPOSICIÓN                                      |                         |          | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                         |          | X             |
| 2. Hipertención arterial no controlada.                  |                         |          | X             |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                         |          | X             |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                         |          | X             |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                         |          | X             |
| 6. Enfermedad Pulmónar crónica.                          |                         |          | X             |
| Obecidad con índice corporal mayor a 40.                 |                         |          | X             |
| 7. Fiebre dolor de garganta.                             |                         |          | X             |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                         |          | X             |
| PRE EVALUACIÓN   |                         |          |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                         |          | X             |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                         |          | X             |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                         |          | X             |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                         |          |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                         | X        |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                         |          |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                         |          |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                         |          |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                         |          |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                         | X        |               |
| Cumplió con los siguientes procedimientos.               |                         |          |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                         | X        |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                         |          |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                         | X        |               |
| 3. Pase laboral.   |                         |          |               |
| 4. Fotocheck.  |                         |          |               |
| 5. Documento de Inducción y COVID-19.                    |                         | X        |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                         |          |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                         | X        |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                         | X        |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                         | X        |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Mano de Cordero  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

ANEXO 04: CONTROL DE PERSONAL PARA EL INGRESO A OBRA

CHECK LIST - COVID 19 - INGRESO DE PERSONAL CPS

|  |                        |  |                                     |                                     |               |
|--|------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| NOMBRE:  | Carlos Alvarado Cortez |  | EMPRESA:                            | CAFAK                               |               |
| DNI:   | 4316459                |  | FECHA:                              | 31/12/2020                          |               |
| ÁREA:  | Obras Santa Ana        |  | FIRMA:                              |                                     |               |
| PUESTO DE TRABAJO:                                       | Peon                   |  |                                     |                                     |               |
| PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL COVID - 19                  |                        |  |                                     |                                     |               |
| GRUPO DE EXPOSICIÓN                                      |                        |  | SI                                  | NO                                  | OBSERVACIONES |
| 1. Es mayor de 65 años de edad.                          |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 2. Hipertensión arterial no controlada.                  |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 3. Enfermedades Cardiovasculares graves.                 |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 4. Diabetes múltiples.                                   |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 5. Asmas moderado o grave.                               |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 6. Enfermedad Pulmonar crónica.                          |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 7. Obesidad con índice corporal mayor a 40.              |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 8. Dolor de garganta.                                    |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 9. Diagnóstico de neumonía.                              |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| PRE EVALUACIÓN   |                        |  |                                     |                                     |               |
| 1. Procesos respiratorios evidentes.                     |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 2. Temperatura mayor a 38° C.                            |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| 3. Positivo a Prueba rápida.                             |                        |  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| NIVEL DE RIESGO DE ACUERDO AL PUESTO DE TRABAJO          |                        |  |                                     |                                     |               |
| 1. Riesgo Bajo.  |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 2. Riesgo Mediano.                                       |                        |  |                                     |                                     |               |
| 3. Riesgo Alto.  |                        |  |                                     |                                     |               |
| 4. Riesgo muy alto.                                      |                        |  |                                     |                                     |               |
| REQUISITOS DOCUMENTALES                                  |                        |  |                                     |                                     |               |
| 1. Se verifica si se encuentra en relación de la empresa |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 2. Cumplió con los siguientes procedimientos.            |                        |  |                                     |                                     |               |
| 2.1. Último examen médico ocupacional.                   |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 2.2. Ficha de sintomatología COVID-19.                   |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 2.3. Copia de DNI.                                       |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 3. Pase laboral.   |                        |  |                                     |                                     |               |
| 4. Fotocheck.  |                        |  |                                     |                                     |               |
| 5. Documento de inducción y COVID-19.                    |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| TRANSPORTE DE INGRESO A OPERACIONES                      |                        |  |                                     |                                     |               |
| 1. Recibió alcohol, mascarilla y guantes.                |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 2. Pasó por lavado y desinfección.                       |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| 3. Verifica limpieza de equipo de comunicación.          |                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
MIRIAM ROSA CUEVA ACOSTA  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Parodes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO




- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

### Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

#### 4) SOLICITUD DE PAGO DE SERVICIO (% AVANCE MENSUAL)

Se ha avanzado en el 62.53% del Mantenimiento periódico, culminando todos los Metrados en la fecha establecida de acuerdo al contrato por lo cual se solicita a la entidad el pago de S/. 295,698.76 (DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 76/100 SOLES)

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
 Marlon Richard Cleza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

**SOLICITO PAGO DE SERVICIO  
PORCENTAJE AVANCE MENSUAL**

**SEÑORES : Municipalidad Provincial de Contumazá**

**REFERENCIA: Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS -  
"CONTRATACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION  
DEL MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL  
CAMINO VECINAL: SANTA ANA-ANDALLOY"**

De mi mayor consideración.

Mediante la presente, hago llegar mi cordial saludo, así mismo indico a usted que en el servicio en referencia se ha avanzado en el 62.53% del mantenimiento periódico por un monto de S/ 336,206.10 (TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEIS CON 10/100 SOLES) y aplicado la retención por fiel cumplimiento de S/ 40,507.34 (CUARENTA MIL QUINIENTOS SIETE CON 34/100 SOLES), solicito a la entidad la cancelación de S/ 295,698.76 (DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 76/100 SOLES)


Esperando su pronta atención a la presente, quedo de usted

Atentamente,

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Cajamarca, 08 de Enero del 2021

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

116

5) CONCLUSIONES

CONTRATISTAS Y CONSULTORES

  
-----  
Marlon Richard C.  
REPRESENTANTE

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Pareda  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



**5.0 CONCLUSIONES.**

- En el presente periodo del 22/12/2020 al 31/12/2020 se tiene un avance acumulado de 62.53% del Mantenimiento periódico vs un avance programado aculado de 39.80%, con lo cual se concluye que la ejecución del proyecto se encuentra avanzado considerablemente en un porcentaje de 22.73 %.
- Se ha respetado todos los puntos establecidos en el contrato.
- El estado del servicio está avanzado en un porcentaje de 22.73 % en las fechas establecidas.
- Se trabajó con mucho cuidado en realizar los trabajos para evitar correr algún tipo de riesgo con la integridad del personal.
- Se ha hecho los ensayos de calidad comprobando que se cumple con los estándares.
- Como se culminó con el total del Mantenimiento Periódico, el monto del pago valorizado es: S/. 336,206.10 (TRECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEIS CON 10/100 SOLES).
- El porcentaje de avance es de 62.53% correspondiente al primer mes de avance (primera valorización)
- Se establecieron medidas preventivas, control y supervisión de riesgos en la ejecución del servicio de ejecución del "SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY", con la finalidad de evitar el contagio y propagación del Coronavirus (COVID-19) del personal, logrando evitar el contagio a lo largo de toda la ejecución.
- Aseguramos un mecanismo para identificar a las personas que contraen la enfermedad y entonces aplicar inmediatamente las medidas de seguridad y salud más convenientes, las cuales no fueron necesaria ya que no se reportó ningún infectado.
- Se evaluó periódicamente al personal y se ejecutó un adecuado mecanismo de prevención, antes y después de cada labor, logrando culminar los trabajos sin ningún inconveniente.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.I.  
  
 Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

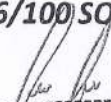
**HOJA DE RESUMEN DE PAGO AL CONTRATISTA N°01**

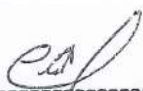
| ITEM  | CONCEPTO  | PARCIAL        | TOTAL          |
|-------|---|----------------|----------------|
| 1.0.1 | VALORIZACIÓN CONTRACTUAL                                      |                |                |
| 1.0.1 | VALORIZACIÓN CONTRACTUAL                                      | S/. 284,920.42 |                |
| 1.1.0 | <b>REINTEGROS</b>   |                |                |
| 1.1.1 | REAJUSTE RECONOCIDO   |                |                |
| 1.1.2 | REINTEGRO POR REAJUSTE  |                |                |
|       | <b>TOTAL MONTO BRUTO (A)</b>                                  |                | S/. 284,920.42 |
| 2.0.0 | <b>DESCUENTOS</b>   |                |                |
| 2.1.0 | <b>AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DIRECTO</b>                      |                |                |
| 2.1.1 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DIRECTO                             |                |                |
| 2.2.0 | <b>AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DE MATERIALES</b>                |                |                |
| 2.2.1 | AMORTIZACIÓN DEL ADELANTO DE MATERIALES                       |                |                |
| 2.3.0 | <b>DEDUCCIÓN QUE NO CORRESPONDE ADELANTO DIRECTO</b>          |                |                |
| 2.3.1 | DEDUCCIÓN QUE NO CORRESPONDE ADELANTO DIRECTO                 |                |                |
| 2.4.0 | <b>DEDUCCION QUE NO CORRESPONDE AL ADELANTO DE MATERIALES</b> |                |                |
| 2.4.1 | DEDUCCION QUE NO CORRESPONDE AL ADELANTO DE MATERIALES        |                |                |
|       | GARANTIA DEL FIEL CUMPLIMIENTO                                | S/. 64,780.66  |                |
|       | <b>TOTAL DESCUENTO (B)</b>                                    |                | S/ -           |
|       | <b>TOTAL NETO (A-B)</b>                                       |                | S/. 284,920.42 |
|       | IGV   | 18.00%         | S/. 51,285.68  |
|       | <b>TOTAL</b>  |                | S/. 336,206.10 |
|       | <b>RETENCIÓN 62.53 % FIEL CUMPLIMIENTO</b>                    |                | S/. 40,507.34  |
|       | <b>TOTAL A CANCELAR AL CONTRATISTA</b>                        |                | S/. 295,698.76 |

**SON: DOSIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON**

**76/100 SOLES.**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Maplón Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredón  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

6) ANEXOS.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

A. CERTIFICADOS DE CONTROL DE CALIDAD.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

RUC: 20602101488

Dirección: Psj. Diego Ferre N° 295 – Barrio San Martín – Cajamarca.

CORREO: guersaningenieros@gmail.com

## DENSIDADES DE CAMPO

OBRA:

"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL  
CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY".

SOLICITANTE:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA:

N° 01

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Richard Cieza Mendoza*  
Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*Ana Melva Salas Laureano*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*José A. Peralta Paredes*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

CAJAMARCA, 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

GUERSAN INGENIEROS S.R.L

*Davis Frank Velásquez Hilario*  
Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195303



**"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO  
VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"**

GI-CCDC.  
031-12-20  
FECHA:  
31/12/2020

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método del cono de arena) A.S.T.M. D 1556**

UBICACIÓN : DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.

SOLICITA : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA : CANTERA N° 01

METODO: CONO DE ARENA

MÁXIMA DENSIDAD SECA  
(g/cm<sup>3</sup>):

2.148

FECHA : 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

ÓPTIMO CONTENIDO DE  
HUMEDAD (%):

6.700

| N° de ensayo   | 1        | 2        | 3         |
|--|----------|----------|-----------|
| PROGRESIVA   | KM 01400 | KM 01700 | KM 11000  |
| Ubicación de Ensayo                                    | DFRFOHA  | F.JF     | IZQUIERDA |
| Profundidad del hueco (m)                              | 0.13     | 0.13     | 0.13      |
| <b>DENSIDAD EN CAMPO</b>                               |          |          |           |
| Peso Húmedo (g)  | 6172.00  | 5436.00  | 5587.00   |
| Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)                         | 985.00   | 1085.00  | 1126.00   |
| Peso Frasco inicial (g)                                | 6892.00  | 6284.00  | 7018.00   |
| Peso Frasco final (g)                                  | 1486.00  | 1249.00  | 1859.00   |
| Peso Arena en el cono (g)                              | 1606.00  | 1606.00  | 1606.00   |
| Peso Húmedo menor que 3/4" (g)                         | 5187.00  | 4351.00  | 4461.00   |
| Peso específico grava (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.60     | 2.60     | 2.60      |
| Volumen grava (cm <sup>3</sup> )                       | 378.85   | 417.31   | 433.08    |
| % de grava   | 15.96    | 19.96    | 20.15     |
| Peso Arena usada (g)                                   | 5406.00  | 5035.00  | 5159.00   |
| Peso Arena en el hueco (g)                             | 3800.00  | 3429.00  | 3553.00   |
| Densidad de la arena (g/cm <sup>3</sup> )              | 1.42     | 1.42     | 1.42      |
| Volumen Hueco (cm <sup>3</sup> )                       | 2676.06  | 2414.79  | 2502.11   |
| Volumen menor que 3/4" (cm <sup>3</sup> )              | 2297.21  | 1997.48  | 2069.04   |
| Densidad húmeda total (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.306    | 2.251    | 2.233     |
| Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )    | 2.258    | 2.178    | 2.156     |
| <b>CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217</b> |          |          |           |
| Contenido de humedad (%)                               | 5.20     | 4.50     | 4.60      |
| <b>GRADO DE COMPACTACIÓN</b>                           |          |          |           |
| Densidad seca total (g/cm <sup>3</sup> )               | 2.192    | 2.154    | 2.135     |
| Densidad seca menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )      | 2.146    | 2.084    | 2.061     |
| COMPACTACIÓN (%)                                       | 99.92    | 97.04    | 95.96     |

OBSERVACIONES:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Pág. 1

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

Davis Prañk-Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. N° 195302

Este documento es propiedad intelectual de Guersan Ingenieros S.R.L. Se prohíbe su reproducción total o parcial.  
Documento no controlado al imprimirse. Verificar en la red antes de su uso.

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



**"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO  
VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"**

**GI-CCDC.**  
**031-12-20**  
**FECHA:**  
**31/12/2020**

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método dei cono de  
arena) A.S.T.M. D 1556**

**UBICACIÓN :** DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.

**SOLICITA :** CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

**CANTERA :** CANTERA N° 01

**METODO:** CONO DE ARENA

**FECHA :** 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

|   |              |
|---|--------------|
| <b>MÁXIMA DENSIDAD SECA<br/>(g/cm<sup>3</sup>):</b> | <b>2.148</b> |
| <b>ÓPTIMO CONTENIDO DE<br/>HUMEDAD (%):</b>         | <b>6.700</b> |

| N° de ensayo   | 4        | 5        | 6         |
|--|----------|----------|-----------|
| PROGRESIVA   | KM 1+400 | KM 1+700 | KM 2+000  |
| Ubicación de Ensayo                                    | DERECHA  | EJE      | IZQUIERDA |
| Profundidad del hueco (m)                              | 0.13     | 0.14     | 0.13      |
| <b>DENSIDAD EN CAMPO</b>                               |          |          |           |
| Peso Húmedo (g)  | 5412.00  | 6128.00  | 5482.00   |
| Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)                         | 1238.00  | 1260.00  | 1045.00   |
| Peso Frasco inicial (g)                                | 6549.00  | 6840.00  | 6215.00   |
| Peso Frasco final (g)                                  | 1546.00  | 1485.00  | 1209.00   |
| Peso Arena en el cono (g)                              | 1606.00  | 1606.00  | 1606.00   |
| Peso Húmedo menor que 3/4" (g)                         | 4174.00  | 4868.00  | 4437.00   |
| Peso específico grava (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.60     | 2.60     | 2.60      |
| Volumen grava (cm <sup>3</sup> )                       | 476.15   | 484.62   | 401.92    |
| % de grava   | 22.88    | 20.56    | 19.06     |
| Peso Arena usada (g)                                   | 5003.00  | 5355.00  | 5006.00   |
| Peso Arena en el hueco (g)                             | 3397.00  | 3749.00  | 3400.00   |
| Densidad de la arena (g/cm <sup>3</sup> )              | 1.42     | 1.42     | 1.42      |
| Volumen Hueco (cm <sup>3</sup> )                       | 2392.25  | 2640.14  | 2394.37   |
| Volumen menor que 3/4" (cm <sup>3</sup> )              | 1916.10  | 2155.53  | 1992.44   |
| Densidad húmeda total (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.262    | 2.321    | 2.290     |
| Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )    | 2.178    | 2.258    | 2.227     |
| <b>CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217</b> |          |          |           |
| Contenido de humedad (%)                               | 4.80     | 5.20     | 5.50      |
| <b>GRADO DE COMPACTACIÓN</b>                           |          |          |           |
| Densidad seca total (g/cm <sup>3</sup> )               | 2.159    | 2.206    | 2.170     |
| Densidad seca menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )      | 2.079    | 2.147    | 2.111     |
| COMPACTACIÓN (%)                                       | 96.77    | 99.94    | 98.27     |

**OBSERVACIONES:**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

**Marlon Richard Cieza Mendoza**  
REPRESENTANTE LEGAL

**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L

**Davis Pratik Velásquez Hilario**  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195203

Pág. 2

Este documento es propiedad intelectual de Guersan Ingenieros S.R.L. Se prohíbe su reproducción total o parcial.  
Documento no controlado al Imprimirse. Verificar en la red antes de su uso.

**Ing. José A. Peralta Paredes**  
R./CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



**"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO  
VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"**

**GI-CCDC.  
031-12-20  
FECHA:  
31/12/2020**

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método del cono de arena) A.S.T.M. D 1556**

**UBICACIÓN :** DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.

**SOLICITA :** CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

**CANTERA :** CANTERA N° 01

**METODO:** CONO DE ARENA

**FECHA :** 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

|   |       |
|---|-------|
| <b>MÁXIMA DENSIDAD SECA<br/>(g/cm<sup>3</sup>):</b> | 2.148 |
| <b>ÓPTIMO CONTENIDO DE<br/>HUMEDAD (%):</b>         | 6.700 |

| N° de ensayo   | 7         | 8         | 9         |
|--|-----------|-----------|-----------|
| <b>PROGRESIVA</b>  | KM 21 400 | KM 21 700 | KM 31 000 |
| <b>Ubicación de Ensayo</b>                               | DIFRECHA  | FJF       | IZQUIERDA |
| <b>Profundidad del hueco (m)</b>                         | 0.14      | 0.12      | 0.13      |
| <b>DENSIDAD EN CAMPO</b>                                 |           |           |           |
| <b>Peso Húmedo (g)</b>                                   | 6184.00   | 5512.00   | 6340.00   |
| <b>Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)</b>                    | 1238.00   | 1452.00   | 1063.00   |
| <b>Peso Frasco Inicial (g)</b>                           | 6712.00   | 6510.00   | 7018.00   |
| <b>Peso Frasco final (g)</b>                             | 1258.00   | 1465.00   | 1384.00   |
| <b>Peso Arca en el cono (g)</b>                          | 1606.00   | 1606.00   | 1606.00   |
| <b>Peso Húmedo menor que 3/4" (g)</b>                    | 4946.00   | 4060.00   | 5277.00   |
| <b>Peso específico grava (g/cm<sup>3</sup>)</b>          | 2.60      | 2.60      | 2.60      |
| <b>Volumen grava (cm<sup>3</sup>)</b>                    | 476.15    | 558.46    | 408.85    |
| <b>% de grava</b>  | 20.02     | 26.34     | 16.77     |
| <b>Peso Arena usada (g)</b>                              | 5454.00   | 5045.00   | 5634.00   |
| <b>Peso Arena en el hueco (g)</b>                        | 3848.00   | 3439.00   | 4028.00   |
| <b>Densidad de la arena (g/cm<sup>3</sup>)</b>           | 1.42      | 1.42      | 1.42      |
| <b>Volumen Hueco (cm<sup>3</sup>)</b>                    | 2709.66   | 2421.63   | 2836.62   |
| <b>Volumen menor que 3/4" (cm<sup>3</sup>)</b>           | 2233.71   | 1863.37   | 2427.77   |
| <b>Densidad húmeda total (g/cm<sup>3</sup>)</b>          | 2.282     | 2.276     | 2.235     |
| <b>Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm<sup>3</sup>)</b> | 2.214     | 2.179     | 2.174     |
| <b>CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217</b>   |           |           |           |
| <b>Contenido de humedad (%)</b>                          | 5.00      | 5.10      | 5.50      |
| <b>GRADO DE COMPACTACIÓN</b>                             |           |           |           |
| <b>Densidad seca total (g/cm<sup>3</sup>)</b>            | 2.173     | 2.166     | 2.119     |
| <b>Densidad seca menor que 3/4" (g/cm<sup>3</sup>)</b>   | 2.109     | 2.073     | 2.060     |
| <b>COMPACTACIÓN (%)</b>                                  | 98.18     | 96.51     | 95.92     |

**OBSERVACIONES:**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.L.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.


Doris Frank Velásquez Illario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195303

Pág. 3

Este documento es propiedad intelectual de Guersan Ingenieros S.R.L. Se prohíbe su reproducción total o parcial.  
Documento no controlado al imprimirse. Verificar en la red antes de su uso.

Ing. José A. Peralta Paredes  
R./CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO<br/>VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"</b> | GI-CCDC.   |
|   |  | 031-12-20  |
|   |  | FECHA:     |
|   |  | 31/12/2020 |

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método del cono de arena) A.S.T.M. D 1556**

|   |   |          |           |
|---|---|----------|-----------|
| <b>UBICACIÓN :</b> DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA. |   |          |           |
| <b>SOLICITA :</b> CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                             |   |          |           |
| <b>CANTERA :</b> CANTERA N° 01  |   |          |           |
| <b>METODO:</b> CONO DE ARENA  | <b>MÁXIMA DENSIDAD SECA (g/cm<sup>3</sup>):</b> |          | 2.148     |
| <b>FECHA :</b> 31 DE DICIEMBRE DEL 2020   | <b>ÓPTIMO CONTENIDO DE HUMEDAD (%):</b>         |          | 6.700     |
| <b>N° de ensayo</b>   | 10  | 11       | 12        |
| <b>PROGRESIVA</b>   | KM 3+400  | KM 3+700 | KM 4+000  |
| <b>Ubicación de Ensayo</b>  | DERECHA   | EJE      | IZQUIERDA |
| <b>Profundidad del hueco (m)</b>  | 0.13  | 0.13     | 0.13      |
| <b>DENSIDAD EN CAMPO</b>  |   |          |           |
| <b>Peso Húmedo (g)</b>  | 5372.00   | 5488.00  | 5732.00   |
| <b>Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)</b>   | 786.00  | 926.00   | 854.00    |
| <b>Peso Frasco inicial (g)</b>  | 6324.00   | 6590.00  | 7086.00   |
| <b>Peso Frasco final (g)</b>  | 1386.00   | 1524.00  | 1859.00   |
| <b>Peso Arena en el cono (g)</b>  | 1606.00   | 1606.00  | 1606.00   |
| <b>Peso Húmedo menor que 3/4" (g)</b>   | 4586.00   | 4562.00  | 4878.00   |
| <b>Peso específico grava (g/cm<sup>3</sup>)</b>   | 2.60  | 2.60     | 2.60      |
| <b>Volumen grava (cm<sup>3</sup>)</b>   | 302.31  | 356.15   | 328.46    |
| <b>% de grava</b>   | 14.63   | 16.87    | 14.90     |
| <b>Peso Arena usada (g)</b>   | 4938.00   | 5066.00  | 5227.00   |
| <b>Peso Arena en el hueco (g)</b>   | 3332.00   | 3460.00  | 3621.00   |
| <b>Densidad de la arena (g/cm<sup>3</sup>)</b>  | 1.42  | 1.42     | 1.42      |
| <b>Volumen Hueco (cm<sup>3</sup>)</b>   | 2346.46   | 2436.62  | 2550.00   |
| <b>Volumen menor que 3/4" (cm<sup>3</sup>)</b>  | 2044.17   | 2080.47  | 2221.54   |
| <b>Densidad húmeda total (g/cm<sup>3</sup>)</b>   | 2.289   | 2.252    | 2.248     |
| <b>Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm<sup>3</sup>)</b>                                | 2.243   | 2.193    | 2.196     |
| <b>CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217</b>                                  |   |          |           |
| <b>Contenido de humedad (%)</b>   | 5.70  | 5.60     | 6.00      |
| <b>GRADO DE COMPACTACIÓN</b>  |   |          |           |
| <b>Densidad seca total (g/cm<sup>3</sup>)</b>   | 2.166   | 2.133    | 2.121     |
| <b>Densidad seca menor que 3/4" (g/cm<sup>3</sup>)</b>                                  | 2.122   | 2.076    | 2.071     |
| <b>COMPACTACIÓN (%)</b>   | 98.81   | 96.67    | 96.44     |

**OBSERVACIONES:**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. N° 195303

Pág. 4

Este documento es propiedad intelectual de Guersan Ingenieros S.R.L. Se prohíbe su reproducción total o parcial.  
Documento no controlado al imprimirse. Verificar en la red antes de su uso.

Ing. José A. Peralta Paredo.  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO.

RUC: 20602101488

Dirección: Psj. Diego Ferre N° 295 – Barrio San Marín – Cajamarca.

CORREO: guersaningenieros@gmail.com

## ESTUDIO DE CANTERA

PROYECTO:

"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL  
CAMINO VECINAL: SANTA ANA – ANDALOY"

SOLICITANTE:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA:

CANTERA N°02

UBICACIÓN:

DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE  
CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195303

Ing. José A. Peralta Pareja  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

CAJAMARCA, 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

## ÍNDICE

|   |   |
|---|---|
| 1.0. GENERALIDADES.....                   | 2 |
| 1.1. Objetivo del Informe .....           | 2 |
| 1.2. Datos del proyecto .....             | 2 |
| 2.0. INVESTIGACIONES DE CAMPO.....        | 2 |
| 2.1. Trabajos de Campo .....              | 2 |
| 2.2. Ubicación de cantera .....           | 2 |
| 2.3. Descripción de cantera .....         | 4 |
| 3.0. ENSAYOS DE LABORATORIO .....         | 5 |
| 4.0. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... | 8 |

Anexo 1: Ensayos de Laboratorio

Anexo 2: Panel Fotográfico

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

*Davis Frank Velásquez Hilario*  
Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. Nº 195303

*Ing. José A. Peralta Pareja*  
Ing. José A. Peralta Pareja  
R/ CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**INFORME TÉCNICO****1.0. GENERALIDADES****1.1. Objetivo del Informe**

El presente informe tiene por finalidad dar a conocer a CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L., los resultados de las investigaciones del análisis de material de cantera para el proyecto: "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY", por medio ensayos en laboratorio, en base a los cuales se establecerá las conclusiones y recomendaciones respectivas.

**1.2. Datos del proyecto**

PROYECTO: "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"

SOLICITANTE: CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA: CANTERA N°02

**2.0. INVESTIGACIONES DE CAMPO****2.1. Trabajos de Campo**

El trabajo de campo se ha realizado preliminarmente con un reconocimiento a lo largo del tramo, incluyendo las canteras existentes según los antecedentes, áreas de influencias cercanas, y todos los lugares que pudiesen acusar la existencia de materiales sedimentarios en el subsuelo y zonas que geológicamente pudieran ser fuentes de rocas en descomposición o de materiales granulares aparentes para afirmado.

El uso para el que será destinado el material de las canteras será para el "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"

Los análisis de laboratorio de los materiales se han realizado con la finalidad de que la certificación de su calidad se encuentre dentro de cada una de las exigencias de las Especificaciones Técnicas.

**2.2. Ubicación de cantera**

La cantera estudiada se encuentra localizada en el distrito de Contumazá, provincia de Contumazá y región de Cajamarca.

Se realizó el levantamiento con GPS de la cantera la cual va a ser utilizada en el mantenimiento vial para de esta manera determinar los

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Militari Richard Cieza Méndez  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 69577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. C.I.P. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY"

GI-EC-031-12-20  
Fecha: 31/12/20

usos, volumen y potencia del banco de materiales, de igual manera se delimitó a través de coordenadas UTM dichas canteras. A continuación, se presenta un cuadro con la limitación de la cantera muestreada:

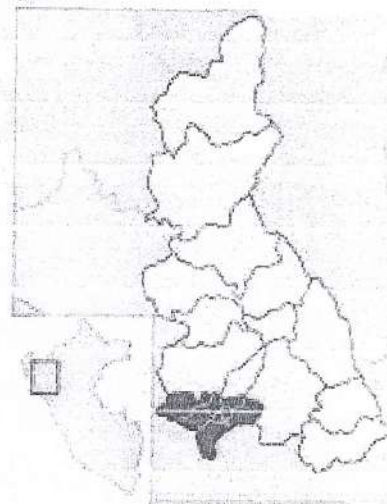
Tabla 01. Ubicación de la cantera

| "CANTERA N°02"                    |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| COORDENADAS:                      | 733195.64 E, 9178340.35 N |
| AREA DELIMITADA PARA EXPLOTACION: | 10200 m <sup>2</sup>      |
| USO:                              | Afirmado y relleno        |
| VOLUMEN A UTILIZAR:               | 16000.00 m <sup>3</sup>   |
| POTENCIA BRUTA:                   | 30600.00 m <sup>3</sup>   |
| POTENCIA NETA:                    | 22950.00 m <sup>3</sup>   |

MACRO LOCALIZACIÓN



UBICACIÓN DEPARTAMENTAL  
DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA




UBICACIÓN PROVINCIAL  
PROVINCIA DE CONTUMAZÁ

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*Richard Cieza Mendoza*  
Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

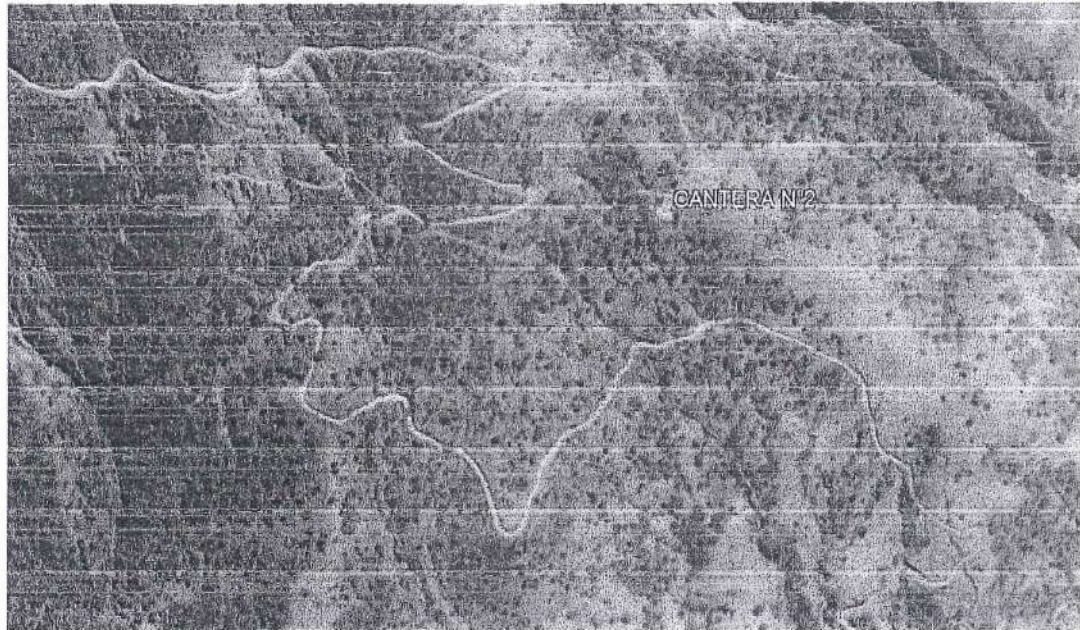
GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
*Davis Frank Velásquez Hilario*  
Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195303

*ANA MELVA GALAS LAUREANO*  
ANA MELVA GALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Ing. José A. Peralta Paredes*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"</b> | GI-EC-031-12-20    |
|  |  | Fecha:<br>31/12/20 |

### MICRO LOCALIZACIÓN



### 2.3. Descripción de cantera

La cantera a ser usada en el camino vecinal fue evaluada para verificar la calidad, potencia, rendimiento y accesibilidad, estado de las vías de acceso y por su situación legal (libre disponibilidad)

De igual manera se calculó el volumen de material utilizable y desechable, el periodo y oportunidad de utilización y el rendimiento para cada uso. Se reconoció el proceso de explotación y su disponibilidad para proporcionar los distintos materiales para ser utilizados.

La calidad de los agregados de la Cantera estará dada por el cumplimiento de la totalidad de las Especificaciones Técnicas de acuerdo al uso que se propone.

A continuación, se describen la cantera que se propone para ser utilizada:

**CANTERA:** CANTERA N°02

**COORDENADAS:** 733195.64 E, 9178340.35 N

**UBICACIÓN:** La cantera está ubicada al lado derecho del camino de estudio.

**DESCRIPCION DE LOS AGREGADOS:** Los materiales de la cantera corresponden a un material granular; la cual esta propuesta para ser empleada como material de afirmado.

**ÁREA:** 10200 m<sup>2</sup>

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
Doris Peralta Velásquez Hilarrio  
INGENIERO CIVIL  
CIP Nº 195303

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Miguel Ricardo Ciza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

PROFUNDIDAD: 3.00 m

POTENCIA: 30600.00 m<sup>3</sup>

RENDIMIENTO: 75% para Afirmado  
90% para Relleno

USOS: Afirmado y Relleno.

TRATAMIENTOS: Para su empleo en afirmado, los materiales deben ser zarandados para eliminar las gravas de tamaño mayor a 1 1/2", según especificación.

PERIODO DE EXPLOTACIÓN: Todo el año

Tabla 02. Material aprovechable en (%) de cada cantera

| CANTERA      | PORCENTAJE (%) |
|--------------|----------------|
| CANTERA N°02 | 75.00          |

### 3.0. ENSAYOS DE LABORATORIO

Los ensayos se realizaron bajo las Normas A.S.T.M. y A.A.S.H.T.O., de manera de poder determinar las características del material en estudio. Estos fueron los siguientes:

- Contenido de Humedad (AASHTO T 265 / ASTM D 2216)
- Análisis granulométrico por tamizado (AASHTO T 88 / ASTM 422)
- Límite líquido (AASHTO T 89 – ASTM D 4318)
- Límite plástico (AASHTO T 89 – ASTM D 4318)
- Densidad de los Suelos en campo (ASTM D 1556)
- Ensayos de Corte Directo (ASTM D 3080)
- Resistencia a la degradación del agregado grueso de pequeño tamaño por abrasión e impacto en la Máquina los Ángeles (ASTM C 131)

Tomando en cuenta los ensayos mencionados; a continuación, se detalla las características del material proveniente de la cantera en estudio:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

Davis Pratik Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. N° 195302

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

Tabla 03. Resultados de ensayos estándar

| CARACTERÍSTICAS DE LA CANTERA<br>"CANTERA N°02" |           |
|---|-----------|
| MUESTRA   | M - 1     |
| % Pasa Tamiz N° 10                              | 39.29     |
| % Pasa Tamiz N° 40                              | 23.91     |
| % Pasa Tamiz N° 200                             | 16.56     |
| Límite Líquido (%)                              | 24.00     |
| Límite Plástico (%)                             | 17.00     |
| Índice Plástico (%)                             | 7.00      |
| Contenido de humedad (%)                        | 6.61      |
| Clasificación AASHTO                            | A-1-b (0) |
| Clasificación SUCS                              | GC        |

Tabla 04 Resultados de ensayos especiales

| CARACTERÍSTICAS DE LA CANTERA<br>"CANTERA N°02" |       |
|---|-------|
| Proctor Modificado                              |       |
| Densidad Seca Máxima (g/cm <sup>3</sup> )       | 2.127 |
| Cont. de humedad óptimo (%)                     | 7.0   |
| Valor relativo de soporte C.B.R.                |       |
| Para el 95% de la D.S.M. (%)                    | 29.10 |
| Para el 100% de la D.S.M. (%)                   | 42.50 |
| Resistencia a la degradación                    |       |
| Abrasión (%)                                    | 38.17 |
| Equivalente de Arena                            |       |
| SE (%)  | 49.00 |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L

Haris Frank Velásquez Hilarie  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. N° 193303

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Tabla 05. Requerimientos de la Norma EG-2013 Sección 301.02

| Ensayo                    | Resultado | Requerimientos (EG- 2013) M.T.C. |
|---------------------------|-----------|----------------------------------|
| Límite Líquido (%)        | 24.00     | 35% máximo (MTC E 207)           |
| Índice de Plasticidad (%) | 7.00      | Entre 4% - 9% (MTC E 111)        |
| C.B.R. (%)                | 42.50     | 40% mínimo (MTC E 132)           |
| Desgaste de Los Ángeles   | 38.17     | 50% máximo (MTC E 207)           |

De acuerdo con la tabla 5, las características físico mecánicas de la cantera demuestran su uso como material de afirmado.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Parede:  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

GUERSAN INGENIEROS S.H.L

Doris Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP Nº 195503

#### 4.0. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Correlacionando los resultados de los ensayos de laboratorio, establecemos las siguientes conclusiones y recomendaciones:

- La curva granulométrica del material para Afirmado de la Cantera "CANTERA N°02", cumple gran parte de la gradación o franja granulométrica "A-1", indicada en la Tabla 301-01 de la sección 301.02: Materiales del Capítulo III: Afirmados del Manual de Carreteras - Especificaciones Técnicas Generales para Construcción (EG-2013), siendo tamizado por el tamiz 11/2", con una eficiencia o material aprovechable de 70%.
- Según el estudio realizado, el suelo está conformada por:

| Cantera      | Clasificación del Suelo |   |
|--------------|-------------------------|---|
|              | A.A.S.H.T.O / S.U.C.S.  | Descripción   |
| CANTERA N°02 | A - 1 - b (0) / GC      | Mezcla regularmente gradada, conformada por 60.71% de grava de TM 1 1/2", 22.73% de arena gruesa a fina y 16.56% de partículas finas. |

- Tomando en cuenta lo estipulado en la sección 301.02: Materiales del Capítulo III: Afirmados del Manual de Carreteras - Especificaciones Técnicas Generales para Construcción (EG-2013) del Ministerio de Transportes y Comunicaciones, se tiene lo siguiente.

| Ensayo                      | Resultado | Requerimientos (EG- 2013) M.T.O. |
|-----------------------------|-----------|----------------------------------|
| Límite Líquido (%)          | 24.00     | 35% máximo (MTC E 207)           |
| Índice de Plasticidad (%)   | 7.00      | Entre 4% - 9% (MTC E 111)        |
| C.B.R. (%)                  | 42.50     | 40% mínimo (MTC E 132)           |
| Desgaste de Los Ángeles (%) | 38.17     | 50% máximo (MTC E 207)           |

Por Consiguiente, el material de la cantera "CANTERA N°02", CUMPLE con lo estipulado en la sección 301.02: Afirmado, Capítulo 3 de las Especificaciones Técnicas Generales para Construcción de Carreteras (EG-CBI-2013) del Ministerio de Transportes y Comunicaciones.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.


*David Frank Velásquez Hilaro*  
INGENIERO CIVIL  
C.I.P. N° 195303


*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577


- Se recomienda que antes de la explotación de las canteras, se debe realizar un desmonterado, a fin de eliminar el material inapropiado para el afirmado.
- Se recomienda, zarandear previamente el material de las canteras por el tamiz de 11/2", con la finalidad de evitar el acarreo de fragmentos rocosos de mayores diámetros.
- Asimismo, antes de acarrear el material a obra, se debe de realizar un mezclado previo en la Cantera, para uniformizar el material de Afirmado, por cuanto pueden existir estratos heterogéneos.
- Los materiales excedentes que se obtengan de la realización del proyecto deberán ser retirados en forma inmediata de las áreas de trabajo y colocados en las zonas indicadas para su disposición final.
- La explotación y acopio de los materiales deben ejecutarse en la cantera respectiva. Al acopiarse los agregados deberán ser cubiertos por plásticos o con una lona para evitar que el material particulado sea dispersado por el viento y contamine la atmósfera y fuentes de agua cercanos. Además de evitar que el material se contamine con otros materiales o sufra alteraciones por factores climáticos o sufran daños o transformaciones perjudiciales.
- Para garantizar la mejor calidad de la obra, se recomienda un control estricto en cuanto a los materiales y a los procedimientos constructivos, de acuerdo con las especificaciones técnicas y a las Normas de control de calidad.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CARAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577


  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO


GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP Nº 195303

# Anexo 1: Ensayos de Laboratorio


CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Paralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

  
-----  
Davis Frank Veisquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195301

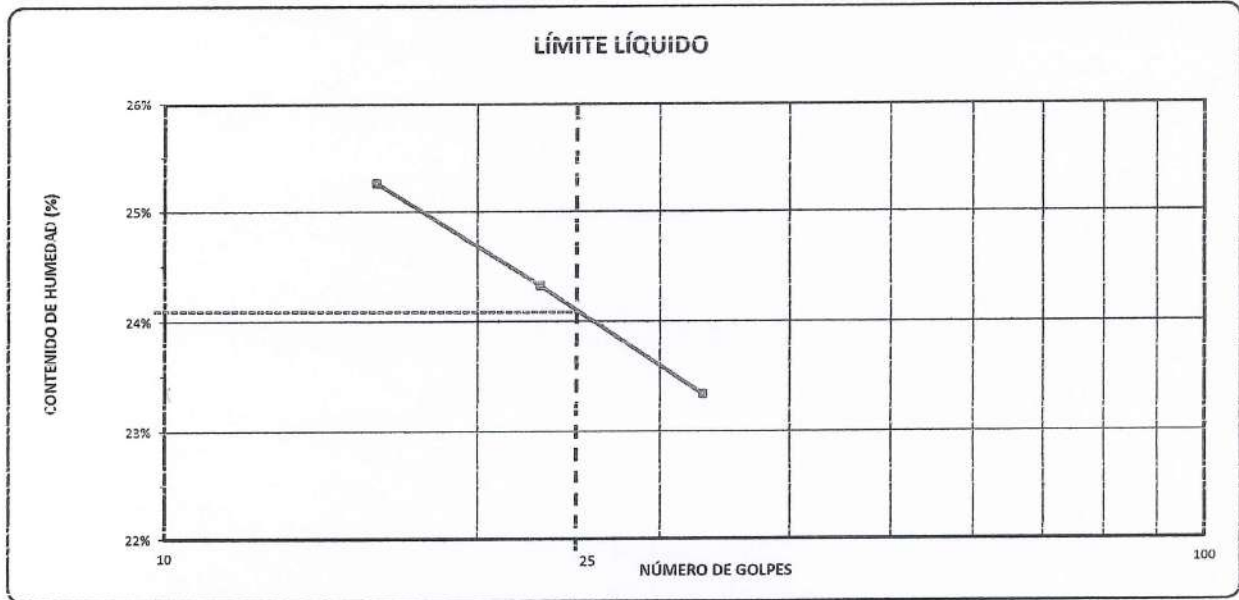
|   |   |       |              |        |                    |
|---|---|-------|--------------|--------|--------------------|
|  | "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY" |       |              |        | GI-EC-031-12-20    |
|   |   |       |              |        | Fecha:<br>31/12/20 |
| <b>LÍMITES DE ATTERBERG</b><br>A.S.T.M. D 4318 / A.A.S.H.T.O. T 89                |   |       |              |        |                    |
| SOLICITA:   | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                                     |       |              |        |                    |
| UBICACIÓN:  | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.          |       |              |        |                    |
| CANTERA:  | CANILERA Nº02   |       | COORDENADAS: |        |                    |
| MUESTRA:  | M - 1   | ESTE: | 733195.64    | NORTE: | 9178340.35         |

| LÍMITE LÍQUIDO   |        |        |        |
|------------------|--------|--------|--------|
| TARA Nº          | 1      | 2      | 3      |
| Wt+ M.Húmeda (g) | 32.81  | 34.18  | 32.78  |
| Wt+ M. Seca (g)  | 28.48  | 29.68  | 28.59  |
| W agua (g)       | 4.33   | 4.50   | 4.19   |
| W tara (g)       | 11.34  | 11.18  | 10.64  |
| W M.Seca (g)     | 17.14  | 18.50  | 17.95  |
| W(%)             | 25.26% | 24.32% | 23.34% |
| N.GOLPES         | 16     | 23     | 33     |

| TEMPERATURA DE SECADO  |       |
|------------------------|-------|
| PREPARACIÓN DE MUESTRA |       |
| 60°C                   | 110°C |
| CONTENIDO DE HUMEDAD   |       |
| 60°C                   | 110°C |
| AGUA USADA             |       |
| DESTILADA              |       |
| POTABLE                |       |
| OTRA                   |       |

| LÍMITE PLÁSTICO  |        |        |          |
|------------------|--------|--------|----------|
| TARA Nº          | 4      | 5      | Promedio |
| Wt+ M.Húmeda (g) | 19.45  | 20.59  |          |
| Wt+ M. Seca (g)  | 16.14  | 19.15  |          |
| W agua (g)       | 1.31   | 1.44   |          |
| W tara (g)       | 10.52  | 10.74  |          |
| W M.Seca (g)     | 7.62   | 8.41   |          |
| W(%)             | 17.19% | 17.12% | 17.16%   |

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| LÍMITE LÍQUIDO        | 24.00% |
| LÍMITE PLÁSTICO       | 17.00% |
| ÍNDICE DE PLASTICIDAD | 7.00%  |




CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
 Osvaldo Pratik Velásquez Hilario  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP Nº 195302

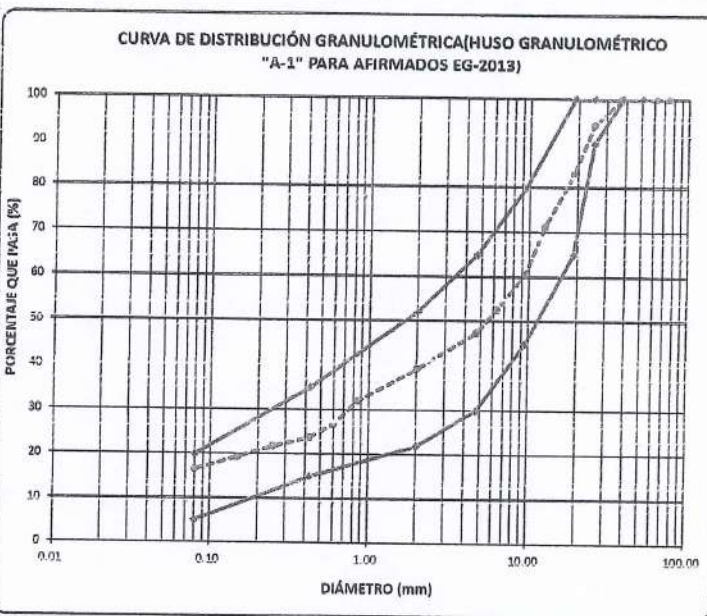
  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Parodes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY"</b> | GI-EC-031-12-20                        |
|   |  | Fecha: 31/12/20                        |
| <b>ANÁLISIS GRANULOMÉTRICO</b><br><b>A.S.T.M. D 422 / A.A.S.H.T.O. T 88</b>       |  |  |
| <b>SOLICITA:</b>  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  |  |
| <b>UBICACIÓN:</b>   | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.                 |  |
| <b>CANTERA:</b>   | CANTERA Nº02   | COORDENADAS                            |
| <b>MUESTRA:</b>   | M - 1  | ESTE: 733195.64      NORTE: 9178340.35 |

| CONDICIONES DE LA MUESTRA TOTAL    |         |   |         |
|------------------------------------|---------|---|---------|
| TEMPERATURA DE SECADO              | 110° C  | CONTENIDO DE HUMEDAD A.A.S.H.T.O. T 265 |         |
| PESO TOTAL MUESTRA SECA (g)        | 7800.00 | TARA Nº                                 | A-5     |
| PESO TOTAL MUESTRA SECA < Nº 4 (g) | 3654.00 | PESO HUMEDO + TARA (g)                  | 1675.00 |
| PESO TOTAL MUESTRA SECA > Nº 4 (g) | 4106.00 | PESO SECO + TARA (g)                    | 1762.00 |
|                                    |         | PESO TARA (g)                           | 52.90   |
|                                    |         | PESO DEL AGUA (g)                       | 113.00  |
|                                    |         | PESO GRCO (g)                           | 1709.10 |
| PESO TOTAL MUESTRA HUMEDA (g)      | 8315.58 | C. HUMEDAD (%)                          | 6.61    |

| ANÁLISIS FRACCIÓN GRUESA |                       |                             |                               |                     |        |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|--------|
| Tamiz                    | Peso Retenido Parcial | Porcentaje Retenido Parcial | Porcentaje Retenido Acumulado | Porcentaje Que Pasa |        |
| Nº                       | 19.4                  |                             |                               |                     |        |
| 3"                       | 76.20                 | 0.00                        | 0.00                          | 0.00                | 100.00 |
| 2 1/4"                   | 63.50                 | 0.00                        | 0.00                          | 0.00                | 100.00 |
| 2"                       | 50.80                 | 0.00                        | 0.00                          | 0.00                | 100.00 |
| 1 1/2"                   | 38.10                 | 0.00                        | 0.00                          | 0.00                | 100.00 |
| 1"                       | 25.40                 | 459.00                      | 5.87                          | 5.87                | 94.13  |
| 3/4"                     | 19.05                 | 659.00                      | 11.01                         | 16.88               | 83.12  |
| 1/2"                     | 12.70                 | 926.00                      | 11.87                         | 28.76               | 71.24  |
| 3/8"                     | 8.52                  | 840.00                      | 10.77                         | 39.53               | 60.47  |
| 1/4"                     | 6.35                  | 608.00                      | 7.79                          | 47.32               | 52.68  |
| Nº4                      | 4.75                  | 415.00                      | 5.32                          | 52.64               | 47.36  |
| TOTAL                    | WG -                  | 4106                        |                               |                     |        |



| ANÁLISIS FRACCIÓN FINA                  |              |       |      |       |        |
|---|--------------|-------|------|-------|--------|
| CORRECCIÓN DE MUESTRA CUARTEADA:        |              |       |      |       | 0.1694 |
| PESO SECO FRACCIÓN FINA:                |              |       |      |       | 250.00 |
| N 10                                    | 2.00         | 42.60 | 8.07 | 60.71 | 39.29  |
| N 20                                    | 0.85         | 38.40 | 7.27 | 67.99 | 32.01  |
| N 30                                    | 0.60         | 27.00 | 5.23 | 73.21 | 26.79  |
| N 40                                    | 0.43         | 15.20 | 2.88 | 76.09 | 23.91  |
| N 50                                    | 0.25         | 10.00 | 2.00 | 78.15 | 21.85  |
| N 100                                   | 0.15         | 12.00 | 2.42 | 80.50 | 19.42  |
| N 200                                   | 0.08         | 15.10 | 2.86 | 83.44 | 16.56  |
| Cazolita                                | --           | --    | --   | --    | --     |
| TOTAL                                   |              |       |      |       |        |
| LÍMITES DE CONSISTENCIA A.S.T.M. D 4318 |              |       |      |       |        |
| LÍMITE LÍQUIDO:                         | 24.00%       |       |      |       |        |
| LÍMITE PLÁSTICO:                        | 17.00%       |       |      |       |        |
| ÍNDICE PLÁSTICO:                        | 7.00%        |       |      |       |        |
| CLASIFICACIÓN SUCS:                     | GO           |       |      |       |        |
| CLASIFICACIÓN AASHTO:                   | A - 1 - b(0) |       |      |       |        |

|                        |                        |                   |
|------------------------|------------------------|-------------------|
| D <sub>60</sub> = 0.20 | D <sub>30</sub> = 0.74 | D <sub>10</sub> = |
| Cu =                   | Co =                   |                   |

**OBSERVACIONES:** LA MUESTRA EN ESTUDIO HA SIDO CLASIFICADA UTILIZANDO EL METODO A.A.S.H.T.O. Y CORRESPONDE A UNA MEZCLA REGULARMENTE GRADADA, CONFORMADA POR 60.71% DE GRAVA DE TM 1 1/2", 22.79% DE ARENA GRUESA A FINA Y 16.56% DE PARTÍCULAS FINAS.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.


Maribá Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L

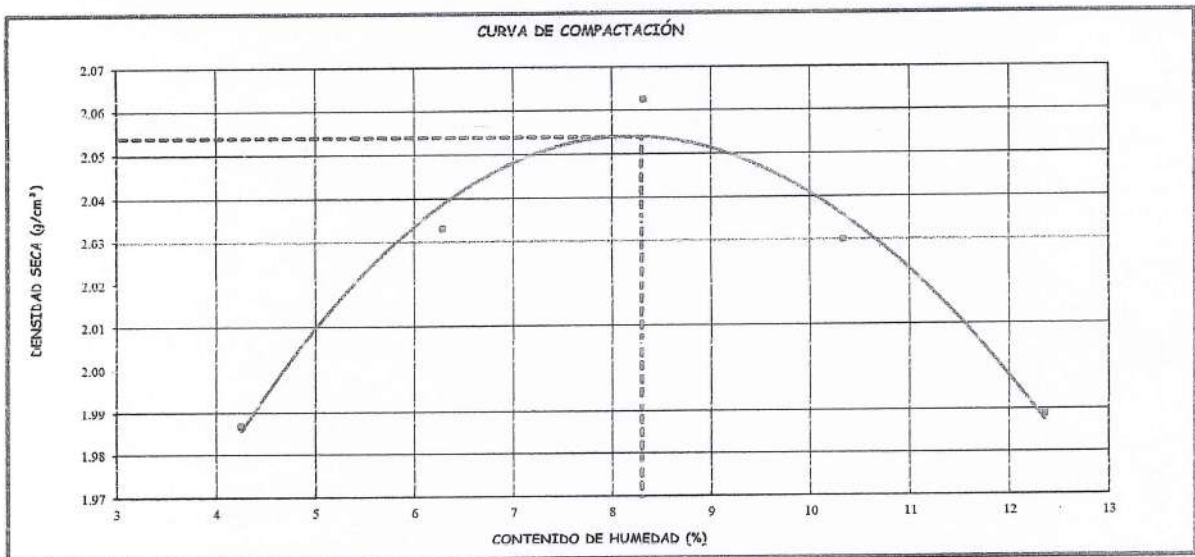
Davis Frank Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP Nº 195383

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Paralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

|   |   |       |             |                   |
|---|---|-------|-------------|-------------------|
|  | "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY" |       |             | GLEC-031 12 20    |
|   |   |       |             | Fecha: 31/12/20   |
| <b>PROCTOR MODIFICADO</b><br><b>A.A.S.H.T.O. T 180</b>                            |   |       |             |                   |
| SOLICITA:   | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                                     |       |             |                   |
| UBICACIÓN:  | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CALAMARCA           |       |             |                   |
| CANTERA:  | CANTERA N°02  |       | COORDENADAS |                   |
| MUESTRA:  | M - 1   | ESTE: | 733195 04   | NORTE: 9178340 35 |

| MÉTODO DE ENSAYO        |                          | CONDICIÓN DE SECADO: |         | HORNO 110 °C |         | DIÁMETRO DE MOLDE : |           |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|---------|--------------|---------|---------------------|-----------|
|                         |                          | 1                    | 2       | 3            | 4       | 5                   | 16.24 cm. |
| DENSIDAD                | NÚMERO DE ENSAYO         | 1                    | 2       | 3            | 4       | 5                   |           |
|                         | N° de Capas              | 5                    | 5       | 5            | 5       | 5                   |           |
|                         | N° de Golpes por Capa    | 56                   | 56      | 56           | 56      | 56                  |           |
|                         | Peso Humedo+ Molde (g)   | 7650.00              | 7841.00 | 7997.00      | 8009.00 | 7998.00             |           |
|                         | Peso Molde (g)           | 3236.00              | 3236.00 | 3236.00      | 3236.00 | 3236.00             |           |
|                         | Peso Húmedo (g)          | 4414.00              | 4605.00 | 4761.00      | 4773.00 | 4762.00             |           |
|                         | Volumen del Molde (cm³)  | 2131.00              | 2131.00 | 2131.00      | 2131.00 | 2131.00             |           |
| Densidad Húmeda (g/cm³) | 2.071                    | 2.161                | 2.234   | 2.240        | 2.235   |                     |           |
| HUMEDAD                 | Ensayo                   | 1                    | 2       | 3            | 4       | 5                   |           |
|                         | Peso Húmedo + Tara (g)   | 716.80               | 722.80  | 757.10       | 694.10  | 751.50              |           |
|                         | Peso Seco + Tara (g)     | 690.50               | 684.20  | 704.20       | 635.20  | 675.80              |           |
|                         | Peso Agua (g)            | 26.30                | 38.60   | 52.90        | 58.90   | 75.70               |           |
|                         | Peso Tara (g)            | 71.50                | 70.50   | 66.40        | 65.20   | 63.40               |           |
|                         | Peso Muestra Seca (g)    | 618.70               | 613.60  | 635.80       | 570.00  | 612.40              |           |
|                         | Contenido de Humedad (%) | 4.25                 | 6.29    | 8.32         | 10.33   | 12.36               |           |
| DENSIDAD SECA (g/cm³)   | 1.987                    | 2.033                | 2.063   | 2.030        | 1.989   |                     |           |



|                           |       |       |
|---------------------------|-------|-------|
| DENSIDAD SECA MÁXIMA :    | 2.054 | g/cm³ |
| CONT. DE HUMEDAD ÓPTIMO : | 8.30  | %     |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
 David Frank Velásquez Hitario  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP Nº 195303

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO



"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"

GI-EC-031 12 20

Fecha: 31/12/20

**CORRECCIÓN DE PRÓCTOR POR PARTÍCULAS DE SOBRETAMAÑO ASTM D 4716 - NTP 339.251:2003**

|             |  |               |           |        |            |
|-------------|--|---------------|-----------|--------|------------|
| SOLICITA :  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                            |               |           |        |            |
| UBICACIÓN : | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA. |               |           |        |            |
| CANTERA :   | CANTERA N°02   | COORDENADAS : |           |        |            |
| MUESTRA:    | M - 1  | ESTE:         | 733195.64 | NORTE: | 9178340.35 |

**1. CORRECCIÓN PARA EL CONTENIDO DE HUMEDAD**

|                   |        |
|-------------------|--------|
| Método de Fraseo: | C      |
| Malla             | 3/1 in |

|   |       |
|---|-------|
| Porcentaje retenido en el tamiz 3/4 in (%): | 16.88 |
| Contenido de Humedad (%):                   | 0.02  |

|  |       |
|--|-------|
| Porcentaje pasante del tamiz 3/4 in (%): | 83.12 |
| Contenido de Humedad (%):                | 8.30  |

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Contenido de Humedad Corregidos (%): | 7.0 |
|--------------------------------------|-----|

**2. CORRECCIÓN POR MÁXIMA DENSIDAD SECA DE LA MUESTRA TOTAL**

|  |       |                   |
|--|-------|-------------------|
| Óptima densidad seca de la fracción menor al tamiz 3/4 in      | 2.054 | g/cm <sup>3</sup> |
| Gravidad específica de las partículas de sobretamaño (>3/4 in) | 2.584 |                   |
| Peso unitario de Agua (18° C):                                 | 0.999 | g/cm <sup>3</sup> |
| Porcentaje de sobretamaño > 3/4 in                             | 16.88 | %                 |
| Porcentaje de la Fracción de muestra usada en Proctor < 3/4 in | 83.12 | %                 |

|   |       |
|---|-------|
| Corrección de peso unitario seco del Material Total calculado (g/cm <sup>3</sup> ): | 2.127 |
|---|-------|

**3. RESUMEN:**

|  |       |                   |
|--|-------|-------------------|
| CONTENIDO DE HUMEDAD ÓPTIMO CORREGIDO: | 7.0   | %                 |
| DENSIDAD SECA MÁXIMA CORREGIDA:        | 2.127 | g/cm <sup>3</sup> |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL


GUERSAN INGENIEROS S.A.S

*Davis Frank Velásquez Illario*  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195203

*Ing. José A. Peralta Paredes*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

*Ana Melva Salas Laureano*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577



|   |  |                 |
|---|--|-----------------|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY"</b> | GI-EC-031-12-20 |
|   |  | Fecha: 31/12/20 |

**ENSAYO CALIFORNIA BEARING RATIO (CBR)**  
**A.A.S.H.T.O. T 193 - A.S.T.M. D 1883 (2014)**

|            |  |             |           |        |            |
|------------|--|-------------|-----------|--------|------------|
| SOLICITA:  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK S.R.L.                              |             |           |        |            |
| UBICACIÓN: | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA. |             |           |        |            |
| CANTERA:   | CANTERA N°02   | COORDENADAS |           |        |            |
| MUESTRA:   | M - 1  | ESTE:       | 733195.64 | NORTE: | 9178340.35 |

| COMPACTACIÓN C B R                                |         |         |         |         |         |         |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| N° Golpes por Capa                                | 12      |         | 25      |         | 56      |         |
| Altura Molde (mm)                                 | 116.635 |         | 117.951 |         | 116.160 |         |
| N° Capas  | 5       |         | 5       |         | 5       |         |
| CONDICIÓN DE MUESTRA (ANTES Y DESPUÉS DE SATURAR) | ANTES   | DESPUÉS | ANTES   | DESPUÉS | ANTES   | DESPUÉS |
| Peso Molde + Muestra Húmeda (g)                   | 9224.0  | 9273.0  | 9554.0  | 9602.0  | 9502.0  | 9556.0  |
| Peso Molde (g)                                    | 4813.0  | 4813.0  | 4959.0  | 4959.0  | 4755.0  | 4755.0  |
| Peso de Muestra Húmeda (g)                        | 4411.0  | 4460.0  | 4595.0  | 4643.0  | 4747.0  | 4801.0  |
| Volumen del Molde (cm <sup>3</sup> )              | 2110.42 | 2110.42 | 2112.26 | 2112.26 | 2109.12 | 2109.12 |
| Densidad Húmeda (g/cm <sup>3</sup> )              | 2.090   | 2.113   | 2.175   | 2.198   | 2.251   | 2.276   |

| CONTENIDO DE HUMEDAD               |        |        |        |        |        |        |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| LAHA N°                            | 1-A    | 1-B    | 2-A    | 2-B    | 3-A    | 3-B    |
| Peso Muestra Húmeda + Tara (g)     | 785.50 | 752.30 | 737.80 | 718.80 | 768.90 | 751.80 |
| Peso Seco + Tara (g)               | 712.60 | 694.20 | 687.20 | 664.20 | 715.80 | 694.40 |
| Peso Agua (g)                      | 52.00  | 58.10  | 50.60  | 54.60  | 53.10  | 57.40  |
| Peso Tara (g)                      | 75.60  | 70.90  | 82.40  | 80.60  | 84.20  | 86.30  |
| Peso Muestra Seca (g)              | 537.00 | 523.30 | 504.80 | 523.60 | 531.50 | 508.10 |
| CONTENIDO DE HUMEDAD PROMEDIO (%)  | 8.30%  | 9.32%  | 8.37%  | 9.36%  | 8.41%  | 9.44%  |
| DENSIDAD SECA (g/cm <sup>3</sup> ) | 1.930  | 1.933  | 2.007  | 2.010  | 2.076  | 2.080  |

| ENSAYO DE EXPANSIÓN |        |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
|---------------------|--------|------------------------|----------------|---------------|------------------------|----------------|---------------|------------------------|----------------|---------------|
| TIEMPO ACUMULADO    |        | PRESIÓN 12 GOLPES      |                |               | PRESIÓN 25 GOLPES      |                |               | PRESIÓN 56 GOLPES      |                |               |
|                     |        | LECTURA DITORMI_M ETRO | EXPANSIÓN (mm) | EXPANSIÓN (%) | LECTURA DITORMI_M ETRO | EXPANSIÓN (mm) | EXPANSIÓN (%) | LECTURA DITORMI_M ETRO | EXPANSIÓN (mm) | EXPANSIÓN (%) |
| (Hs)                | (Días) |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
| 0                   | 0      |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
| 24                  | 1      |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
| 48                  | 2      |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
| 72                  | 3      |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |
| 96                  | 4      |                        |                |               |                        |                |               |                        |                |               |

NO EXPANSIVO


| ENSAYO CARGA - PENETRACIÓN |              |                   |                       |                         |                   |                       |                         |                   |                        |                         |
|----------------------------|--------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|
| DIÁMETRO DEL PISTÓN:       |              |                   | 5 cm                  |                         |                   | ÁREA DEL PISTÓN:      |                         |                   | 19.635 cm <sup>2</sup> |                         |
| PENETRACIÓN                |              | PRESIÓN 12 GOLPES |                       |                         | PRESIÓN 25 GOLPES |                       |                         | PRESIÓN 56 GOLPES |                        |                         |
| (mm)                       | (pulg)       | CARGA (kg)        | ESFUERZO              |                         | CARGA (kg)        | ESFUERZO              |                         | CARGA (kg)        | ESFUERZO               |                         |
|                            |              |                   | (Kg/cm <sup>2</sup> ) | (Lb/Pulg <sup>2</sup> ) |                   | (Kg/cm <sup>2</sup> ) | (Lb/Pulg <sup>2</sup> ) |                   | (Kg/cm <sup>2</sup> )  | (Lb/Pulg <sup>2</sup> ) |
| 0.00                       | 0.000        | 0.0               | 0.00                  | 0.00                    | 0.0               | 0.00                  | 0.00                    | 0.0               | 0.00                   | 0.00                    |
| 0.64                       | 0.025        | 118.6             | 6.04                  | 86.32                   | 161.8             | 8.24                  | 117.76                  | 194.0             | 9.88                   | 141.17                  |
| 1.27                       | 0.050        | 194.0             | 9.88                  | 141.17                  | 271.2             | 13.81                 | 197.35                  | 334.2             | 17.02                  | 243.17                  |
| 1.91                       | 0.075        | 276.8             | 14.10                 | 201.96                  | 392.1             | 19.97                 | 285.31                  | 467.5             | 23.81                  | 340.15                  |
| <b>2.54</b>                | <b>0.100</b> | <b>361.3</b>      | <b>18.40</b>          | <b>262.90</b>           | <b>502.0</b>      | <b>25.57</b>          | <b>365.24</b>           | <b>622.0</b>      | <b>31.68</b>           | <b>452.52</b>           |
| 3.18                       | 0.125        | 444.1             | 22.62                 | 323.10                  | 604.5             | 30.79                 | 439.61                  | 769.1             | 39.17                  | 559.54                  |
| 3.81                       | 0.150        | 521.3             | 26.55                 | 379.28                  | 709.3             | 36.12                 | 516.07                  | 898.6             | 45.77                  | 653.79                  |
| 4.45                       | 0.175        | 604.5             | 30.79                 | 439.81                  | 821.9             | 41.85                 | 598.00                  | 1025.1            | 52.21                  | 745.82                  |
| 5.08                       | 0.200        | 680.8             | 34.67                 | 495.33                  | 924.4             | 47.08                 | 672.58                  | 1163.0            | 59.23                  | 848.15                  |
| 5.72                       | 0.225        | 761.3             | 38.81                 | 553.33                  | 1044.4            | 53.21                 | 758.81                  | 1314.2            | 66.91                  | 958.54                  |
| 6.35                       | 0.250        | 846.8             | 43.15                 | 615.33                  | 1181.3            | 59.65                 | 848.81                  | 1481.5            | 74.95                  | 1074.82                 |
| 6.99                       | 0.275        | 937.3             | 47.75                 | 682.33                  | 1334.4            | 67.41                 | 948.81                  | 1664.2            | 84.26                  | 1201.17                 |
| 7.62                       | 0.300        | 1041.7            | 53.05                 | 757.89                  | 1420.4            | 72.34                 | 1033.47                 | 1731.3            | 88.18                  | 1259.66                 |
| 8.26                       | 0.325        | 1151.3            | 58.65                 | 839.89                  | 1524.4            | 77.65                 | 1128.81                 | 1812.1            | 92.29                  | 1318.43                 |
| 8.90                       | 0.350        | 1271.3            | 64.81                 | 928.89                  | 1644.4            | 83.25                 | 1228.81                 |                   |                        |                         |
| 9.54                       | 0.375        | 1401.3            | 71.41                 | 1024.89                 | 1781.3            | 89.65                 | 1333.81                 |                   |                        |                         |
| 10.18                      | 0.400        | 1541.3            | 78.55                 | 1128.89                 | 1934.4            | 96.45                 | 1444.81                 |                   |                        |                         |
| 10.82                      | 0.425        | 1691.3            | 86.15                 | 1241.89                 | 2104.4            | 103.65                | 1564.81                 |                   |                        |                         |
| 11.46                      | 0.450        | 1851.3            | 94.35                 | 1364.89                 | 2291.3            | 111.25                | 1694.81                 |                   |                        |                         |
| 12.10                      | 0.475        | 2021.3            | 103.15                | 1498.89                 | 2494.4            | 119.45                | 1834.81                 |                   |                        |                         |
| 12.74                      | 0.500        | 2211.3            | 112.55                | 1644.89                 | 2714.4            | 128.25                | 1984.81                 |                   |                        |                         |

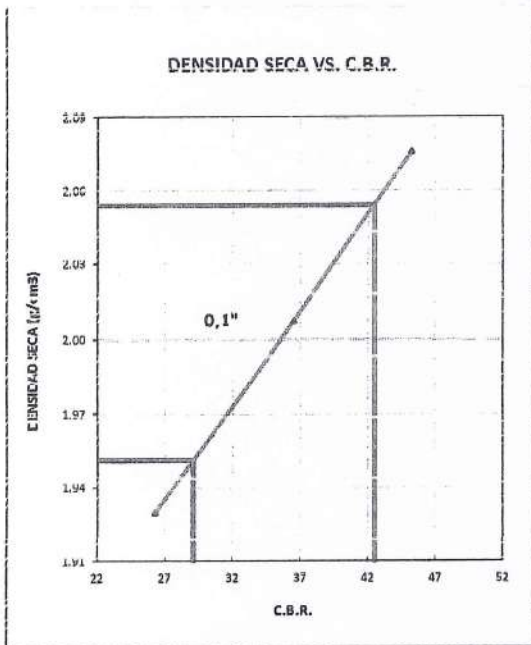
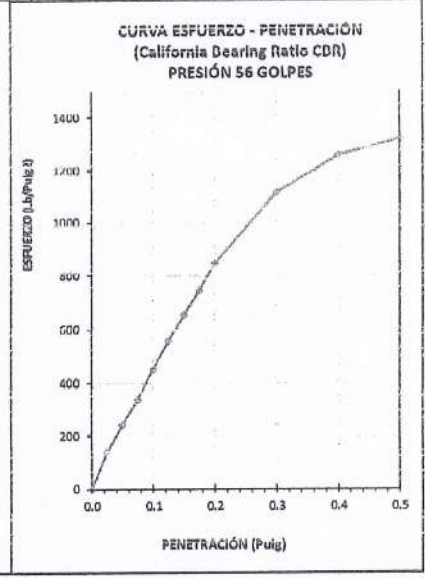
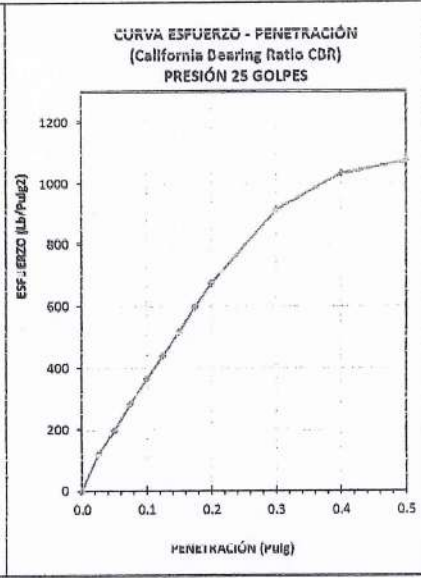
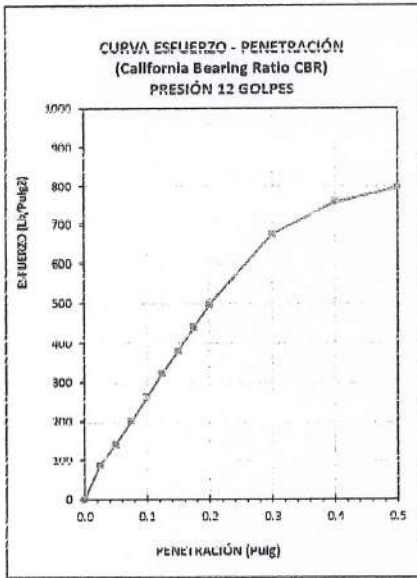
CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK S.R.L.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
 Davis Frank Velásquez Hilario  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP Nº 193393

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

|  |  |                    |           |                 |            |
|--|--|--------------------|-----------|-----------------|------------|
|                   | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY"</b> |                    |           | GI-EC-031-17-20 |            |
|  |  |                    |           | Fecha: 31/12/20 |            |
| <b>ENSAYO CALIFORNIA BEARING RATIO (CBR)</b><br><b>A.A.S.H.T.O. T 193 - A.S.T.M. D 1883 (2014)</b> |  |                    |           |                 |            |
| <b>SOLICITA:</b>   | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  |                    |           |                 |            |
| <b>UBICACIÓN:</b>  | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.                 |                    |           |                 |            |
| <b>CANTERA:</b>  | CANTERA N°02   | <b>COORDENADAS</b> |           |                 |            |
| <b>MUESTRA:</b>  | M - 1  | <b>ESTE:</b>       | 733195.64 | <b>NORTE:</b>   | 9178340.35 |




| ENSAYO PROCTOR MODIFICADO       |       |
|---------------------------------|-------|
| DENSIDAD SECA MÁXIMA (g/cm3)    | 2.054 |
| CONTENIDO DE HUMEDAD ÓPTIMO (%) | 6.30  |

(\*) Valores Corregidos

| N° DE ENSAYO      | PRESIÓN APLICADA (Lb/pulg2) | PRESIÓN PATRÓN (Lb/pulg2) | C.B.R. (%) | DENSIDAD SECA (g/cm3) |
|-------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| PRESIÓN 12 GOLPES | 262.90                      | 1000                      | 26.29      | 1.930                 |
| PRESIÓN 25 GOLPES | 355.24                      | 1000                      | 36.52      | 2.007                 |
| PRESIÓN 56 GOLPES | 452.52                      | 1000                      | 45.25      | 2.076                 |


| VALOR RELATIVO DE SOPORTE C.B.R.                        |        |
|---|--------|
| C.B.R. PARA EL 95% DE LA DENSIDAD SECA MÁXIMA (0,1")=   | 29.10% |
| C.B.R. PARA EL 100% DE LA DENSIDAD SECA MÁXIMA. (0,1")= | 42.50% |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
**Marlon Richard Cieza Mendoza**  
 REPRESENTANTE LEGAL

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
**Davin Frank Velásquez Hilario**  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP N° 193363

  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
**Ing. José A. Peralta Paredes**  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

|  |   |              |           |        |                 |
|--|---|--------------|-----------|--------|-----------------|
|   | "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY" |              |           |        | GI-EC-031-12-20 |
|  |   |              |           |        | Fecha: 31/12/20 |
| RESISTENCIA A LA DEGRADACION DEL AGREGADO GRUESO DE PEQUEÑO TAMAÑO POR ABRASION E IMPACTO EN LA MAQUINA LOS ANGELES A.S.T.M. C 131 |   |              |           |        |                 |
| SOLICITA:  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                                     |              |           |        |                 |
| UBICACIÓN:   | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.          |              |           |        |                 |
| CANTERA:   | CANTERA N°02  | COORDENADAS: |           |        |                 |
| MUESTRA:   | M - 1   | ESTE:        | 733195.64 | NORTE: | 9178340.35      |


| "GRADACION A"    |          |          |          |          |
|------------------|----------|----------|----------|----------|
| N° DE ENSAYO     |          | 1        | 2        | 3        |
| TAMIZ            |          | PESO (g) | PESO (g) | PESO (g) |
| PASA             | RETENIDO |          |          |          |
| 1 1/2"           | 1"       | 1248     | 1250     | 1250     |
| 1"               | 3/4"     | 1246     | 1250     | 1248     |
| 3/4"             | 1/2"     | 1255     | 1247     | 1250     |
| 1/2"             | 3/8"     | 1256     | 1249     | 1252     |
| 3/8"             | 1/4"     |          |          |          |
| 1/4"             | N°4      |          |          |          |
| N°4              | N°8      |          |          |          |
| TOTAL            |          | 5005     | 4996     | 5000     |
| RET. TAMIZ N° 12 |          | 3086     | 3115     | 3074     |
| % DESGASTE       |          | 38.34    | 37.65    | 38.52    |
|                  |          | 38.17    |          |          |

  
 CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
 .....  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

GUERSAN INGENIEROS S.A. L  
  
 .....  
 Davis Frank Velásquez Hilaro  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP Nº 195303

|   |   |              |           |                   |
|---|---|--------------|-----------|-------------------|
|   | "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY" |              |           | GI-EC-031-12-20   |
|   |   |              |           | Fecha: 31/12/20   |
| <b>ENSAYO ESTÁNDAR PARA EL VALOR EQUIVALENTE DE ARENA DE SUELOS Y AGREGADO FINO</b><br><b>M.T.C. E 114 / N.T.P. 339.146</b> |   |              |           |                   |
| SOLICITA:   | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.                                     |              |           |                   |
| UBICACIÓN:  | DISTRITO DE QONTUMAZA, PROVINCIA DE QONTUMAZA Y REGION DE CAJAMARCA.          |              |           |                   |
| CANTERA:  | CANTERA N°02  | COORDENADAS: |           |                   |
| MUESTRA:  | M - 1   | ESTE:        | 733105.54 | NORTE: 0178340.35 |

$$SE = \frac{\text{Lectura de arena}}{\text{Lectura de arcilla}} * 100$$


| MUESTRA                       | M1     | M2     | M3     |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| Lectura de arena H1 (pulg.)   | 3.80   | 3.50   | 3.80   |
| Lectura de arcilla H2 (pulg.) | 7.60   | 7.20   | 7.80   |
| Lectura de arena H1 (cm.)     | 9.052  | 8.090  | 9.052  |
| Lectura de arcilla H2 (cm.)   | 19.304 | 18.288 | 19.812 |
| SE (%)                        | 50.00  | 49.00  | 49.00  |
| SE promedio (%)               |        | 49.00  |        |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 .....  
**Marlon Richard Cieza Mendoza**  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 .....  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 .....  
**Ing. José A. Peralta Paredes**  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

GUERSAN INGENIEROS S.A.  
  
 .....  
**David Frank Velásquez Hilario**  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP N° 193303

|   |   |              |           |                                    |            |
|---|---|--------------|-----------|------------------------------------|------------|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA ANDALROY"</b>   |              |           | GI-EC-031-12-20<br>Fecha: 31/12/20 |            |
|   | <b>MÉTODO DE ENSAYO ESTÁNDAR PARA GRAVEDAD ESPECÍFICA DE AGREGADO GRUESO</b><br><b>ASTM C 127 / MTC E 204 / NTP 400.021</b> |              |           |                                    |            |
| SOLICITA:   | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.   |              |           |                                    |            |
| UBICACIÓN:  | DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.  |              |           |                                    |            |
| CANTERA:  | CANTERA N°02  | COORDENADAS: |           |                                    |            |
| MUESTRA:  | M-1   | ESTE:        | 733195.54 | NORTE:                             | 9178340.35 |

| Descripción   | Und.              | M-1     | M-2     | M-3     |
|---|-------------------|---------|---------|---------|
| Peso de muestra SSS + canastilla sumergida                          | g                 | 2744.00 | 2744.80 | 2742.90 |
| Peso de canastilla sumergida  | g                 | 892.00  | 892.00  | 892.00  |
| Peso de la muestra superficialmente Seca                            | g                 | 3000.00 | 3000.00 | 3000.00 |
| Peso de la muestra secada al horno                                  | g                 | 2967.40 | 2966.50 | 2966.90 |
| Peso de la muestra sumergida en el agua                             | g                 | 1852.00 | 1852.80 | 1850.90 |
| Gravedad Especifica de Masa   | g/cm <sup>3</sup> | 2.585   | 2.586   | 2.582   |
| Gravedad Especifica de Masa Promedio                                | g/cm <sup>3</sup> | 2.584   |         |         |
| Gravedad Especifica de Masa Saturado Superficialmente Seco          | g/cm <sup>3</sup> | 2.613   | 2.615   | 2.611   |
| Gravedad Especifica de Masa Saturado Superficialmente Seco Promedio | g/cm <sup>3</sup> | 2.613   |         |         |
| Gravedad Especifica Aparente  | g/cm <sup>3</sup> | 2.660   | 2.664   | 2.659   |
| Gravedad Especifica Aparente Promedio                               | g/cm <sup>3</sup> | 2.661   |         |         |

| ABSORCIÓN (%) ASTM C -127 / NTP 400.021 |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|
| Absorción (%)                           | 1.099 | 1.129 | 1.116 |
| Absorción Promedio (%)                  | 1.115 |       |       |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
**Marlon Richard Cieza Mendoza**  
 REPRESENTANTE LEGAL

.....  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

.....  
**Ing. José A. Peralta Paredes**  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

**GUERSAN INGENIEROS S.R.L**

.....  
**Davis Frank Velásquez Hilario**  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP N° 195301

RUC: 20602101488

Dirección: Psj. Diego Ferre N° 295 - Barrio San Martín - Cajamarca.

CORREO: guersaningenieros@gmail.com

## DENSIDADES DE CAMPO

OBRA:

"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL  
CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY".

SOLICITANTE:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA:

N° 02

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL


*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Ing. José A. Peralta Paredes*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

CAJAMARCA, 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

*Davis Frank Velásquez Hilario*  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 199303

|   |  |            |
|---|--|------------|
|  | <b>"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"</b> | GI-CCDC.   |
|   |  | 031-12-20  |
|   |  | FECHA:     |
|   |  | 31/12/2020 |

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método del cono de arena) A.S.T.M. D 1556**

**UBICACIÓN :** DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.

**SOLICITA :** CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

**CANTERA :** CANTERA N° 02

**METODO:** CONO DE ARENA  
**FECHA :** 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

|  |       |
|--|-------|
| MÁXIMA DENSIDAD SECA (g/cm <sup>3</sup> ): | 2.127 |
| ÓPTIMO CONTENIDO DE HUMEDAD (%):           | 7.000 |

|                           |          |          |           |
|---------------------------|----------|----------|-----------|
| N° de ensayo              | 13       | 14       | 15        |
| PROGRESIVA                | KM 4+400 | KM 4+700 | KM 5+000  |
| Ubicación de Ensayo       | DERECHA  | EJE      | IZQUIERDA |
| Profundidad del hueco (m) | 0.13     | 0.13     | 0.13      |

| DENSIDAD EN CAMPO                                   |         |         |         |
|---|---------|---------|---------|
| Peso Húmedo (g)                                     | 5482.00 | 5407.00 | 5740.00 |
| Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)                      | 857.00  | 958.00  | 1248.00 |
| Peso Frasco inicial (g)                             | 6428.00 | 6592.00 | 7045.00 |
| Peso Frasco final (g)                               | 1386.00 | 1524.00 | 1859.00 |
| Peso Arena en el cono (g)                           | 1606.00 | 1606.00 | 1606.00 |
| Peso Húmedo menor que 3/4" (g)                      | 4625.00 | 4449.00 | 4492.00 |
| Peso específico grava (g/cm <sup>3</sup> )          | 2.60    | 2.60    | 2.60    |
| Volumen grava (cm <sup>3</sup> )                    | 329.62  | 368.46  | 480.00  |
| % de grava  | 15.63   | 17.72   | 21.74   |
| Peso Arena usada (g)                                | 5042.00 | 5068.00 | 5186.00 |
| Peso Arena en el hueco (g)                          | 3436.00 | 3462.00 | 3580.00 |
| Densidad de la arena (g/cm <sup>3</sup> )           | 1.42    | 1.42    | 1.42    |
| Volumen Hueco (cm <sup>3</sup> )                    | 2419.72 | 2438.03 | 2521.13 |
| Volumen menor que 3/4" (cm <sup>3</sup> )           | 2090.10 | 2069.57 | 2041.13 |
| Densidad húmeda total (g/cm <sup>3</sup> )          | 2.266   | 2.218   | 2.277   |
| Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> ) | 2.213   | 2.150   | 2.201   |

| CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217 |      |      |      |
|---|------|------|------|
| Contenido de humedad (%)                        | 5.80 | 5.50 | 6.10 |

| GRADO DE COMPACTACIÓN                             |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|
| Densidad seca total (g/cm <sup>3</sup> )          | 2.141 | 2.102 | 2.146 |
| Densidad seca menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> ) | 2.092 | 2.038 | 2.074 |
| COMPACTACIÓN (%)                                  | 98.33 | 95.80 | 97.52 |

**OBSERVACIONES:**

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
  
 Davis Frank Velásquez Hilario  
 INGENIERO CIVIL  
 CIP N° 195303

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977



**"MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO  
VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY"**

GI-CCDC.  
031-12-20  
FECHA:  
31/12/2020

**DENSIDAD DE LOS SUELOS EN CAMPO (Método del cono de arena) A.S.T.M. D 1556**

UBICACIÓN : DISTRITO DE CONTUMAZÁ, PROVINCIA DE CONTUMAZÁ Y REGIÓN DE CAJAMARCA.

SOLICITA : CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.

CANTERA : CANTERA N° 02

METODO: CONO DE ARENA

FECHA : 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

|   |       |
|---|-------|
| MÁXIMA DENSIDAD SECA<br>(g/cm <sup>3</sup> ): | 2.127 |
| ÓPTIMO CONTENIDO DE<br>HUMEDAD (%):           | 7.000 |

| N° de ensayo   | 16         | 17         | 18         |
|--|------------|------------|------------|
| PROGRESIVA   | KM 5   400 | KM 5   700 | KM 6   000 |
| Ubicación de Ensayo                                    | DFRFOHA    | FJF        | I7QUIFRDA  |
| Profundidad del hueco (m)                              | 0.12       | 0.12       | 0.13       |
| <b>DENSIDAD EN CAMPO</b>                               |            |            |            |
| Peso Húmedo (g)  | 5364.00    | 5608.00    | 6048.00    |
| Peso Húmedo mayor que 3/4" (g)                         | 1236.00    | 1482.00    | 1021.00    |
| Peso Fresco inicial (g)                                | 6421.00    | 6295.00    | 6750.00    |
| Peso Frasco final (g)                                  | 1495.00    | 1164.00    | 1322.00    |
| Peso Arena en el cono (g)                              | 1606.00    | 1606.00    | 1606.00    |
| Peso Húmedo menor que 3/4" (g)                         | 4128.00    | 4126.00    | 5027.00    |
| Peso específico grava (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.60       | 2.60       | 2.60       |
| Volumen grava (cm <sup>3</sup> )                       | 475.38     | 570.00     | 392.69     |
| % de grava   | 23.04      | 26.43      | 16.88      |
| Peso Arena usada (g)                                   | 4926.00    | 5131.00    | 5428.00    |
| Peso Arena en el hueco (g)                             | 3320.00    | 3525.00    | 3822.00    |
| Densidad de la arena (g/cm <sup>3</sup> )              | 1.42       | 1.42       | 1.42       |
| Volumen Hueco (cm <sup>3</sup> )                       | 2338.03    | 2482.39    | 2691.55    |
| Volumen menor que 3/4" (cm <sup>3</sup> )              | 1862.64    | 1912.39    | 2298.86    |
| Densidad húmeda total (g/cm <sup>3</sup> )             | 2.294      | 2.259      | 2.247      |
| Densidad húmeda menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )    | 2.216      | 2.158      | 2.187      |
| <b>CONTENIDO DE HUMEDAD ASTM D 4944 / AASHTO T 217</b> |            |            |            |
| Contenido de humedad (%)                               | 4.80       | 5.20       | 5.40       |
| <b>GRADO DE COMPACTACIÓN</b>                           |            |            |            |
| Densidad seca total (g/cm <sup>3</sup> )               | 2.189      | 2.147      | 2.132      |
| Densidad seca menor que 3/4" (g/cm <sup>3</sup> )      | 2.115      | 2.051      | 2.075      |
| COMPACTACIÓN (%)                                       | 99.42      | 96.42      | 97.54      |

OBSERVACIONES:

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Mano Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  
Davis Proán Velásquez Hilario  
INGENIERO CIVIL  
CIP N° 195303

Pág. 2

Este documento es propiedad intelectual de Guersan Ingenieros S.R.L. Se prohíbe su reproducción total o parcial.  
Documento no controlado al imprimirse. Verificar en la red antes de su uso.

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 425 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masas

Página 1 de 4

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| <b>1. Expediente</b>            | <b>200592</b>  |   |
| <b>2. Solicitante</b>           | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>   |   |
| <b>3. Dirección</b>             | <b>Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,<br/>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA</b> |   |
| <b>4. Equipo de medición</b>    | <b>BALANZA ELECTRÓNICA</b>   |   |
| <b>Capacidad Máxima</b>         | <b>5000 g</b>  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.                             |
| <b>División de escala (d)</b>   | <b>0,1 g</b>   | Marlon Richard Cieza Mendoza<br>REPRESENTANTE LEGAL               |
| <b>Div. de verificación (e)</b> | <b>0,1 g</b>   |   |
| <b>Clase de exactitud</b>       | <b>II</b>  |   |
| <b>Marca</b>                    | <b>WT</b>  | ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577   |
| <b>Modelo</b>                   | <b>HZ5001A</b>   |   |
| <b>Número de Serie</b>          | <b>8076353</b>   |   |
| <b>Capacidad mínima</b>         | <b>5 g</b>   | Ing. José A. Peralta Paredes<br>R. CIP 91977<br>INSPECTOR TÉCNICO |
| <b>Procedencia</b>              | <b>CHINA</b>   |   |
| <b>Identificación</b>           | <b>NO INDICA</b>   |   |
| <b>Ubicación</b>                | <b>LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y<br/>PAVIMENTOS.</b>                         |   |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>  | <b>2020-12-01</b>  |   |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son válidos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16

Firmado digitalmente por  
Eleanor Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 10:46:49  
-05'00'





## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 425 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masas

### 6. Método de Calibración

La calibración se realizó según el método descrito en el PC-011: "Procedimiento de Calibración de Balanzas de Funcionamiento No Automático Clase I y Clase II" del SNM-INDECOPI. Cuarta Edición.

### 7. Lugar de calibración

LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.  
Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

### 8. Condiciones Ambientales

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,9 °C | 18,8 °C |
| Humedad Relativa | 57 %    | 58 %    |

### 9. Patrones de referencia

Los resultados de la calibración son trazables a la Unidad de Medida de los Patrones Nacionales de Masa de la Dirección de Metrología - INACAL en concordancia con el Sistema Internacional de Unidades de Medidas (SI) y el Sistema Legal de Unidades del Perú (SLUMP).

| Trazabilidad   | Patrón utilizado               | Certificado de calibración |
|--|--------------------------------|----------------------------|
| PESAS (Clase de exactitud E1)<br>DM-INACAL: 180467001          | PESAS (Clase de Exactitud: E2) | LM-C-198-2019              |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNFR: 101876-F-K-15192-01-00 | PESA (Clase de Exactitud F1)   | M-0759-2020                |

### 10. Observaciones

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación de CALIBRADO.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 425 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masas

Página 3 de 4

### 11. Resultados de Medición

#### INSPECCIÓN VISUAL

|                  |       |                  |          |        |          |
|------------------|-------|------------------|----------|--------|----------|
| AJUSTE DE CERO   | TIENE | PLATAFORMA       | TIENE    | ESCALA | NO TIENE |
| OSCILACIÓN LIBRE | TIENE | SISTEMA DE TRABA | NO TIENE | CURSOR | NO TIENE |
|                  |       | NIVELACIÓN       | TIENE    |        |          |

#### ENSAYO DE REPETIBILIDAD

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,9 °C | 18,8 °C |

| Medición<br>Nº           | Carga L1 = 2 500,0 g |        |        | Carga L2 = 5 000,0 g     |        |       |        |
|--------------------------|----------------------|--------|--------|--------------------------|--------|-------|--------|
|                          | I (g)                | ΔL (g) | E (g)  | I (g)                    | ΔL (g) | E (g) |        |
| 1                        | 2 500,0              | 0,04   | 0,01   | 5 000,1                  | 0,02   | 0,13  |        |
| 2                        | 2 500,1              | 0,09   | 0,06   | 5 000,1                  | 0,03   | 0,12  |        |
| 3                        | 2 500,1              | 0,08   | 0,07   | 5 000,1                  | 0,03   | 0,12  |        |
| 4                        | 2 500,1              | 0,08   | 0,07   | 5 000,3                  | 0,08   | 0,27  |        |
| 5                        | 2 500,1              | 0,09   | 0,06   | 5 000,1                  | 0,02   | 0,13  |        |
| 6                        | 2 500,1              | 0,09   | 0,06   | 5 000,3                  | 0,09   | 0,26  |        |
| 7                        | 2 500,0              | 0,03   | 0,02   | 5 000,1                  | 0,03   | 0,12  |        |
| 8                        | 2 500,1              | 0,09   | 0,06   | 5 000,2                  | 0,06   | 0,19  |        |
| 9                        | 2 500,0              | 0,04   | 0,01   | 5 000,2                  | 0,07   | 0,18  |        |
| 10                       | 2 500,1              | 0,08   | 0,07   | 5 000,2                  | 0,07   | 0,18  |        |
| Diferencia Máxima        |                      |        | 0,06   | Diferencia Máxima        |        |       | 0,15   |
| Error Máximo Permissible |                      |        | ± 0,30 | Error Máximo Permissible |        |       | ± 0,30 |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.  
Marlon Richard Cieza Mendez  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREAN  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

#### ENSAYO DE EXCENTRICIDAD

|   |   |
|---|---|
| 2 | 5 |
| 1 |   |
| 3 | 4 |

Posición  
de las  
cargas

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,8 °C | 18,8 °C |

| Posición<br>de la<br>Carga | Determinación del Error en Cero E <sub>0</sub> |       |        |                    | Determinación del Error Corregido E <sub>c</sub> |         |        |       |                    |
|----------------------------|--|-------|--------|--------------------|--|---------|--------|-------|--------------------|
|                            | Carga<br>Mínima*                               | I (g) | ΔL (g) | E <sub>0</sub> (g) | Carga<br>L (g)                                   | I (g)   | ΔL (g) | E (g) | E <sub>c</sub> (g) |
| 1                          | 1,0 g  | 1,0   | 0,05   | 0,00               | 1 600,0  | 1 600,0 | 0,06   | -0,01 | -0,01              |
| 2                          |  | 1,0   | 0,05   | 0,00               |  | 1 599,9 | 0,02   | -0,07 | -0,07              |
| 3                          |  | 1,0   | 0,05   | 0,00               |  | 1 599,9 | 0,03   | -0,08 | -0,08              |
| 4                          |  | 1,0   | 0,05   | 0,00               |  | 1 600,2 | 0,09   | 0,16  | 0,16               |
| 5                          |  | 1,0   | 0,05   | 0,00               |  | 1 600,2 | 0,08   | 0,17  | 0,17               |
| Error máximo permisible    |  |       |        |                    |  |         |        |       | ± 0,20             |

\* Valor entre 0 y 10e

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 425 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masas

### ENSAYO DE PESAJE

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
| Temperatura | Inicial | Final   |
|             | 18,8 °C | 18,8 °C |

| Carga<br>L (g) | CRECIENTES |        |       |        | DECRECIENTES |        |       |        | e.m.p ** ( ±<br>g ) |
|----------------|------------|--------|-------|--------|--------------|--------|-------|--------|---------------------|
|                | l (g)      | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) | l (g)        | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) |                     |
| 1,0            | 1,0        | 0,06   | -0,01 |        |              |        |       |        |                     |
| 5,0            | 5,0        | 0,06   | -0,01 | 0,00   | 4,9          | 0,03   | -0,08 | -0,07  | 0,10                |
| 10,0           | 10,0       | 0,05   | 0,00  | 0,01   | 9,9          | 0,02   | -0,07 | -0,06  | 0,10                |
| 50,0           | 50,0       | 0,05   | 0,00  | 0,01   | 49,9         | 0,02   | -0,07 | -0,06  | 0,10                |
| 100,0          | 100,0      | 0,04   | 0,01  | 0,02   | 99,9         | 0,02   | -0,07 | -0,06  | 0,10                |
| 500,0          | 500,0      | 0,04   | 0,01  | 0,02   | 499,9        | 0,03   | -0,08 | -0,07  | 0,10                |
| 1 000,0        | 1 000,0    | 0,03   | 0,02  | 0,03   | 999,9        | 0,03   | -0,08 | -0,07  | 0,20                |
| 2 000,0        | 2 000,0    | 0,03   | 0,02  | 0,03   | 1 999,8      | 0,02   | -0,17 | -0,16  | 0,20                |
| 3 000,0        | 3 000,2    | 0,08   | 0,17  | 0,18   | 3 000,0      | 0,05   | 0,00  | 0,01   | 0,30                |
| 4 000,0        | 4 000,3    | 0,09   | 0,26  | 0,27   | 4 000,3      | 0,07   | 0,28  | 0,29   | 0,30                |
| 5 000,0        | 5 000,3    | 0,09   | 0,26  | 0,27   | 5 000,3      | 0,09   | 0,26  | 0,27   | 0,30                |

\*\* error máximo permisible

Leyenda: L: Carga aplicada a la balanza. ΔL: Carga adicional. E<sub>0</sub>: Error en cero.  
l: Indicación de la balanza. E: Error encontrado E<sub>c</sub>: Error corregido.

Lectura corregida  $R_{CORREGIDA} = R + 0,0000457 R$

Incertidumbre expandida de medición  $U = 2 \times \sqrt{(0,00794 \text{ g}^2 + 0,0000000145 R^2)}$

### 12. Incertidumbre

La incertidumbre U reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2, el cual proporciona un nivel de confianza de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

Fin del documento

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CARAK, E.I.  
*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Ing. José A. Peraita Paredes*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN  
MT - LM - 390 - 2020**Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

Página 1 de 4

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>1. Expediente</b>            | <b>200592</b>  |
| <b>2. Solicitante</b>           | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>                                     |
| <b>3. Dirección</b>             | Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br, Cajamarca -<br>Cajamarca - SAN MARTIN   |
| <b>4. Equipo de medición</b>    | <b>BALANZA ELECTRÓNICA</b>   |
| <b>Capacidad Máxima</b>         | <b>30 000 g</b>  |
| <b>División de escala (d)</b>   | <b>1 g</b>   |
| <b>Div. de verificación (e)</b> | <b>10 g</b>  |
| <b>Clase de exactitud</b>       | <b>III</b>   |
| <b>Marca</b>                    | <b>OHAUS</b>   |
| <b>Modelo</b>                   | <b>R31P30</b>  |
| <b>Número de Serie</b>          | <b>8339530386</b>  |
| <b>Capacidad mínima</b>         | <b>20 g</b>  |
| <b>Procedencia</b>              | <b>U.S.A.</b>  |
| <b>Identificación</b>           | <b>NO INDICA</b>   |
| <b>Ubicación</b>                | <b>LABORATORIO DE MECANICA DE<br/>SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.</b> |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>  | <b>2020-11-13</b>  |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son válidos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

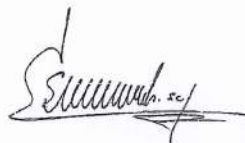
El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-11-13



Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.11.13 16:58:16  
-05'00'

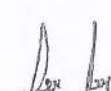


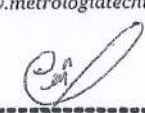
Metrología & Técnicas S.A.C.  
Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

  
 Marlon Richard Cieza Memfoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN  
MT - LM - 390 - 2020***Área de Metrología  
Laboratorio de Masa*

Página 2 de 4

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó mediante el método de comparación según el PC-001 1ra Edición, 2019: "Procedimiento para la calibración de balanzas de funcionamiento no automático clase III y clase IIII" del INACAL-DM.

**7. Lugar de calibración**

**LABORATORIO DE MECÁNICA DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**  
Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br, Cajamarca - Cajamarca - SAN MARTIN

**8. Condiciones Ambientales**

|                      | Inicial | Final |
|----------------------|---------|-------|
| Temperatura (°C)     | 21,5    | 21,6  |
| Humedad Relativa (%) | 56,7    | 57,2  |

**9. Patrones de referencia**


Los resultados de la calibración son trazables a la Unidad de Medida de los Patrones Nacionales de Masa de la Dirección de Metrología - INACAL en concordancia con el Sistema Internacional de Unidades de Medidas (SI) y el Sistema Legal de Unidades del Perú (SLUMP).

| Trazabilidad  | Patrón utilizado    | Certificado de calibración |
|---|---------------------|----------------------------|
| PESAS (Clase de exactitud F1)<br>KOSSOMET PE19-C-0263     | Pesa (exactitud M1) | PE19-C-1748                |
| PESA (Clase de exactitud F1) DM-<br>INACAL LM-233-2018.   |                     |                            |
| PESA (Clase de exactitud M1)<br>TOTAL WEIGHT: M-0070-2019 | Pesa (exactitud M2) | CM-2487-2019               |
| PESA (Clase de exactitud M1)<br>TOTAL WEIGHT: M-0251-2019 | Pesa (exactitud M2) | CM-2486-2019               |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación de CALIBRADO.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Menloza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 390 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

Página 3 de 4

### 11. Resultados de Medición

#### INSPECCIÓN VISUAL

|                  |       |                  |          |        |          |
|------------------|-------|------------------|----------|--------|----------|
| AJUSTE DE CERO   | TIENE | PLATAFORMA       | TIENE    | ESCALA | NO TIENE |
| OSCILACIÓN LIBRE | TIENE | SISTEMA DE TRABA | NO TIENE | CURSOR | NO TIENE |
|                  |       | NIVELACIÓN       | TIENE    |        |          |

#### ENSAYO DE REPETIBILIDAD

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 21,5 °C | 21,5 °C |

| Medición<br>N°           | Carga L1 = 15 000,0 g |        |        | Carga L2 = 30 000,0 g    |        |       |        |
|--------------------------|-----------------------|--------|--------|--------------------------|--------|-------|--------|
|                          | I (g)                 | ΔL (g) | E (g)  | I (g)                    | ΔL (g) | E (g) |        |
| 1                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 2                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,5    | 0,0   |        |
| 3                        | 15 000                | 0,6    | -0,1   | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 4                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,5    | 0,0   |        |
| 5                        | 15 000                | 0,4    | 0,1    | 30 000                   | 0,5    | 0,0   |        |
| 6                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 7                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 8                        | 15 000                | 0,4    | 0,1    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 9                        | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| 10                       | 15 000                | 0,5    | 0,0    | 30 000                   | 0,6    | -0,1  |        |
| Diferencia Máxima        |                       |        | 0,2    | Diferencia Máxima        |        |       | 0,1    |
| Error Máximo Permissible |                       |        | ± 20,0 | Error Máximo Permissible |        |       | ± 30,0 |

#### ENSAYO DE EXCENTRICIDAD

|   |   |
|---|---|
| 2 | 5 |
| 1 |   |
| 3 | 4 |

Posición de las cargas

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 21,5 °C | 21,5 °C |

| Posición de la Carga    | Determinación del Error en Cero Eo |       |        |        | Determinación del Error Corregido Ec |        |        |       |        |
|-------------------------|------------------------------------|-------|--------|--------|--------------------------------------|--------|--------|-------|--------|
|                         | Carga Mínima*                      | I (g) | ΔL (g) | Eo (g) | Carga (L)                            | I (g)  | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) |
| 1                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,0    |
| 2                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 9 999  | 0,4    | -0,9  | -0,9   |
| 3                       | 10,0 g                             | 10    | 0,5    | 0,0    | 10 000,0 g                           | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,0    |
| 4                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 10 001 | 0,7    | 0,8   | 0,8    |
| 5                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,0    |
| Error máximo permisible |                                    |       |        |        |                                      |        |        |       | ± 20,0 |

\* Valor entre 0 y 10e

Metrología & Técnicas S.A.C.  
Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.  
  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Pareja  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 390 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

Página 4 de 4

### ENSAYO DE PESAJE

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 21,6 °C | 21,6 °C |

| Carga L<br>(g) | CARGA CRECIENTE |        |       |        | CARGA DECRECIENTE |        |       |        | ± e.m.p<br>(g)** |
|----------------|-----------------|--------|-------|--------|-------------------|--------|-------|--------|------------------|
|                | I (g)           | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) | I (g)             | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) |                  |
| 10,0           | 10              | 0,5    | 0,0   |        |                   |        |       |        |                  |
| 20,0           | 20              | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 20                | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 10,0             |
| 100,0          | 100             | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 100               | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 10,0             |
| 500,0          | 500             | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 500               | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 10,0             |
| 1 000,0        | 1 000           | 0,6    | -0,1  | -0,1   | 1 000             | 0,5    | 0,0   | 0,0    | 10,0             |
| 4 999,9        | 5 000           | 0,5    | 0,1   | 0,1    | 5 000             | 0,6    | 0,0   | 0,0    | 10,0             |
| 10 000,2       | 10 000          | 0,5    | -0,2  | -0,2   | 10 000            | 0,5    | -0,2  | -0,2   | 20,0             |
| 15 000,1       | 15 000          | 0,5    | -0,1  | -0,1   | 15 000            | 0,5    | -0,1  | -0,1   | 20,0             |
| 20 000,5       | 20 000          | 0,6    | -0,6  | -0,6   | 20 001            | 0,6    | 0,4   | 0,4    | 20,0             |
| 25 000,4       | 25 001          | 0,7    | 0,4   | 0,4    | 25 001            | 0,7    | 0,4   | 0,4    | 30,0             |
| 30 000,7       | 30 001          | 0,7    | 0,1   | 0,1    | 30 001            | 0,7    | 0,1   | 0,1    | 30,0             |

\*\* error máximo permisible

Leyenda: L: Carga aplicada a la balanza.  
I: Indicación de la balanza.

ΔL: Carga adicional.  
E: Error encontrado

E<sub>0</sub>: Error en cero.  
E<sub>c</sub>: Error corregido.

LECTURA CORREGIDA :  $R_{CORREGIDA} = R + 6,43 \times 10^{-6} \times R$

INCERTIDUMBRE :  $U = 2 \times \sqrt{2,53 \times 10^{-4} g^2 + 1,07 \times 10^{-9} \times R^2}$

### 12. Incertidumbre

La incertidumbre U reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2, el cual proporciona un nivel de confianza de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Ing. José A. Peralta Paredes*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R/CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Metrología & Técnicas S.A.C.  
Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com



**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN  
MT - LP - 142 - 2020***Área de Metrología  
Laboratorio de Presión*

Página 1 de 3

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1. Expediente                   | 200592   |
| 2. Solicitante                  | GUERSAN INGENIEROS S.R.L.  |
| 3. Dirección                    | Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,<br>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA |
| 4. Instrumento de Medición      | <b>PROBADOR DE HUMEDAD<br/>(SPEEDY)</b>                                  |
| Alcance de indicación           | 0 psi a 30 psi   |
| División de Escala / Resolución | 0,5 psi  |
| Marca                           | NO INDICA  |
| Modelo                          | NO INDICA  |
| Número de Serie                 | 1708   |
| Procedencia                     | NO INDICA  |
| Identificación                  | NO INDICA  |
| Tipo                            | ANALOGICA  |
| 5. Fecha de Calibración         | 2020-12-02   |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

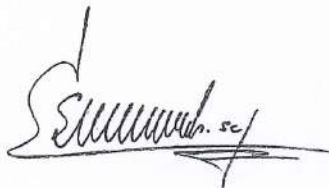
El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16




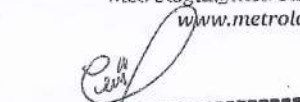
Firmado digitalmente por Eleazar  
Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 10:52:37 -05'00'

**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C I D 99577  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LP - 142 - 2020****Área de Metrología**  
Laboratorio de Presión

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración ha sido realizada por el método de comparación directa entre las indicaciones de lectura del manómetro de deformación elástica y el manómetro patrón tomando como referencia el método descrito en el INV E 738 de Colombia y el documento INDECOPI/SNM PC - 004: 2012 "Procedimiento de calibración de manómetros, vacuómetros y manovacuumetros de deformación elástica".

**7. Lugar de calibración****LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**

Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,7 °C | 18,6 °C |
| Humedad Relativa | 62 %    | 62 %    |

**9. Patrones de Referencia**

Se utilizaron patrones trazables a la Unidad de Medida de los Patrones Nacionales de Presión del Servicio Nacional de Metrología SNM - INDECOPI en concordancia con el Sistema Internacional de Unidades de Medida (SI) y el Sistema Legal de Unidades del Perú (SLUMP).


| Trazabilidad  | Patrón utilizado   | Certificado de calibración |
|---|--|----------------------------|
| Patrones trazables a los patrones de referencia de DM - INACAL        | Manómetro de Indicación Digital con Clase de Exactitud 0,05 % FS | INACAL<br>LFP-050-2019     |
| PESAS (Clase de exactitud E2) DM - INACAL LM-218-2019 / LM-C-198-2019 | Balanza con 0,01 g de precisión de Clase II                      | MT-LM-734-2019             |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación **CALIBRADO**.

La calibración se realizó con 6 g de muestra.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlow Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Prestón

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LP - 142 - 2020**

Página 3 de 3

**11. Resultados de Medición****Ensayo comparativo con muestra**

| Indicación del Equipo<br>a Calibrar<br>( psi ) | Húmeda de Ensayo<br>( % ) |
|--|---------------------------|
| 8,50   | 5,0                       |
| 18,50  | 10,0                      |
| 26,50  | 15,0                      |

$$y = 0,5556x + 0,2778$$

x = Valores del Manometro del equipo (psi)


y = Valor convencionalmente verdadero (%)


**12. Incertidumbre**

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
Maylon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredón  
R. C.I.P. 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Telf: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com

metrologia@metrologiatecnicas.com

www.metrologiatecnicas.com

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN  
MT - LF - 218 - 2020**Área de Metrología  
Laboratorio de Fuerza

Página 1 de 3

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>1. Expediente</b>           | <b>200592</b>  |
| <b>2. Solicitante</b>          | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>                                   |
| <b>3. Dirección</b>            | Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br, Cajamarca -<br>Cajamarca - SAN MARTIN |
| <b>4. Equipo</b>               | <b>PRENSA CBR</b>  |
| <b>Capacidad</b>               | 5000 kgf   |
| <b>Marca</b>                   | TECNICAS   |
| <b>Modelo</b>                  | TCP051   |
| <b>Número de Serie</b>         | 0167   |
| <b>Procedencia</b>             | PERÚ   |
| <b>Identificación</b>          | NO INDICA  |
| <b>Indicación</b>              | DIGITAL  |
| <b>Marca</b>                   | HIWEIGH  |
| <b>Modelo</b>                  | X8   |
| <b>Número de Serie</b>         | 18H0902014   |
| <b>Resolución</b>              | 0,1 kgf  |
| <b>Ubicación</b>               | LABORATORIO DE MECANICA DE<br>SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.       |
| <b>5. Fecha de Calibración</b> | 2020-11-13   |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-11-13



Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.11.13 16:53:31  
-05'00'



Metrologia & Técnicas S.A.C.  
Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Parede  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Fuerza

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LF - 218 - 2020**

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó por el método de comparación directa utilizando patrones trazables al SI calibrados en las instalaciones del LEDI-PUCP tomado como referencia el método descrito en la norma UNE-EN ISO 7500-1 "Verificación de Máquinas de Ensayo Uniaxiales Estáticos. Parte 1: Máquinas de ensayo de tracción/compresión. Verificación y calibración del sistema de medida de fuerza." - Julio 2006.

**7. Lugar de calibración**

LABORATORIO DE MECANICA DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.  
Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br. Cajamarca - Cajamarca - SAN MARTIN

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 22,5 °C | 22,6 °C |
| Humedad Relativa | 66 % HR | 66 % HR |

**9. Patrones de referencia**

| Trazabilidad   | Patrón utilizado   | Informe/Certificado de calibración |
|--|--|------------------------------------|
| Celdas patrones calibradas en<br>HOTTINGER BALDWIN<br>MESSTECHNIK GmbH -<br>Alemania | Celda de carga calibrado a 20 tnf<br>con incertidumbre del orden de<br>0,5 % | LEDI-PUCP<br>INF-LE 012-20B        |


**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación CALIBRADO.
- El equipo trabaja con una celda de carga, Marca: ZEMIC, Modelo: H3-C3-5.0t-6B y Serie: UL168988

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LF - 218 - 2020

Área de Metrología

Laboratorio de Fuerza

Página 3 de 3

### 11. Resultados de Medición

| Indicación del Equipo |             | Indicación de Fuerza (Ascenso)<br>Patrón de Referencia |             |             |                      |
|-----------------------|-------------|--|-------------|-------------|----------------------|
| %                     | $F_i$ (kgf) | $F_1$ (kgf)  | $F_2$ (kgf) | $F_3$ (kgf) | $F_{Promedio}$ (kgf) |
| 10                    | 500         | 502,5  | 502,5       | 503,0       | 502,7                |
| 20                    | 1000        | 1004,0   | 1004,0      | 1004,0      | 1004,0               |
| 30                    | 1500        | 1504,5   | 1504,0      | 1504,5      | 1504,3               |
| 40                    | 2000        | 2003,0   | 2003,0      | 2003,0      | 2003,0               |
| 50                    | 2500        | 2501,5   | 2501,0      | 2501,0      | 2501,2               |
| 60                    | 3000        | 2998,5   | 2998,5      | 2999,0      | 2998,7               |
| 70                    | 3500        | 3496,0   | 3496,5      | 3496,5      | 3496,3               |
| 80                    | 4000        | 3992,5   | 3992,5      | 3993,0      | 3992,7               |
| 90                    | 4500        | 4489,5   | 4489,0      | 4489,5      | 4489,3               |
| 100                   | 5000        | 4986,5   | 4986,0      | 4987,0      | 4986,5               |
| Retorno a Cero        |             | 0,0  | 0,0         | 0,0         |                      |

| Indicación del Equipo<br>$F$ (kgf) | Errores Encontrados en el Sistema de Medición |                          |                           |                                 | Incertidumbre<br>$U$ ( $k=2$ )<br>(%) |
|------------------------------------|---|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                    | Exactitud<br>$a$ (%)                          | Repetibilidad<br>$b$ (%) | Reversibilidad<br>$v$ (%) | Resol. Relativa<br>$\sigma$ (%) |                                       |
| 500                                | -0,53   | 0,10                     | ---                       | 0,02                            | 0,21                                  |
| 1000                               | -0,40   | 0,00                     | ---                       | 0,01                            | 0,21                                  |
| 1500                               | -0,29   | 0,03                     | ---                       | 0,01                            | 0,21                                  |
| 2000                               | -0,15   | 0,00                     | ---                       | 0,01                            | 0,21                                  |
| 2500                               | -0,05   | 0,02                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |
| 3000                               | 0,04  | 0,02                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |
| 3500                               | 0,10  | 0,01                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |
| 4000                               | 0,18  | 0,01                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |
| 4500                               | 0,24  | 0,01                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |
| 5000                               | 0,27  | 0,02                     | ---                       | 0,00                            | 0,21                                  |

|   |        |
|---|--------|
| MÁXIMO ERROR RELATIVO DE CERO ( $f_0$ ) | 0,00 % |
|---|--------|

### 12. Incertidumbre

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

Metrología & Técnicas S.A.C.  
Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA  
Telf: (511) 540-0642  
Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 287 - 2020**Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

Página 3 de 3

**11. Resultados de medición****ALCANCE DEL ERROR DE INDICACIÓN ( $f_e$ )**

| VALOR PATRÓN |         | INDICACIÓN DEL COMPARADOR<br>(pulg.) | ERROR DE INDICACIÓN<br>(mil.) |
|--------------|---------|--------------------------------------|-------------------------------|
| (mm.)        | (pulg.) |                                      |                               |
| 1,00         | 0,0394  | 0,0396                               | 0,2                           |
| 2,50         | 0,0984  | 0,0988                               | 0,4                           |
| 5,00         | 0,1969  | 0,1972                               | 0,3                           |
| 7,00         | 0,2756  | 0,2760                               | 0,4                           |
| 10,00        | 0,3937  | 0,3941                               | 0,4                           |
| 15,00        | 0,5906  | 0,5909                               | 0,3                           |
| 20,00        | 0,7874  | 0,7877                               | 0,3                           |
| 25,00        | 0,9843  | 0,9846                               | 0,3                           |

Alcance del error de indicación ( $f_e$ ) : 0,18 mils.Incertidumbre del error de indicación :  $\pm 0,59$  mils para ( $k=2$ )**ALCANCE DEL ERROR DE REPETIBILIDAD ( $f_w$ )**


| VALOR PATRÓN |         | INDICACIÓN DEL COMPARADOR<br>(pulg.) | ERROR DE INDICACIÓN<br>(mil.) |
|--------------|---------|--------------------------------------|-------------------------------|
| (mm.)        | (pulg.) |                                      |                               |
| 7,0          | 0,2756  | 0,2760                               | 0,4                           |
|              |         | 0,2760                               | 0,4                           |
|              |         | 0,2760                               | 0,4                           |
|              |         | 0,2760                               | 0,4                           |
|              |         | 0,2760                               | 0,4                           |

Error de Repetibilidad ( $f_w$ ) : 0,00 milsIncertidumbre del error de indicación :  $\pm 0,59$  mils para ( $k=2$ )**Nota 1.-** 1 mils es equivalente a 25,4  $\mu\text{m}$ .**12. Incertidumbre**

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlow Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL


  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Parades  
 R. C/P 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 287 - 2020**

Página 1 de 3

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1. Expediente</b>                       | 200592   |  |
| <b>2. Solicitante</b>                      | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>   |  |
| <b>3. Dirección</b>                        | Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,<br>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA |  |
| <b>4. Instrumento de Medición</b>          | <b>COMPARADOR DE CUADRANTE<br/>(DIAL)</b>                                |  |
| <b>Alcance de indicación</b>               | 0 pulg. a 1,00 pulg.   |  |
| <b>División de Escala /<br/>Resolución</b> | 0,001 pulg.  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.<br><br>.....<br>Marlon Richard Cieza Mendoza<br>REPRESENTANTE LEGAL |
| <b>Marca</b>                               | INSIZE   |  |
| <b>Modelo</b>                              | NO INDICA  |  |
| <b>Número de Serie</b>                     | 8174   | <br>.....<br>ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577                            |
| <b>Procedencia</b>                         | U.S.A.   |  |
| <b>Identificación</b>                      | NO INDICA  |  |
| <b>Tipo de indicación</b>                  | ANALÓGICO  |   |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>             | : 2020-12-02   | Ing. José A. Feralta Paredes<br>R. CIP 81977<br>INSPECTOR TÉCNICO  |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

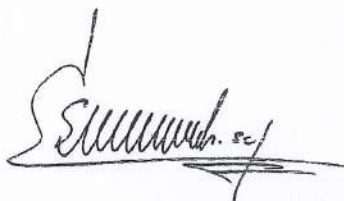
El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16



Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 11:03:40  
-05'00'



**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Tel: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com



Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 287 - 2020**

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó según el método descrito en el PC-014: "Procedimiento de Calibración de Comparadores de Cuadrante (Usando Bloques)" del SNM-INDECOPI. Segunda Edición.

**7. Lugar de calibración**

**LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**  
Pj. Diego Forro 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,6 °C | 18,3 °C |
| Humedad Relativa | 60 %    | 60 %    |

**9. Patrones de Referencia**


| Trazabilidad                                    | Patrón utilizado                           | Certificado/Informe de calibración |
|---|--|------------------------------------|
| BLOQUES PATRÓN (Grado K)<br>170439001           | BLOQUES PATRÓN (Grado 0)<br>Modelo 4100-47 | DM / INACAL<br>LLA-149-2020        |
| COMPARADOR MECANICO DE<br>BLOQUES: LLA-125-2020 |  |                                    |


**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación **CALIBRADO**.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Presión

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LP - 141 - 2020**

Página 1 de 3

1. Expediente 200592

2. Solicitante GUERSAN INGENIEROS S.R.L.

3. Dirección Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,  
Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

4. Instrumento de Medición **OLLA WASHINGTON**  
(PRESS-AIR METER)

Tipo B

Marca FORNEY

Modelo LA-0316

Número de Serie 718

Procedencia U.S.A.

Identificación NO INDICA

Ubicación **LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO  
Y PAVIMENTOS.**

Medidor de Aire:

Tipo de Indicación ANALOGICA

Alcance de indicación 0 % a 100 %

5. Fecha de Calibración 2020-12-02

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son válidos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LESAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

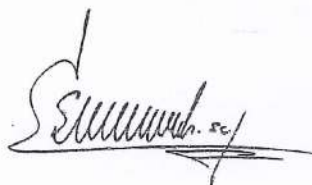
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16



Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.16 17:56:04  
-05'00'



Área de Metrología  
Laboratorio de Presión

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LP - 141 - 2020**

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración ha sido realizada por el método de comparación directa entre las indicaciones de lectura del manómetro de deformación elástica y el manómetro patrón tomando como referencia el método descrito en la norma ASTM C 231-04 "Standard Test Method for Air Content of Freshly Mixed Concrete by the Pressure Method" y el documento INDECOPI/SNM PC - 004: 2012 "Procedimiento de calibración de manómetros, vacuómetros y manovacuumetros de deformación elástica".

**7. Lugar de calibración**

**LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**  
Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

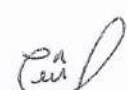
**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,5 °C | 18,4 °C |
| Humedad Relativa | 56 % HR | 56 % HR |

**9. Patrones de Referencia**

| Trazabilidad   | Patrón utilizado   | Certificado de calibración       |
|--|--|----------------------------------|
| Patrones trazables a los patrones de referencia de DM - INACAL | Manómetro de Indicación Digital con Clase de Exactitud 0,05 % FS | INACAL<br>LFP-050-2019           |
| Regla Metálica de clase I                                      | CINTA MÉTRICA con Grado de Incertidumbre de 0,2 mm               | DM / INACAL<br>LLA - 0399 - 2019 |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Feralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LP - 141 - 2020***Área de Metrología*  
*Laboratorio de Presión*

Página 3 de 3


**10. Resultados de Medición**

| Recipiente de Medición |             |             |                             |
|------------------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| Diámetro (mm)          | Altura (mm) | Masa ( kg ) | Volumen ( cm <sup>3</sup> ) |
| 203,50                 | 217,00      | 3,477       | 7057,95                     |

| Ensayo de Carga Directa                |                                 |                                 |                                 |                           |                        |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Valores Referenciales<br>( % de aire ) | Lecturas del A Calibrar         |                                 |                                 | Promedio<br>( % de aire ) | Error<br>( % de aire ) |
|  | L <sub>1</sub><br>( % de aire ) | L <sub>2</sub><br>( % de aire ) | L <sub>3</sub><br>( % de aire ) |                           |                        |
| 0,0                                    | 0,0                             | 0,0                             | 0,0                             | 0,0                       | 0,0                    |
| 5,0                                    | 5,0                             | 5,0                             | 5,0                             | 5,0                       | 0,0                    |
| 10,0                                   | 10,0                            | 10,0                            | 10,0                            | 10,0                      | 0,0                    |
| 15,0                                   | 15,0                            | 15,0                            | 15,0                            | 15,0                      | 0,0                    |

**Nota 1.-** El diámetro del recipiente de medición es de 0,94 veces la altura del recipiente.**Nota 2.-** El punto inicial se determinó en 3%, para obtener el cero.**Nota 3.-** El volumen efectivo del recipiente de calibración es de 0,05.**11. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación **CALIBRADO**.
- La densidad en el lugar de calibración es de 1,184 kg/m<sup>3</sup>

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Maylon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

### MT - LL - 289 - 2020

Página 1 de 3

1. Expediente 200592

2. Solicitante **GUERSAN INGENIEROS S.R.L.**

3. Dirección Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,  
Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

4. Instrumento de Medición **COMPARADOR DE CUADRANTE (DIAL)**  
Alcance de indicación 0 pulg. a 1,00 pulg.  
División de Escala / Resolución 0,001 pulg.  
Marca **INSIZE**  
Modelo **NO INDICA**  
Número de Serie 5678  
Procedencia U.S.A.  
Identificación **NO INDICA**  
Tipo de indicación **ANALÓGICO**

5. Fecha de Calibración : 2020-12-02

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Ing. José A. Paralta Paredes*  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16

*Eleazar Cesar Chavez Raraz*

Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 12:34:06  
-05'00'



Metrología & Técnicas S.A.C.

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Tel: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 289 - 2020**

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó según el método descrito en el PC-014: "Procedimiento de Calibración de Comparadores de Cuadrante (Usando Bloques)" del SNM-INDECOPI. Segunda Edición.

**7. Lugar de calibración****LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**

Pj. Diego Ferré 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,6 °C | 18,3 °C |
| Humedad Relativa | 65 %    | 66 %    |


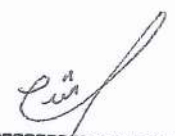
**9. Patrones de Referencia**

| Trazabilidad                                    | Patrón utilizado                           | Certificado/Informe de calibración. |
|---|--|-------------------------------------|
| BLOQUES PATRÓN (Grado K)<br>170439001           | BLOQUES PATRÓN (Grado 0)<br>Modelo 4100-47 | DM / INACAL<br>LLA-149-2020         |
| COMPARADOR MECANICO DE<br>BLOQUES: LLA-125-2020 |  |                                     |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación **CALIBRADO**.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 01977  
INSPECTOR TÉCNICO**Metrologia & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Telf: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 289 - 2020**

Página 3 de 3

**11. Resultados de medición**

**ALCANCE DEL ERROR DE INDICACIÓN ( $f_e$ )**

| VALOR PATRÓN |         | INDICACIÓN DEL COMPARADOR<br>(pulg.) | ERROR DE INDICACIÓN<br>(mil) |
|--------------|---------|--------------------------------------|------------------------------|
| (mm)         | (pulg.) |                                      |                              |
| 1,00         | 0,0394  | 0,0395                               | 0,1                          |
| 2,50         | 0,0984  | 0,0986                               | 0,2                          |
| 5,00         | 0,1969  | 0,1971                               | 0,2                          |
| 7,00         | 0,2756  | 0,2758                               | 0,2                          |
| 10,00        | 0,3937  | 0,3940                               | 0,3                          |
| 15,00        | 0,5906  | 0,5907                               | 0,1                          |
| 20,00        | 0,7874  | 0,7875                               | 0,1                          |
| 25,00        | 0,9843  | 0,9843                               | 0,0                          |

Alcance del error de indicación ( $f_e$ ) : 0,30 mils.

Incertidumbre del error de indicación :  $\pm 0,59$  mils para ( $k=2$ )

**ALCANCE DEL ERROR DE REPETIBILIDAD ( $f_w$ )**

| VALOR PATRÓN |         | INDICACIÓN DEL COMPARADOR<br>(pulg.) | ERROR DE INDICACIÓN<br>(mil) |
|--------------|---------|--------------------------------------|------------------------------|
| (mm)         | (pulg.) |                                      |                              |
| 10,0         | 0,3937  | 0,3940                               | 0,3                          |
|              |         | 0,3940                               | 0,3                          |
|              |         | 0,3940                               | 0,3                          |
|              |         | 0,3940                               | 0,3                          |
|              |         | 0,3940                               | 0,3                          |

Error de Repetibilidad ( $f_w$ ) : 0,00 mils

Incertidumbre del error de indicación :  $\pm 0,59$  mils para ( $k=2$ )

Nota 1.- 1 mils es equivalente a 25,4  $\mu\text{m}$ .

**12. Incertidumbre**

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CARAK, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Tel: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LM - 424 - 2020**

Página 1 de 4

|                                 |  |  |
|---------------------------------|--|--|
| <b>1. Expediente</b>            | <b>200592</b>  |  |
| <b>2. Solicitante</b>           | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L</b>  |  |
| <b>3. Dirección</b>             | Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br San Martín,<br>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA |  |
| <b>4. Equipo de medición</b>    | <b>BALANZA ELECTRÓNICA</b>   |  |
| <b>Capacidad Máxima</b>         | <b>30 000 g</b>  |  |
| <b>División de escala (d)</b>   | <b>1 g</b>   |  |
| <b>Div. de verificación (e)</b> | <b>10 g</b>  |  |
| <b>Clase de exactitud</b>       | <b>iii</b>   |  |
| <b>Marca</b>                    | <b>A&amp;A INSTRUMENTS</b>   |  |
| <b>Modelo</b>                   | <b>WT30000XEJ</b>  |  |
| <b>Número de Serie</b>          | <b>130420113</b>   |  |
| <b>Capacidad mínima</b>         | <b>20 g</b>  |  |
| <b>Procedencia</b>              | <b>CHINA</b>   |  |
| <b>Identificación</b>           | <b>NO INDICA</b>   |  |
| <b>Ubicación</b>                | <b>LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO<br/>Y PAVIMENTOS.</b>                     |  |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>  | <b>2020-12-01</b>  |  |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son válidos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

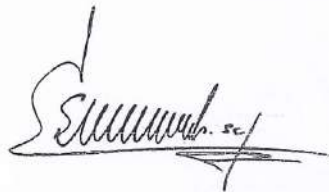
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16



Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 10:45:34  
-05'00'





Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LM - 424 - 2020**

Página 2 de 4

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó mediante el método de comparación según el PC-001 1ra Edición, 2019: "Procedimiento para la calibración de balanzas de funcionamiento no automático clase III y clase IIII" del INACAL-DM.

**7. Lugar de calibración**

**LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**

Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

**8. Condiciones Ambientales**

|                      | Inicial | Final |
|----------------------|---------|-------|
| Temperatura (°C)     | 18,7    | 18,8  |
| Humedad Relativa (%) | 52,8    | 52,8  |

**9. Patrones de referencia**

Los resultados de la calibración son trazables a la Unidad de Medida de los Patrones Nacionales de Masa de la Dirección de Metrología - INACAL en concordancia con el Sistema Internacional de Unidades de Medidas (SI) y el Sistema Legal de Unidades del Perú (SLUMP).

| Trazabilidad   | Patrón utilizado    | Certificado de calibración |
|--|---------------------|----------------------------|
| PESAS (Clase de exactitud F1)<br>KOSSOMET PE19-C-0263          | Pesa (exactitud M1) | PE19-C-1748                |
| PESA (Clase de exactitud F1) DM-<br>INACAL LM-233-2018.        |                     |                            |
| PESAS (Clase de exactitud M1) DM<br>INACAL: MC-0426-2019       | Pesa (exactitud M2) | CM-2538-2019               |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101873-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0757-2020                |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101873-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0758-2020                |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101876-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0759-2020                |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación de CALIBRADO.

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 424 - 2020

Página 3 de 4

### 11. Resultados de Medición

#### INSPECCIÓN VISUAL

|                  |       |                  |          |        |          |
|------------------|-------|------------------|----------|--------|----------|
| AJUSTE DE CERO   | TIENE | PLATAFORMA       | TIENE    | ESCALA | NO TIENE |
| OSCILACIÓN LIBRE | TIENE | SISTEMA DE TRABA | NO TIENE | CURSOR | NO TIENE |
|                  |       | NIVELACIÓN       | TIENE    |        |          |

#### ENSAYO DE REPETIBILIDAD

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,8 °C | 18,8 °C |

| Medición<br>Nº          | Carga L1 = 15 000,0 g |        |        | Carga L2 = 30 000,0 g   |        |       |        |
|-------------------------|-----------------------|--------|--------|-------------------------|--------|-------|--------|
|                         | I (g)                 | ΔL (g) | E (g)  | I (g)                   | ΔL (g) | E (g) |        |
| 1                       | 15 001                | 0,8    | 0,7    | 30 001                  | 0,5    | 1,0   |        |
| 2                       | 15 001                | 0,9    | 0,6    | 30 001                  | 0,4    | 1,1   |        |
| 3                       | 15 000                | 0,3    | 0,2    | 30 001                  | 0,4    | 1,1   |        |
| 4                       | 15 001                | 0,9    | 0,6    | 30 002                  | 0,9    | 1,6   |        |
| 5                       | 15 001                | 0,8    | 0,7    | 30 000                  | 0,3    | 0,2   |        |
| 6                       | 15 001                | 0,8    | 0,7    | 30 001                  | 0,4    | 1,1   |        |
| 7                       | 15 000                | 0,4    | 0,1    | 30 001                  | 0,4    | 1,1   |        |
| 8                       | 15 001                | 0,9    | 0,6    | 30 002                  | 0,9    | 1,6   |        |
| 9                       | 15 001                | 0,8    | 0,7    | 30 000                  | 0,4    | 0,1   |        |
| 10                      | 15 001                | 0,9    | 0,6    | 30 000                  | 0,5    | 0,0   |        |
| Diferencia Máxima       |                       |        | 0,6    | Diferencia Máxima       |        |       | 1,6    |
| Error Máximo Permisible |                       |        | ± 20,0 | Error Máximo Permisible |        |       | ± 30,0 |

#### ENSAYO DE EXCENTRICIDAD

|   |   |
|---|---|
| 2 | 5 |
| 1 |   |
| 3 | 4 |

Posición de las cargas

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,8 °C | 18,7 °C |

| Posición de la Carga    | Determinación del Error en Cero Eo |       |        |        | Determinación del Error Corregido Ec |        |        |       |        |
|-------------------------|------------------------------------|-------|--------|--------|--------------------------------------|--------|--------|-------|--------|
|                         | Carga Mínima*                      | I (g) | ΔL (g) | Eo (g) | Carga (L)                            | I (g)  | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) |
| 1                       | 10,0 g                             | 10    | 0,6    | -0,1   | 10 000,0 g                           | 10 000 | 0,8    | -0,3  | -0,2   |
| 2                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 9 999  | 0,3    | -0,8  | -0,7   |
| 3                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 10 000 | 0,6    | -0,1  | -0,1   |
| 4                       |                                    | 10    | 0,5    | 0,0    |                                      | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,0    |
| 5                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,1    |
| Error máximo permisible |                                    |       |        |        |                                      |        |        |       | ± 20,0 |

\* Valor entre 0 y 10e

CONTRATISTAS COLIBRADORES CAFAK E.I.  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 424 - 2020

Página 4 de 4

### ENSAYO DE PESAJE

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,8 °C | 18,7 °C |

| Carga L.<br>(g) | CARGA CRECIENTE |        |       |                    | CARGA DECRECIENTE |        |       |                    | ± e.m.p<br>(g)** |
|-----------------|-----------------|--------|-------|--------------------|-------------------|--------|-------|--------------------|------------------|
|                 | l (g)           | ΔL (g) | E (g) | E <sub>c</sub> (g) | l (g)             | ΔL (g) | E (g) | E <sub>c</sub> (g) |                  |
| 10,0            | 10              | 0,4    | 0,1   |                    |                   |        |       |                    |                  |
| 20,0            | 20              | 0,5    | 0,0   | -0,1               | 19                | 0,2    | -0,7  | -0,8               | 10,0             |
| 100,0           | 100             | 0,5    | 0,0   | -0,1               | 100               | 0,6    | -0,1  | -0,2               | 10,0             |
| 500,0           | 500             | 0,5    | 0,0   | -0,1               | 500               | 0,6    | -0,1  | -0,2               | 10,0             |
| 1 000,0         | 1 000           | 0,4    | 0,1   | 0,0                | 1 000             | 0,7    | -0,2  | -0,3               | 10,0             |
| 5 000,0         | 5 000           | 0,4    | 0,1   | 0,0                | 5 000             | 0,7    | -0,2  | -0,3               | 10,0             |
| 10 000,0        | 10 000          | 0,4    | 0,1   | 0,0                | 10 000            | 0,7    | -0,2  | -0,3               | 20,0             |
| 15 000,0        | 15 001          | 0,9    | 0,6   | 0,5                | 15 000            | 0,8    | -0,3  | -0,4               | 20,0             |
| 20 000,5        | 20 000          | 0,5    | -0,5  | -0,6               | 20 000            | 0,7    | -0,7  | -0,8               | 20,0             |
| 25 000,5        | 25 002          | 0,9    | 1,1   | 1,0                | 25 001            | 0,8    | 0,2   | 0,1                | 30,0             |
| 30 000,5        | 30 001          | 0,7    | 0,3   | 0,2                | 30 001            | 0,7    | 0,3   | 0,2                | 30,0             |

\*\* error máximo permisible

Leyenda: L: Carga aplicada a la balanza.  
l: Indicación de la balanza.

Al: Carga adicional  
E: Error encontrado

E<sub>0</sub>: Error en cero.  
E<sub>c</sub>: Error corregido.

#### LECTURA CORREGIDA

$$R_{\text{CORREGIDA}} = R - 1,56 \times 10^{-5} \times R$$

#### INCERTIDUMBRE

$$U = 2 \times \sqrt{5,77 \times 10^{-1} g^2 + 4,30 \times 10^{-10} \times R^2}$$

#### 12. Incertidumbre

La incertidumbre U reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2, el cual proporciona un nivel de confianza de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAR, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

ING. JOSÉ A. PAREDES  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Metrología & Técnicas S.A.C.

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Tel: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com



## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 427 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

Página 1 de 4

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| <b>1. Expediente</b>            | <b>200592</b>  |   |
| <b>2. Solicitante</b>           | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L</b>  |   |
| <b>3. Dirección</b>             | Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br San Martín,<br>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA |   |
| <b>4. Equipo de medición</b>    | <b>BALANZA ELECTRÓNICA</b>   |   |
| <b>Capacidad Máxima</b>         | <b>30 000 g</b>  | CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR E.I.<br><i>[Signature]</i><br>Maxim Richard Cieza Mendoza<br>REPRESENTANTE LEGAL |
| <b>División de escala (d)</b>   | <b>1 g</b>   |   |
| <b>Div. de verificación (e)</b> | <b>10 g</b>  |   |
| <b>Clase de exactitud</b>       | <b>III</b>   |   |
| <b>Marca</b>                    | <b>OHAUS</b>   | <i>[Signature]</i><br>ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577                             |
| <b>Modelo</b>                   | <b>R31P30</b>  |   |
| <b>Número de Serie</b>          | <b>8339530205</b>  |   |
| <b>Capacidad mínima</b>         | <b>20 g</b>  |   |
| <b>Procedencia</b>              | <b>CHINA</b>   | <i>[Signature]</i><br>R. CIP 91977<br>INSPECTOR TÉCNICO   |
| <b>Identificación</b>           | <b>NO INDICA</b>   | Ing. José A. Peralta Parra  |
| <b>Ubicación</b>                | <b>LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO<br/>Y PAVIMENTOS</b>                      |   |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>  | <b>2020-12-01</b>  |   |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son válidos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.

METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16

*[Signature]*

Firmado digitalmente por  
Eleazar Cesar Chavez Raraz  
Fecha: 2020.12.28 10:44:29  
-05'00'





## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 427 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

### 6. Método de Calibración

La calibración se realizó mediante el método de comparación según el PC-001 1ra Edición, 2019: "Procedimiento para la calibración de balanzas de funcionamiento no automático clase III y clase IIII" del INACAL-DM.

### 7. Lugar de calibración

**LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS**  
Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK  
*Marlon Richard Cieza Mendí*  
REPRESENTANTE LEGAL

### 8. Condiciones Ambientales

|                      | Inicial | Final |
|----------------------|---------|-------|
| Temperatura (°C)     | 18,5    | 18,5  |
| Humedad Relativa (%) | 56,1    | 56,1  |

ANA MELVA SALAS LAUREANI  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

### 9. Patrones de referencia

Los resultados de la calibración son trazables a la Unidad de Medida de los Patrones Nacionales de Masa de la Dirección de Metrología - INACAL en concordancia con el Sistema Internacional de Unidades de Medidas (SI) y el Sistema Legal de Unidades del Perú (SLUMP).

| Trazabilidad   | Patrón utilizado    | Certificado de calibración |
|--|---------------------|----------------------------|
| PESAS (Clase de exactitud F1)<br>KOSSOMET PE19-C-0283          | Pesa (exactitud M1) | PE19-C-1748                |
| PESA (Clase de exactitud F1) DM-<br>INACAL LM-233-2018.        |                     |                            |
| PESAS (Clase de exactitud M1) DM-<br>INACAL: MC-0426-2019      | Pesa (exactitud M2) | CM-2538-2019               |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101873-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0757-2020                |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101873-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0758-2020                |
| PESA (Clase de exactitud E1)<br>HAFNER: 101876-D-K-15192-01-00 | Pesa (exactitud F1) | M-0759-2020                |

### 10. Observaciones

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación de CALIBRADO.

*Car*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN MT - LM - 427 - 2020

Página 3 de 4

### 11. Resultados de Medición

#### INSPECCIÓN VISUAL

|                  |       |                  |          |        |          |
|------------------|-------|------------------|----------|--------|----------|
| AJUSTE DE CERO   | TIENE | PLATAFORMA       | TIENE    | ESCALA | NO TIENE |
| OSCILACIÓN LIBRE | TIENE | SISTEMA DE TRABA | NO TIENE | CURSOR | NO TIENE |
|                  |       | NIVELACIÓN       | TIENE    |        |          |

#### ENSAYO DE REPETIBILIDAD

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,5 °C | 18,5 °C |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

| Medición<br>Nº          | Carga L1 = 15 000,0 g |        |        | Carga L2 = 30 000,0 g   |        |       |        |
|-------------------------|-----------------------|--------|--------|-------------------------|--------|-------|--------|
|                         | l (g)                 | ΔL (g) | E (g)  | l (g)                   | ΔL (g) | E (g) |        |
| 1                       | 15 000                | 0,8    | -0,3   | 30 000                  | 0,7    | -0,2  |        |
| 2                       | 15 000                | 0,8    | -0,3   | 30 000                  | 0,8    | -0,3  |        |
| 3                       | 15 000                | 0,9    | -0,4   | 30 000                  | 0,7    | -0,2  |        |
| 4                       | 14 999                | 0,3    | -0,8   | 29 999                  | 0,3    | -0,8  |        |
| 5                       | 15 000                | 0,8    | -0,3   | 30 000                  | 0,7    | -0,2  |        |
| 6                       | 15 000                | 0,9    | -0,4   | 30 000                  | 0,7    | -0,2  |        |
| 7                       | 14 999                | 0,4    | -0,9   | 29 999                  | 0,3    | -0,8  |        |
| 8                       | 15 000                | 0,7    | -0,2   | 30 000                  | 0,8    | -0,3  |        |
| 9                       | 15 000                | 0,8    | -0,3   | 30 000                  | 0,8    | -0,3  |        |
| 10                      | 14 999                | 0,4    | -0,9   | 30 000                  | 0,9    | -0,4  |        |
| Diferencia Máxima       |                       |        | 0,7    | Diferencia Máxima       |        |       | 0,6    |
| Error Máximo Permisible |                       |        | ± 20,0 | Error Máximo Permisible |        |       | ± 30,0 |

ANA MELVA SALAS LAUREAN  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

#### ENSAYO DE EXCENRICIDAD

|   |   |
|---|---|
| 2 | 5 |
| 1 |   |
| 3 | 4 |

Posición de las cargas

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
|             | Inicial | Final   |
| Temperatura | 18,5 °C | 18,5 °C |

Ing. José A. Peralta Pat...  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

| Posición de la Carga    | Determinación del Error en Cero Eo |       |        |        | Determinación del Error Corregido Ec |        |        |       |        |
|-------------------------|------------------------------------|-------|--------|--------|--------------------------------------|--------|--------|-------|--------|
|                         | Carga Mínima*                      | l (g) | ΔL (g) | Eo (g) | Carga (L)                            | l (g)  | ΔL (g) | E (g) | Ec (g) |
| 1                       | 10,0 g                             | 10    | 0,6    | -0,1   | 10 000,0 g                           | 9 999  | 0,6    | -1,1  | -1,0   |
| 2                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 9 998  | 0,3    | -1,8  | -1,7   |
| 3                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 10 000 | 0,7    | -0,2  | -0,1   |
| 4                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 10 001 | 0,9    | 0,6   | 0,7    |
| 5                       |                                    | 10    | 0,6    | -0,1   |                                      | 10 000 | 0,5    | 0,0   | 0,1    |
| Error máximo permisible |                                    |       |        |        |                                      |        |        |       | ± 20,0 |

\* Valor entre 0 y 10e

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

### MT - LM - 427 - 2020

Área de Metrología  
Laboratorio de Masa

### ENSAYO DE PESAJE

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
| Temperatura | Inicial | Final   |
|             | 18,5 °C | 18,5 °C |

| Carga L<br>(g) | CARGA CRECIENTE |        |       | CARGA DECRECIENTE  |        |        |       | ± e.m.p<br>(g)** |                    |
|----------------|-----------------|--------|-------|--------------------|--------|--------|-------|------------------|--------------------|
|                | l (g)           | ΔL (g) | E (g) | E <sub>c</sub> (g) | l (g)  | ΔL (g) | E (g) |                  | E <sub>c</sub> (g) |
| 10,0           | 10              | 0,7    | -0,2  |                    |        |        |       |                  |                    |
| 20,0           | 20              | 0,7    | -0,2  | 0,0                | 20     | 0,5    | 0,0   | 0,2              | 10,0               |
| 100,0          | 100             | 0,7    | -0,2  | 0,0                | 100    | 0,6    | -0,1  | 0,1              | 10,0               |
| 500,0          | 500             | 0,8    | -0,3  | -0,1               | 500    | 0,6    | -0,1  | 0,1              | 10,0               |
| 1 000,0        | 1 000           | 0,8    | -0,3  | -0,1               | 1 000  | 0,7    | -0,2  | 0,0              | 10,0               |
| 5 000,0        | 5 000           | 0,8    | -0,3  | -0,1               | 5 000  | 0,7    | -0,2  | 0,0              | 10,0               |
| 10 000,0       | 9 999           | 0,3    | -0,8  | -0,6               | 9 999  | 0,3    | -0,8  | -0,6             | 20,0               |
| 15 000,0       | 14 999          | 0,4    | -0,9  | -0,7               | 14 999 | 0,3    | -0,8  | -0,6             | 20,0               |
| 20 000,5       | 20 000          | 0,7    | -0,7  | -0,5               | 20 000 | 0,8    | -0,8  | -0,6             | 20,0               |
| 25 000,5       | 25 000          | 0,6    | -0,6  | -0,4               | 25 000 | 0,7    | -0,7  | -0,5             | 30,0               |
| 30 000,5       | 30 001          | 0,9    | 0,1   | 0,3                | 30 001 | 0,9    | 0,1   | 0,3              | 30,0               |

\*\* error máximo permisible

Leyenda: L: Carga aplicada a la balanza.  
l: Indicación de la balanza.

Al: Carga adicional  
E: Error encontrado

E<sub>0</sub>: Error en cero.  
E<sub>c</sub>: Error corregido.

#### LECTURA CORREGIDA

$$R_{CORREGIDA} = R + 2,96 \times 10^{-5} \times R$$

#### INCERTIDUMBRE

$$U = 2 \times \sqrt{2,45 \times 10^{-1} g^2 + 3,20 \times 10^{-9} \times R^2}$$

#### 12. Incertidumbre

La incertidumbre U reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2, el cual proporciona un nivel de confianza de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK, E.I.  
*MR*  
Marlon Richard Cieza Membrera  
REPRESENTANTE LEGAL

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*esj*  
Ing. José A. Peraita Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 281 - 2020**

Página 3 de 3

**11. Resultados de Medición****ALCANCE DEL ERROR DE INDICACIÓN ( $f_e$ )**

| VALOR PATRÓN<br>( mm ) | INDICACIÓN DEL<br>COMPARADOR<br>( mm ) | ERROR<br>DE INDICACIÓN<br>( $\mu\text{m}$ ) |
|------------------------|--|---|
| 1,000                  | 1,004                                  | 4   |
| 2,500                  | 2,504                                  | 4   |
| 5,000                  | 5,008                                  | 8   |
| 7,000                  | 7,010                                  | 10  |
| 10,000                 | 10,012                                 | 12  |
| 15,000                 | 15,016                                 | 16  |
| 20,000                 | 20,017                                 | 17  |
| 25,000                 | 25,018                                 | 18  |

Alcance del error de indicación ( $f_e$ ) : 14  $\mu\text{m}$   
Incertidumbre del error de indicación :  $\pm 3 \mu\text{m}$  para ( $k=2$ )

**ALCANCE DEL ERROR DE REPETIBILIDAD ( $f_w$ )**

| VALOR PATRÓN<br>( mm ) | INDICACIÓN DEL<br>COMPARADOR<br>( mm ) | ERROR<br>DE INDICACIÓN<br>( $\mu\text{m}$ ) |
|------------------------|--|---|
| 25,000                 | 25,018                                 | 18  |
|                        | 25,018                                 | 18  |
|                        | 25,018                                 | 18  |
|                        | 25,018                                 | 18  |
|                        | 25,018                                 | 18  |

Error de Repetibilidad ( $f_w$ ) : 0  $\mu\text{m}$   
Incertidumbre del error de indicación :  $\pm 3 \mu\text{m}$  para ( $k=2$ )

**12. Incertidumbre**

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%.

La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAPAK, E.I.

  
Marlon Richard Cieza Membriza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

**Metrologia & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Telf: (511) 540-0642

Cel.: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com



Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 281 - 2020**

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó según el método descrito en el PC-014: "Procedimiento de Calibración de Comparadores de Cuadrante (Usando Bloques)" del DM - INACAL. Tercera Edición, 2019.

**7. Lugar de calibración****LABORATORIO DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.**

Pj. Diego Ferré 295 Br. San Martín, Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 18,8 °C | 18,8 °C |
| Humedad Relativa | 59 %    | 59 %    |



**9. Patrones de Referencia**

| Trazabilidad                                    | Patrón utilizado                           | Certificado/Informe de calibración |
|---|--|------------------------------------|
| BLOQUES PATRÓN (Grado K)<br>170439001           | BLOQUES PATRÓN (Grado 0)<br>Modelo 4100-47 | DM / INACAL<br>LLA-149-2020        |
| COMPARADOR MECANICO DE<br>BLOQUES: LLA-125-2020 |  |                                    |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación **CALIBRADO**.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577  
Ing. José A. Foralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO**Metrología & Técnicas S.A.C.**

Av. San Diego de Alcalá Mz. F1 lote 24 Urb. San Diego, SMP, LIMA

Telf: (511) 540-0642

Cel: (511) 971 439 272 / 971 439 282

ventas@metrologiatecnicas.com  
metrologia@metrologiatecnicas.com  
www.metrologiatecnicas.com

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**  
**MT - LL - 281 - 2020**Área de Metrología  
Laboratorio de Longitud

Página 1 de 3

|  |  |
|--|--|
| <b>1. Expediente</b>                   | 200592   |
| <b>2. Solicitante</b>                  | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>   |
| <b>3. Dirección</b>                    | Pj. Diego Ferre 295 Br. San Martín,<br>Cajamarca - Cajamarca - CAJAMARCA |
| <b>4. Instrumento de Medición</b>      | <b>COMPARADOR DE CUADRANTE</b><br>(DIAL)                                 |
| <b>Alcance de indicación</b>           | 0 mm a 25 mm   |
| <b>División de Escala / Resolución</b> | 0,01 mm  |
| <b>Marca</b>                           | BAKER  |
| <b>Modelo</b>                          | J08A   |
| <b>Número de Serie</b>                 | N6867  |
| <b>Procedencia</b>                     | U.S.A.   |
| <b>Identificación</b>                  | NO INDICA  |
| <b>Tipo de indicación</b>              | ANALÓGICO  |
| <b>5. Fecha de Calibración</b>         | 2020-12-02   |

Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente.


METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.


Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.

El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
 Maklon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

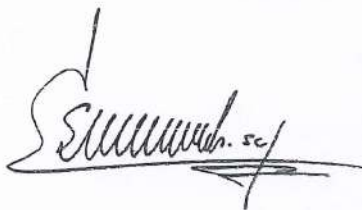
  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-12-16



 Firmado digitalmente por  
 Eleazar Cesar Chavez  
 Raraz  
 Fecha: 2020.12.28  
 11:02:19 -05'00'


**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN  
MT - LF - 219 - 2020**

Área de Metrología

Laboratorio de Fuerza

Página 3 de 3

**11. Resultados de Medición**

| Indicación del Equipo |            | Indicación de Fuerza (Ascenso)<br>Patrón de Referencia |            |            |                     |
|-----------------------|------------|--|------------|------------|---------------------|
| %                     | $F_i$ (kN) | $F_1$ (kN)   | $F_2$ (kN) | $F_3$ (kN) | $F_{Promedio}$ (kN) |
| 10                    | 100        | 99,8   | 99,7       | 99,9       | 99,8                |
| 20                    | 200        | 199,9  | 199,9      | 200,0      | 199,9               |
| 30                    | 300        | 300,1  | 300,2      | 300,2      | 300,1               |
| 40                    | 400        | 400,1  | 400,3      | 400,2      | 400,2               |
| 50                    | 500        | 500,4  | 500,2      | 500,3      | 500,3               |
| 60                    | 600        | 600,4  | 600,4      | 600,5      | 600,4               |
| 70                    | 700        | 700,4  | 700,3      | 700,3      | 700,4               |
| 80                    | 800        | 800,4  | 800,3      | 800,2      | 800,3               |
| 90                    | 900        | 900,6  | 900,5      | 900,6      | 900,5               |
| 100                   | 1000       | 1000,9   | 1000,8     | 1000,7     | 1000,8              |
| Retorno a Cero        |            | 0,0  | 0,0        | 0,0        |                     |

| Indicación del Equipo<br>$F$ (kN) | Errores Encontrados en el Sistema de Medición |                          |                           |                            | Incertidumbre<br>$U$ (k=2)<br>(%) |
|-----------------------------------|---|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
|                                   | Exactitud<br>$q$ (%)                          | Repetibilidad<br>$b$ (%) | Reversibilidad<br>$v$ (%) | Resol. Relativa<br>$a$ (%) |                                   |
| 100                               | 0,20  | 0,20                     | ---                       | 0,01                       | 0,42                              |
| 200                               | 0,04  | 0,05                     | ---                       | 0,01                       | 0,42                              |
| 300                               | -0,05   | 0,05                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 400                               | -0,05   | 0,04                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 500                               | -0,07   | 0,03                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 600                               | -0,07   | 0,02                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 700                               | -0,05   | 0,01                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 800                               | -0,04   | 0,02                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 900                               | -0,06   | 0,02                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |
| 1000                              | -0,08   | 0,02                     | ---                       | 0,00                       | 0,42                              |

|   |        |
|---|--------|
| MÁXIMO ERROR RELATIVO DE CERO ( $f_0$ ) | 0,00 % |
|---|--------|

**12. Incertidumbre**

La incertidumbre expandida de medición se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar de la medición por el factor de cobertura  $k=2$ , el cual corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95%. La incertidumbre expandida de medición fue calculada a partir de los componentes de incertidumbre de los factores de influencia en la calibración. La incertidumbre indicada no incluye una estimación de variaciones a largo plazo.

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN****MT - LF - 219 - 2020***Área de Metrología**Laboratorio de Fuerza*

Página 2 de 3

**6. Método de Calibración**

La calibración se realizó por el método de comparación directa utilizando patrones trazables al SI calibrados en las instalaciones del LEDI-PUCP tomado como referencia el método descrito en la norma UNE-EN ISO 7500-1 "Verificación de Máquinas de Ensayo Uniaxiales Estáticos. Parte 1: Máquinas de ensayo de tracción/compresión. Verificación y calibración del sistema de medida de fuerza." - Julio 2006.

**7. Lugar de calibración**

LABORATORIO DE MECANICA DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.  
Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br, Cajamarca - Cajamarca - SAN MARTIN

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*MR*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

**8. Condiciones Ambientales**

|                  | Inicial | Final   |
|------------------|---------|---------|
| Temperatura      | 20,7 °C | 20,8 °C |
| Humedad Relativa | 58 % HR | 58 % HR |

*ANA*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

**9. Patrones de referencia**

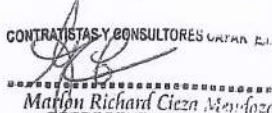


| Trazabilidad   | Patrón utilizado  | Informe/Certificado de calibración |
|--|---|------------------------------------|
| Celdas patrones calibradas en<br>HOTTINGER BALDWIN<br>MESSTECHNIK GmbH -<br>Alemania | Celda de carga calibrado a 1500<br>kN con incertidumbre del orden de<br>0,6 % | LEDI-PUCP<br>INF-LE-012-20A        |

**10. Observaciones**

- Se colocó una etiqueta autoadhesiva con la indicación CALIBRADO.
- Durante la realización de cada secuencia de calibración la temperatura del equipo de medida de fuerza permanece estable dentro de un intervalo de  $\pm 2,0$  °C.
- El equipo no indica clase sin embargo cumple con el criterio para máquinas de ensayo uniaxiales de clase de 1,0 según la norma UNE-EN ISO 7500-1.
- Se realizó la calibración hasta el 90 % debido a que el equipo no llega a su capacidad máxima.
- (\*) La resolución del Indicador es 0,01 kN para lecturas menores a kN y 0,1 kN para lecturas fuera de este rango.

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN****MT - LF - 219 - 2020***Área de Metrología**Laboratorio de Fuerza*

Página 1 de 3

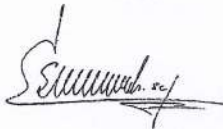
|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| <b>1. Expediente</b>           | <b>200592</b>   | Este certificado de calibración documenta la trazabilidad a los patrones nacionales o internacionales, que realizan las unidades de la medición de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).   |
| <b>2. Solicitante</b>          | <b>GUERSAN INGENIEROS S.R.L.</b>                                |   |
| <b>3. Dirección</b>            | Pj. Diego Ferre Nro. 295 Br, Cajamarca - Cajamarca - SAN MARTIN | Los resultados son validos en el momento de la calibración. Al solicitante le corresponde disponer en su momento la ejecución de una recalibración, la cual está en función del uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición o a reglamento vigente. |
| <b>4. Equipo</b>               | <b>PRENSA DE CONCRETO</b>                                       |   |
| Capacidad                      | 2000 kN   |   |
| Marca                          | PYS EQUIPOS   | <br>CONTRATISTAS Y CONSULTORES UGAPSA S.R.L.<br>.....<br>Matión Richard Cieza Mendoza<br>REPRESENTANTE   |
| Modelo                         | STYE-2000   |   |
| Número de Serie                | 170253  | <br>.....<br>ANA MELVA SALAS LAUREANO<br>INGENIERO RESIDENTE<br>C.I.P. 89577   |
| Procedencia                    | CHINA   | METROLOGÍA & TÉCNICAS S.A.C. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado de este instrumento, ni de una incorrecta interpretación de los resultados de la calibración aquí declarados.   |
| Identificación                 | NO INDICA   |   |
| Indicación                     | DIGITAL   |   |
| Marca                          | MC  |   |
| Modelo                         | LM-02   | <br>.....<br>Ing. José A. Peralta Paredes<br>R. CIP 91977<br>INSPECTOR TÉCNICO   |
| Número de Serie                | NO INDICA   | Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo emite.   |
| Resolución                     | 0,01 / 0,1 kN (*)   |   |
| Ubicación                      | LABORATORIO DE MECANICA DE SUELOS, CONCRETO Y PAVIMENTOS.       | El certificado de calibración sin firma y sello carece de validez.  |
| <b>5. Fecha de Calibración</b> | <b>2020-11-13</b>   |   |

Fecha de Emisión

Jefe del Laboratorio de Metrología

Sello

2020-11-13



 Firmado digitalmente por  
 Eleazar Cesar Chavez Raraz  
 Fecha: 2020.11.13 16:46:01  
 -05'00'




Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA 46
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONI
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

B. PANEL FOTOGRAFICO

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE OBSERVA LA CHARLA CORRESPONDIENTE A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN  
SOBRE LA ENFERMEDAD COVID-19, ANTES DE INICIO DE LABORES.

FOTO N°01

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Ricardo Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL



SE OBSERVA LA CHARLA CORRESPONDIENTE A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN  
SOBRE LA ENFERMEDAD COVID-19, ANTES DE INICIO DE LABORES.

FOTO N°02

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*José A. Peralta Paredes*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

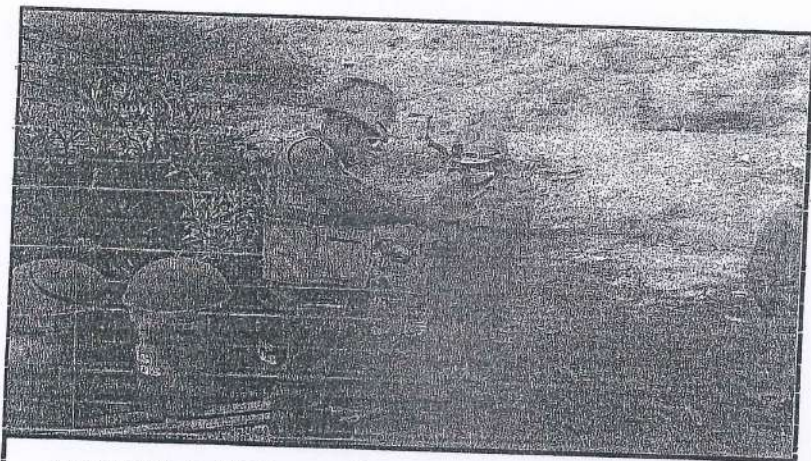


**Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.**

RUC: 20529608277

**PANEL FOTOGRÁFICO**

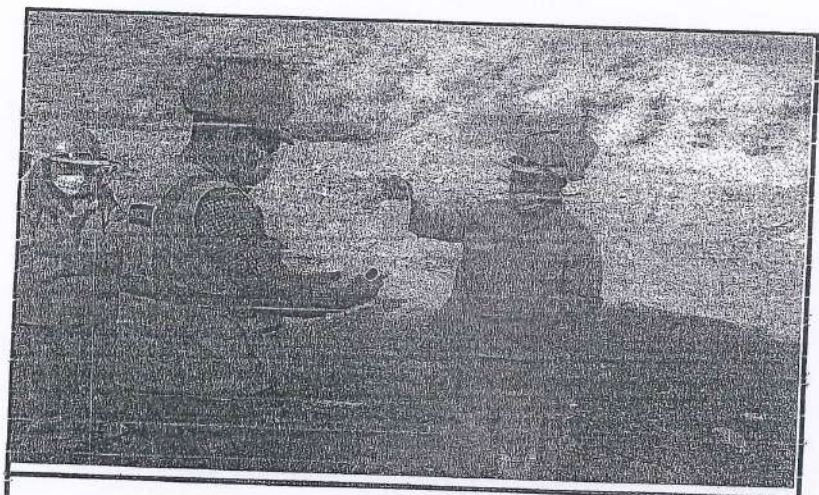
( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE OBSERVA LA SUMINISTRACIÓN DE DESINFECTANTES, SIGUIENDO EL PROTOCOLO SANITARIO.

FOTO Nº03

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



SE OBSERVA LA SUMINISTRACIÓN DE MASCARILLAS, SIGUIENDO EL PROTOCOLO SANITARIO.

FOTO Nº04

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

VALORIZACION Nº01  
CONTUMAZÁ



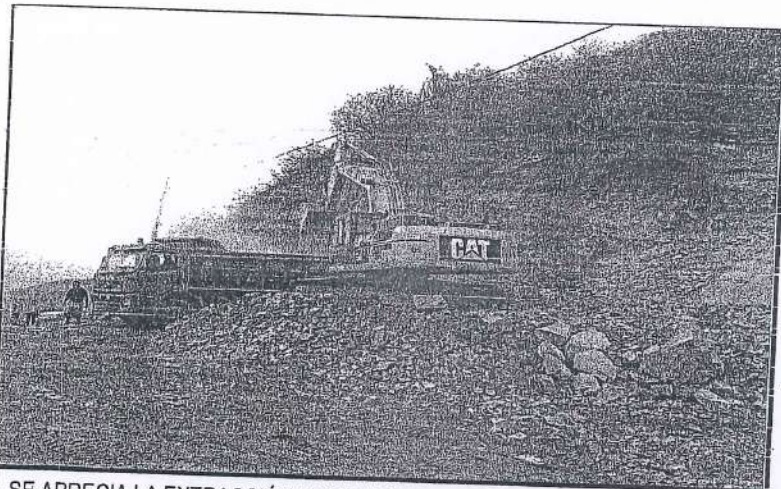


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRAFICO

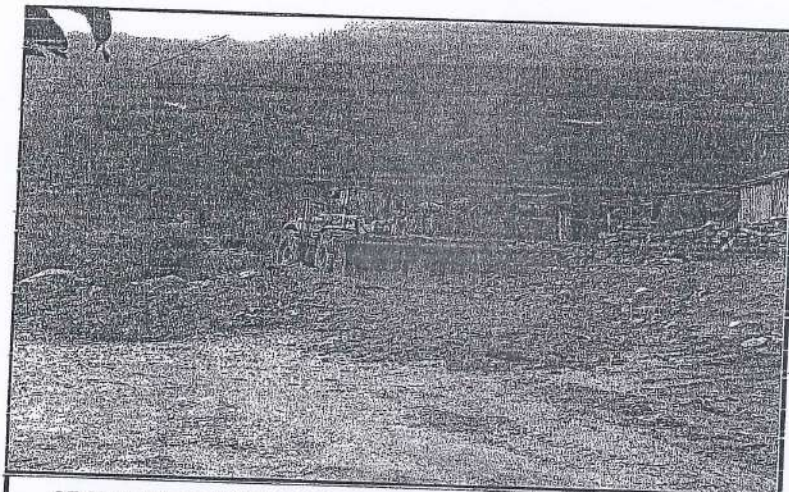
( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE APRECIA LA EXTRACCIÓN Y TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 01

FOTO N°05

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Wladimir Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



SE APRECIA EL TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR EN EL 00+000 KM

FOTO N°06

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

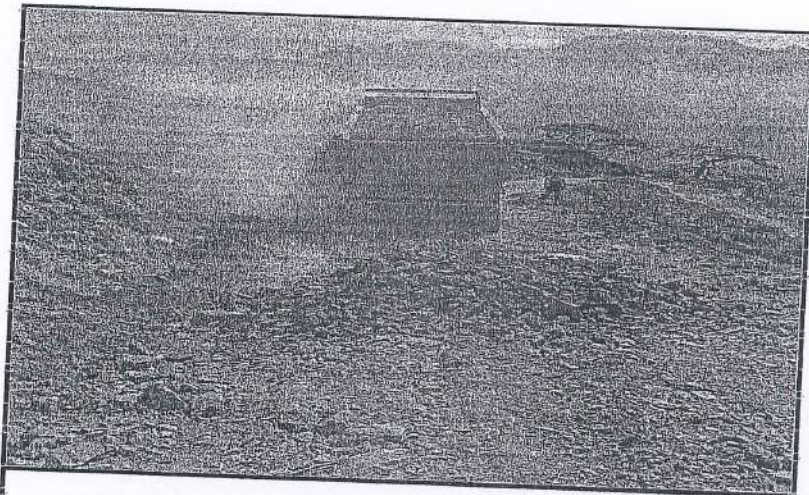


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRAFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE OBSERVA LA COLOCACIÓN Y EL TENDIDO DE MATERIAL EN EL 1+050KM

FOTO N°07

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Mayra Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



SE OBSERVA EL TENDIDO DE MATERIAL FRANULAR EN EL 1+550KM

FOTO N°08

  
.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91877  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRAFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE OBSERVA LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA GENERAL ROCE Y DESBROCE EN EL Km  
1+800

FOTO N°09

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Mauricio Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



SE OBSERVA LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA GENERAL ROCE Y DESBROCE EN EL Km  
2+100

FOTO N°10

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRAFICO



( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



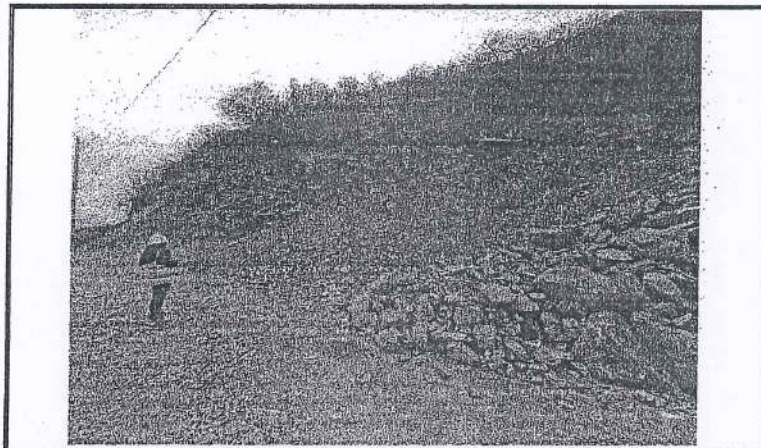
CANTERA N°01

FOTO N°11

FECHA: 22/12/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE L.D. E.



CANTERA N°02

FOTO N°12

FECHA: 22/12/2020

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

Ing. José A. Ferriza Parede.  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

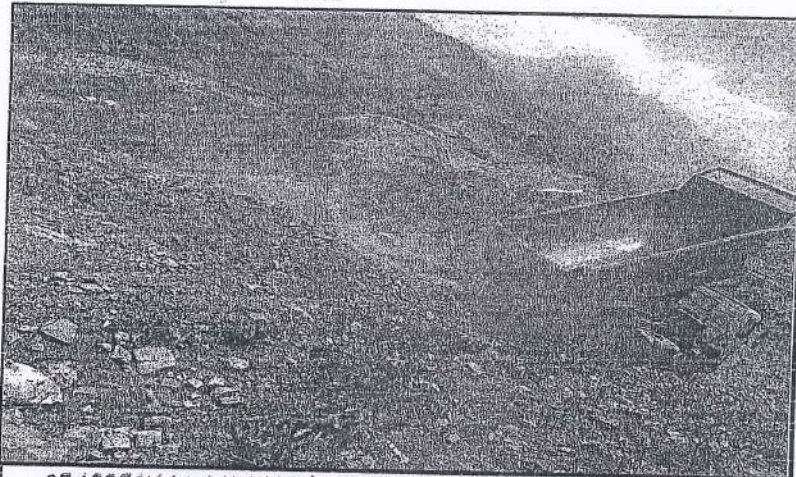
VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

Contratistas y Consultores **CAFAK E.I.R.L.**

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRAFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )

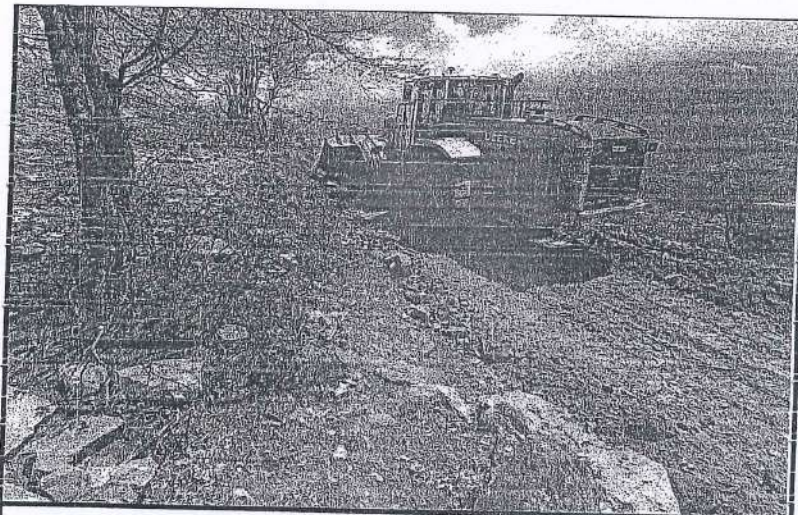


SE APRECIA LA COLOCACIÓN Y TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR DE CANTERA EN EL KM 3+000

FOTO N°13

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Richard Cieza Mendoza*  
REPRESENTANTE LEGAL



SE APRECIA EL TENDIDO DEL MATERIAL GRANULAR EN EL 3+400 KM

FOTO N°14

*ANA MELVA SALAS LAUREANO*  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*José A. Peralta Paredes*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

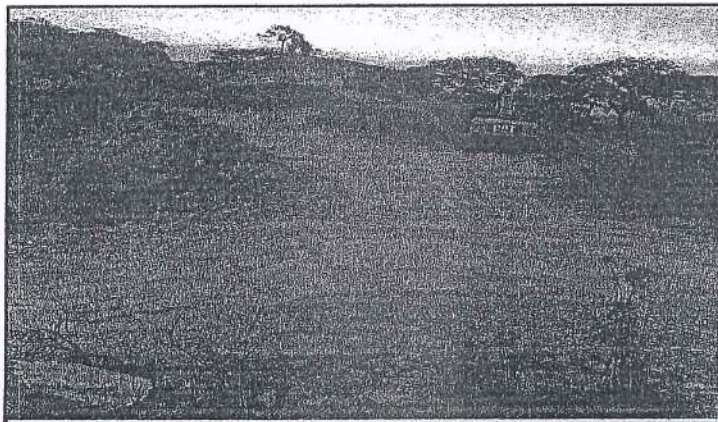


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



SE APRECIA LA EXTRACCIÓN Y TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 02 EN EL KM 5+000

FOTO N°15

FECHA: 28/12/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
MIRYAN RICHARD CIEZA MENDOZA  
REPRESENTANTE LEGAL



SE APRECIA EL TRANSPORTE DEL MATERIAL GRANULAR DE LA CANTERA N° 02

FOTO N°16

FECHA: 29/12/2020

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )

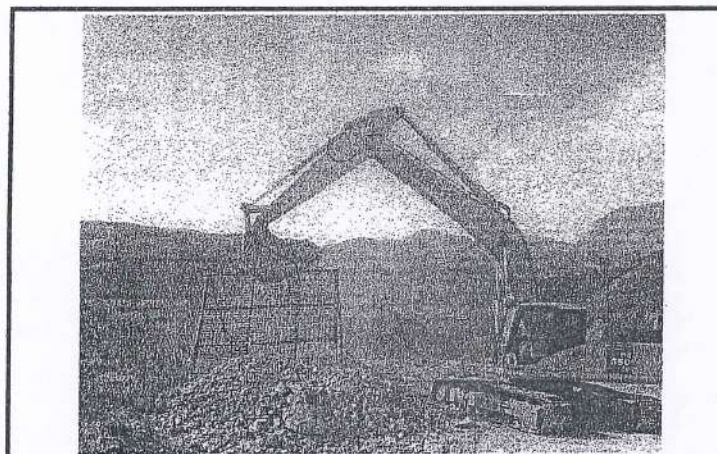


PATIO DE MAQUINAS UBICADO EN EL KM.01+200

FOTO N°17

FECHA: 22/11/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Marlon Ricardo Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



SE APRECIA EL ZARANDEADO DE MATERIAL

FOTO N°18

FECHA: 22/12/2020

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Pareja  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

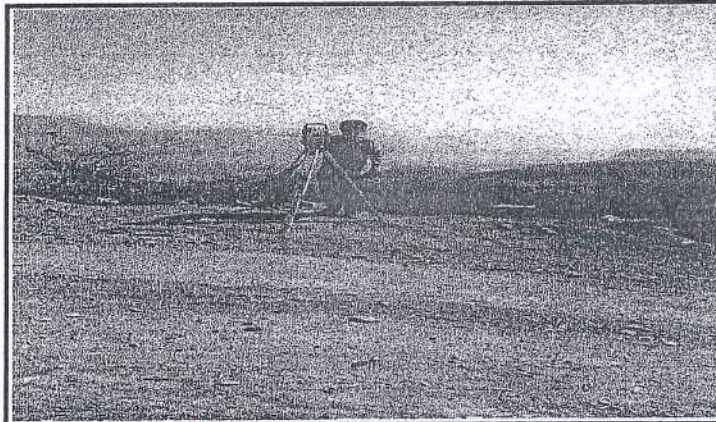


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )

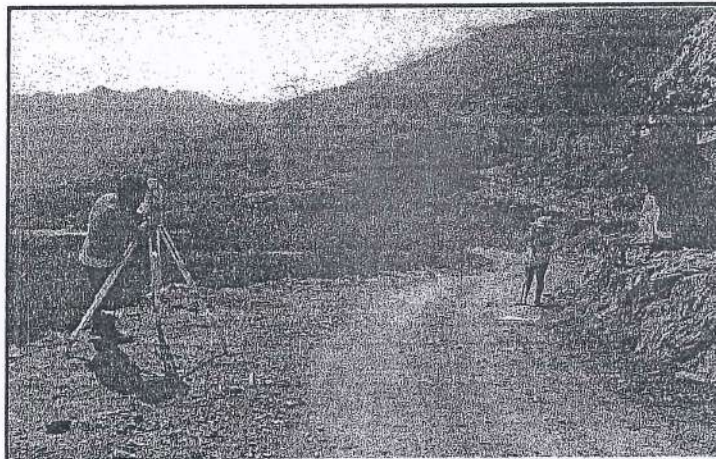


EMPLANTILLADO

FOTO N°19

FECHA: 22/11/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
*[Signature]*  
Marlen Riquelme Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



EMPLANTILLADO

FOTO N°20

FECHA: 30/12/2020

*[Signature]*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*[Signature]*  
Ing. José A. Peralta Paredez  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ



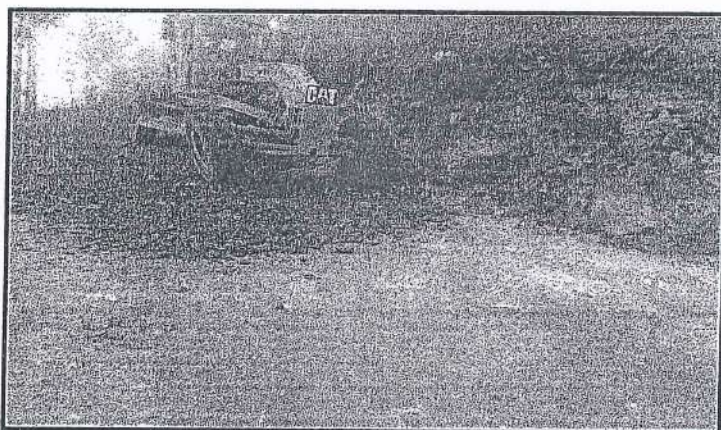


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )

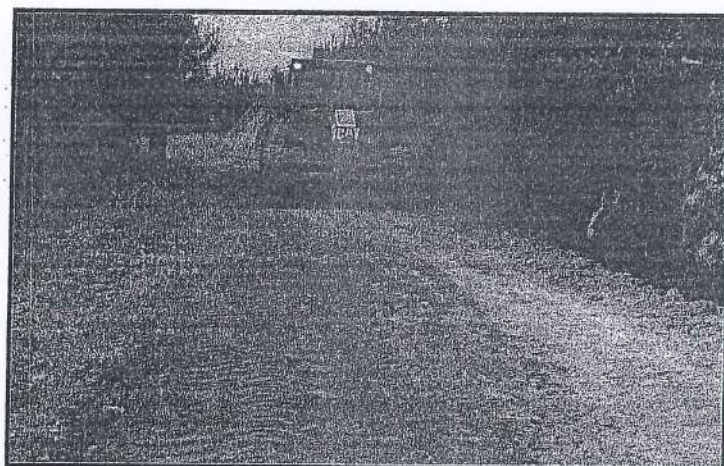


EMPLANTILLADO

FOTO N°21  
FECHA: 31/12/2020

CONTRATISTAS/CONSULTORES CAFAK E.I.

*MR*  
.....  
Marlow Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



EMPLANTILLADO

FOTO N°22  
FECHA: 31/12/2020

*ANA*  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*Jose A. Peraza*  
-----  
Ing José A. Peraza P.  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TERCERO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

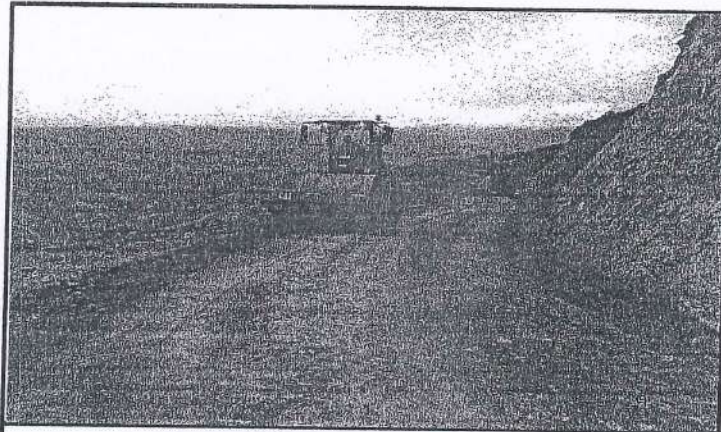


Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



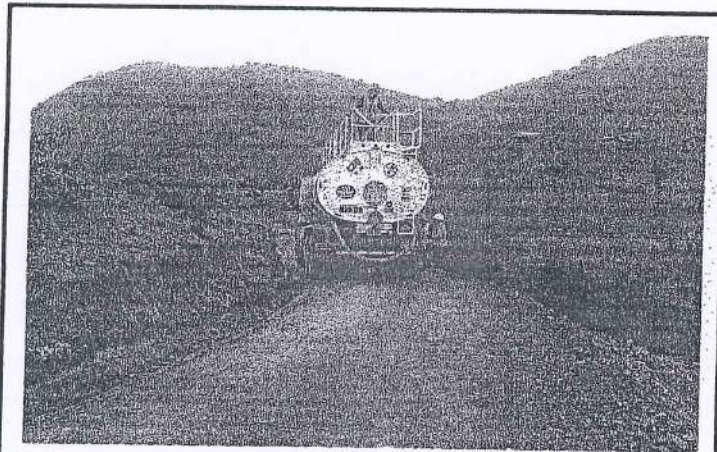
COMPACTACIÓN

FOTO N°23

FECHA: 31/12/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

*Marlon Cieza*  
Marlon Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL



REGADIO CON CISTERNA

FOTO N°24

FECHA: 31/12/2020

*Ana Melva*  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

*José A. Peralta*  
Ing. José A. Peralta Paro  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

RUC: 20529608277

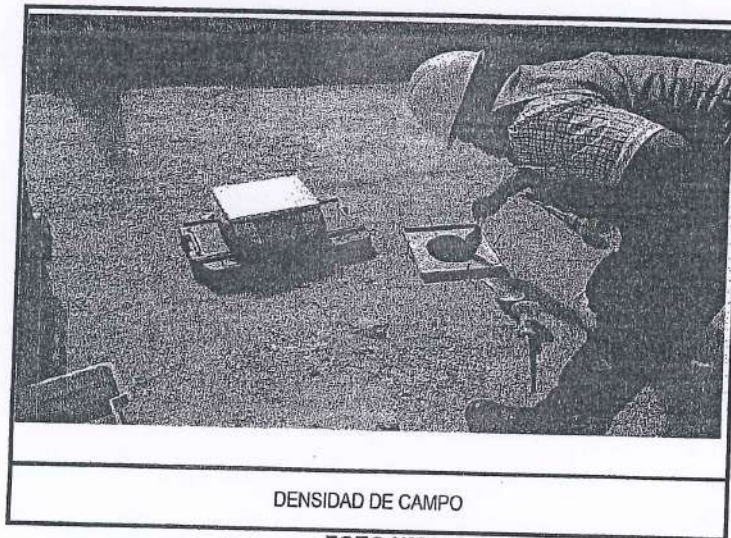
PANEL FOTOGRÁFICO

( 22 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2020 )



DENSIDAD DE CAMPO

FOTO N°25  
FECHA: 31/12/2020



DENSIDAD DE CAMPO

FOTO N°26  
FECHA: 31/12/2020

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richival Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

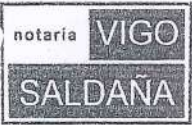
  
Ing. José A. Peralta Parede  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

VALORIZACION N°01  
CONTUMAZÁ

# CUADERNO DE OBRA



FECHA: \_\_\_\_\_ MODALIDAD: \_\_\_\_\_  
 OBRA: \_\_\_\_\_  
 PROYECTO: \_\_\_\_\_  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: \_\_\_\_\_



Jr. Apurimac N° 583  
Cajamarca

Horario de Atención  
 Lunes a Viernes:  
 8:00 am a 1:00 pm  
 3:00pm a 7:00pm  
 Sábados  
 9:00am a 12pm

Telefax:  
(076) 312862

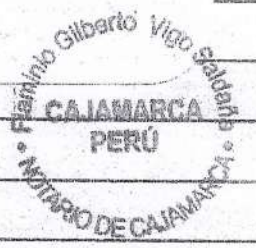
E-mail:  
notariavigosaldana@gmail.com

**FLAMINIO GILBERTO VIGO SALDAÑA NOTARIO DE CAJAMARCA**  
**CERTIFICO:** EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA, DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA, A LOS NUEVE (09) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020 DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 112 AL 116 DE LA LEY DEL NOTARIADO, APROBADA POR DECRETO LEGISLATIVO N° 1049; LA LEGALIZACIÓN DEL LIBRO DENOMINADO: CUADERNO DE OBRA N° 01: MANTENIMIENTO PERIODICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL SANTA ANA - ANDALOY - CONTUMAZA - CAJAMARCA. =====

PERTENECIENTE A: CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L. =====  
 RUC: 20529608277 =====  
 DIRECCION: JR. GUILLERMO URRELO N° 657 - CAJAMARCA. =====  
 SOLICITANTE: MARLON RICHARD CIEZA MENDOZA, IDENTIFICADO CON DNI N° 26715656 (TITULAR). =====  
 EL MISMO QUE CONSTA DE CINCUENTA (50) FOLIOS CUADRUPLÉS, EN CADA UNO DE LOS CUALES ESTAMPO MI SELLOS NOTARIAL =====  
 ESTE LIBRO QUEDA REGISTRADO BAJO EL NÚMERO 1141-2020, EN MI REGISTRO CRONOLÓGICO DE APERTURA DE LIBROS Y HOJAS SUELTAS DEL PRESENTE AÑO, DE LO QUE DOY FE. =====



*[Handwritten Signature]*  
**FLAMINIO G. VIGO SALDAÑA**  
 Notario de Cajamarca



*[Handwritten Signature]*  
 Ing. José A. Parado Parados  
 R. CIP 81977  
 INSPECTOR TÉCNICO

*[Handwritten Signature]*  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

INSPECTOR

RESIDENTE

SUPERVISOR



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

C. COPIAS DE CUADERNO DE OBRA

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE

.....  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

.....  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TECNICO

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 22 de Diciembre 2020 MODALIDAD: Construcción  
 OBRA: Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal Santa Ana - Andoloy  
 PROYECTO: Mejoramiento de Vías.  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y Consultores CAFAK EIRL

Asiento N° 01 Del Residente 22-12-2020

- Mediante el acto de inicio de Obra el día 22 de diciembre se da por iniciado la Obra «Mantenimiento Periódico y Rutinario del camino Vecinal Santa Ana - Andoloy», en el distrito de Contumaza - Provincia Contumaza - Departamento de Cajamarca.
- Se realiza el reconocimiento de todo el terreno con el Ing. Inspector
- Movilización de maquinaria a la Obra.
- El terreno es compatible de acuerdo al Plan de trabajo, por lo tanto no habría problemas durante su ejecución.
- se procedió a la colocación del cartel de Obra.

Asiento N° 02 del Supervisor 22-12-2020

Junto al residente se hace reconocimiento de terreno se verifica al kilometraje y la compatibilidad del terreno con el plan de trabajo y se autoriza para el inicio de los trabajos.

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 23 de Diciembre 2020 MODALIDAD: Construcción.  
 OBRA: Mantenimiento Periódico y Rutinario del camino Veanal Santo Ana - Andabá  
 PROYECTO: Mejoramiento de Vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contatistas y Consultores CAFAR EIRL.

Asiento 03 Del Residente 23-12-2020.

- Se Procedio con la señalización temporal de seguridad.
- Excavación y acomolación de material granular de cantera con Excavadora CAT-336 y zarando con cargador cat 960.
- Pergilado de subrasante para nivelación con topografo, tambien se realiza ensanche de la Plataforma y curvas con tractor D-06, debido a que las curvas de Volteo son muy pequeñas.
- Habilitación de Plazobetas en todo el tramo
- Poblacion no se pase por las canteras que fueron estudiadas.

Asiento 04 Del Supervisor 23-12-2020

- La Poblacion no se pase en las canteras por lo que se estudiaron.
- Regado con Asterna de agua no potable de la Progresiva: 0+00 al 05+00
- Charlas de seguridad en obra y de Prevencion del covid-19.
- Se con todo el personal tecnico en obra.

- Ing. Residente
- Ing. Asistente
- Topografo
- Enfermera

- Trazo y replanteo.

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 24 de Diciembre de 2020 MODALIDAD: construcción  
 OBRA: Mantenimiento Periódico y Rutinario Santo Domingo - Andoloy  
 PROYECTO: Mejoramiento de Vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y Consultores CAFAR EIRL

Asiento 05 Del Residente 24-12-2020

- trazo y replanteo del km 01+00 al 02+00
- colocación de capa nivelante  $e=0.05$  m. de l Km 0+00 al 01+00 y lastreado.
- Compactación y regado con agua, Para su compactación de acuerdo a la norma.
- chartas de seguridad y Protocolo Plan covid 19.

Asiento 06 Del Supervisor 24-12-2020

- Emplantillado de la subrosante para la colocación de la capa nivelante, con nivel electrónico, cada 10 metros
- mezcla de agregados de canteras de acuerdo al estudio de canteras.



# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 25 de diciembre 2020 MODALIDAD: Construcción  
 OBRA: Mantenimiento Pecuaria y Potreros Sumbona - Andahuay  
 PROYECTO: Mejoramiento de vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y Consultores CAFAKORZ

Asiento N° 07 Del Residente 25-12-2020.

- Trazo y Replanteo del Km: 03+00 al 04+00.
- fble Terrestre.
- Colocación de material granular para la capa Nivelante e=0.05 del Km: 02+00 al 03+00 y lastreado con pala Niveladora.
- Regadío con cisterna y compactación con rodillo, hasta llegar al óptimo densidad recomendada.
- Chackos de Seguridad y Protocolo Plan Covid-19

Asiento N° 08 Del supervisor 25-12-2020

- Emplanteo para la colocación de la capa Nivelante.
- Zonados del material granular.
- Se verifican los chackos de Seguridad y Covid-19

Ing. José A. Porras Parodi  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

INSPECTOR

RESIDENTE

SUPERVISOR

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 26 Diciembre del 2020 MODALIDAD: Construcción  
 OBRA: Montecamiento Periódico y Rutinario Santa Ana - Andaloy  
 PROYECTO: Mejoramiento de Vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y consultoras CAFAK EIRL

Asiento N° 09 del residente 26-12-2020

- trazos y replanteo del km: 04+00 al 05+00
- colocación del material granular para la capa nivelante  $e=0.05$  m del km: 03+00 al 04+00 y lastreado con mola niveladora.
- Regadio con asisterna y compactación con rodillo.
- charlas de Seguridad y Protocolo Pdm covid-19.

Asiento N° 10 del supervisor 26-12-2020

- Emplantillado para nivelación de capa Nivelante.
- Verificación de compactación de la capa Nivelante
- Mezcla de agregados de acuerdo a estudio
- Se verifica las charlas de seguridad y Pdm covid-19.

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 27 de diciembre de 2020 MODALIDAD: Construcción  
 OBRA: Mantenimiento Periódico y Refinanciamiento del camino troncal Santona - Andalay.  
 PROYECTO: Mejoramiento de vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y Consultores CAFAK CIRC.

Asiento No 11 Del Residente 27-12-2020.

- trazado y replanteo del Km. 05+00 al 06+00

○ - Colocación de material granular para la capa nivelante  $e=0.05m$  del Km: 04+00 al 05+00

- colocación de material granular  $e=0.15m$  Km: 0700 al 0300

- charcos de seguridad y Protocolo Plan covid-19.

Asiento No 12. Del supervisor 27-12-2020

- Se verifica las charcos de Seguridad y Protocolo Plan covid-19.

○ - Se verifica las plantillas con nivel electrónico.

# CUADERNO DE OBRA

9

FECHA: 28 de diciembre del 2020 MODALIDAD: Construcción  
OBRA: Mantenimiento Periódico y Rutinario Santo Domingo - Andólar  
PROYECTO: Mejoramiento de Vías:  
PROGRAMA:  
ENTIDAD EJECUTORA: Consultores y asesores RAFAEL E. IRL

Asiento N° 13 Del Residente 28-12-2020

- Trazo y Replantes del km. 06+00 al 07+00

- colocación de material asfáltico para la capa  
Nivelante  $e=0.05\text{m}$  del km: 05+00 al 06+00

- colocación del material granular  $e=0.15\text{m}$  del  
km 03+00 al 04+00

- charcos de seguridad y protocolo Plan Covid-19

Asiento N° 14 Del supervisor 28-12-2020

- Se verifican Planillas.

- Regulado y compactado de la superficie de  
Rodadura

- Se verifican los charcos de seguridad y protocolo  
Covid-19.

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 29 de diciembre del 2020 MODALIDAD: construcción

OBRA: \_\_\_\_\_

PROYECTO: Mejoramiento de Vías.

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD EJECUTORA: Contratistas y Consultores CAFAK EORL.

Asiento N° 15 Del residente 29-12-2020

- trazo y replanteo del km: 07+00 al 08+00

○ - colocación de material granular para la capa nivelante  $e = 0.05m$  del km: 06+00 al 07+00

- colocación del material granular  $e = 0.15m$  del km: 04+00 al 05+00 y regulado con mola niveladora y compactado con rodillo

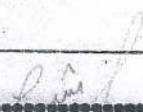
- charcos de seguridad y protocolo Plan covid-19


Asiento N° 16 Del supervisor 29-12-2020

○ - Se verifica con protección y emplantillado

- Reconfirmación e inspección de curvas.

- Se verifica charcos de seguridad y protocolo Plan covid-19.

  
Ing. José A. Pareda Pareda  
R. CIP. 81977  
INSPECTOR TÉCNICO

  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 30 de diciembre del 2020 MODALIDAD: entucción

OBRA: \_\_\_\_\_

PROYECTO: mejoramiento de Vías

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD EJECUTORA: Consultistas y Consultores CAFAR EIRL

Asiento N° 17 Del Residente 30-12-2020.

- trazo y replanteo del Km: 08+00 al 09+00

○ Colocación de material granular para capa Nivelante e=0.05m del Km: 07+00 al 08+00

- Colocación de material granular e=0.15m del Km: 05+00 al 05+500 y Regularizado con malla Niveladora y compactado con rodillo

- charcos de seguridad y Protocolo covid-19

Asiento N° 18 Del Supervisor 30-12-2020.

- Recompaginación y Regularidad de curvas

- Se verifica compactación de Martillos

- Se verifica charcos de seguridad y Protocolo covid-19

# CUADERNO DE OBRA

FECHA: 31 de diciembre 2020 MODALIDAD: Construcción  
 OBRA: \_\_\_\_\_  
 PROYECTO: Mantenimiento de Vías  
 PROGRAMA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD EJECUTORA: contratista y consultora CAFARC EIRL

Asiento N° 19 Del expediente 31-12-2020.

- tercera y Replanteo del Km. 09+00 al 09+500

○ - colocación de material granular para capa nucleante e=0.05m del km. 09+00 al 09+500

- colocación de material granular e=0.15m del km. 05+500 al 06+00, poyulado y compactación

- Reconformación y Replanteo de canchales

- chales de seguridad y Placas covid-19

○ Asiento N° 20 Del expediente 31-12-2020

- Severicia compactación, Planillos

Placas de seguridad y Placas covid-19.

Ing. José A. Parola Parola  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA 17
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

D. VIDEOS.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Feralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO





Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

E. COPIA DE CONTRATO.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  
  
-----  
Marlon Richard Cieza  
REPRESENTANTE

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

Jr. Octavio Alva N° 260 municontumaza@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



## CONTRATO DE SERVICIO N° 009-2020-MPC/CS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY

Conste por el presente documento, el Contrato de Servicio para la Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana - Andaloy y derivado del Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS-Primera Convocatoria, que celebra de una parte LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ, con Registro Único de Contribuyente N° 20191657447, con domicilio legal en el Jr. Octavio Alva N° 260 de la ciudad de Contumazá, debidamente representada por su Gerente Municipal, el Econ. Hernán Ricardo Herrera Aparcana, identificado con DNI N° 26719316 en mérito a la Resolución de Alcaldía N° 125-2020-MPC, de fecha 22 de junio del 2020, a quien en adelante se le denominará LA ENTIDAD, y de otra parte la persona jurídica denominada **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**, con Registro Único de Contribuyente N° 20529608277, con domicilio fiscal en la Jirón Guillermo Urrelo N° 657-Int.02, Barrio San Sebastián, distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca, departamento de Cajamarca, inscrita en la Partida Electrónica N° 11136061 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de Cajamarca, con correo electrónico [marton2175@hotmail.com](mailto:marton2175@hotmail.com), con Código de Cuenta Interbancaria- CCI- N° 011-277-000100062388-12 del Banco Continental, y debidamente representado por su Gerente General, **MARLON RICHARD CIEZA MENDOZA**, con DNI N° 26715656, según poder otorgado en el Asiento A00001 de la Partida Electrónica N° 11136061 de la Oficina Registral de Cajamarca, a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATISTA**; y que suscriben bajo los términos y condiciones establecidas en las siguientes cláusulas:

### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

1.1.- En el marco del Anexo 16 del Decreto de Urgencia N° 070-2020, Decreto de Urgencia para la reactivación económica y atención de la población a través de las Inversión Pública y Gasto Corriente, ante la Emergencia Sanitaria producida por el Covid-19, el Comité de Selección con fecha 23 de octubre del 2020, otorgó la buena pro del Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS-Primera Convocatoria, para el Servicio de Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana- Andaloy al **CONTRATISTA**, cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato; acto que fue registrado y publicado en el SEACE el 23 de octubre del año en curso, quedando automáticamente consentido el proceso y a la vez notificado **EL CONTRATISTA** con el otorgamiento de la buena pro.

1.2.- Así, **EL CONTRATISTA** mediante la Carta S/N recepcionado por **LA ENTIDAD** el 02 de noviembre del presente año con el expediente N° 2794, presentó los documentos para el perfeccionamiento del presente contrato, los mismos que tras la verificación y comprobación por parte de la Unidad de Logística y Servicios Generales y la Gerencia de Desarrollo Urbano y Rural, dieron la conformidad de los mismos para efectos del perfeccionamiento del contrato.

### CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la contratación del Servicio para el Servicio de Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana - Andaloy; contratación que se sujeta al sistema de suma alzada.

**EL CONTRATISTA** contará con el siguiente personal clave, para tal efecto adjunto para el perfeccionamiento del presente contrato, copia simple de los siguientes documentos: Un (01) diploma del título profesional de Ingeniero Civil otorgado por la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo a Ana Melva Salas Laureano, un(01) diploma de colegiatura otorgado por el Colegio de Ingenieros del Perú a Ana Melva Salas Laureano, y (01) diploma del grado académico de Bachiller en Ingeniería Civil otorgado por la Universidad Nacional



CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
PRESIDENTE D.B.A.S.E. ALICATA



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Jr. Octavio Alva Nº 250 municontumaza@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



de Trujillo con respecto a la persona de Ana Melva Salas Laureano presenta certificado y listado de constancias emitidos por diversas personas del Sector Público y Privado a folios 28, y en cuanto a la persona de Erik Daniel Cieza Mendoza presenta un certificado de trabajo expedido por persona del Sector Privado a folios 36, los mismos que cumplen con los requisitos de formación académica y de experiencia requeridas en las bases del proceso de selección.

- \* **RESIDENTE DEL SERVICIO:** Ing. Ana Melva Salas Laureano con colegiatura N° 89577
- \* **ASISTENTE DEL RESIDENTE:** Bachiller en ingeniería Civil, Erik Daniel Cieza Mendoza.

Así mismo, **EL CONTRATISTA** contará con el siguiente equipamiento estratégico, con tal efecto adjunto para el perfeccionamiento del presente contrato, seis (06) contrato de compromiso de alquiler de equipos, los mismos que cumplen con los requisitos establecidos en las bases del proceso de selección.

- \* 01 Camioneta Pick Up 4x4.
- \* 01 Motoniveladora 190 hp.
- \* 01 Rodillo liso vibratorio 09 ton.
- \* 01 Retroexcavadora de 1yd3
- \* 02 Volquetes 10m3.
- \* 01 Cisterna de Agua 1000 gal.

## CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total de la prestación del Servicio para el Servicio de Ejecución del Mantenimiento Periódico y Rutinario del Camino Vecinal: Santa Ana – Andaloy objeto del presente contrato asciende a Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos seis con 60/100 soles (S/647,806.60), que incluye todos los impuestos de Ley, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato

## CLAUSULA CUARTA: DEL PAGO

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a **EL CONTRATISTA** en Soles, en pagos periódicos, conforme a la forma prevista en la sección específica de las bases, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y modificatoria(en adelante Reglamento).

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los veinte(20), bajo responsabilidad de dicho funcionario. LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente. En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba acaso fortuito o fuerza mayor, **EL CONTRATISTA** tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39° del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2019-EF (en adelante la Ley) y en el artículo 171° del Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

## CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de la ejecución de la prestación será de 430 días calendario, plazo que se computará a partir del día siguiente del perfeccionamiento del contrato.



CONTRATISTAS Y CONTRIBUYENTES COEFIC FIB.  
Mariano Richard Cieza Mendoza  
RESIDENTE EN LA CIUDADELA



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Jr. Octavio Alva N° 260 municontumaza@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



## CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

## CLÁUSULA SEPTIMA: GARANTIAS

EL CONTRATISTA a través de la Carta N° 036-2020-CAFAKEIRL de fecha 30 de octubre del 2020 y al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149° del Reglamento, al perfeccionamiento del contrato otorgó a favor de LA ENTIDAD la siguiente garantía:

- De fiel cumplimiento del contrato: Por el monto de Sesenta y Cuatro Mil Setecientos Ochenta con 67/100 soles (S/64,780.67) que corresponde al diez por ciento (10%) del monto del contrato, a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo.

## CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCION DE GARANTIAS POR FALTA DE RENOVACION

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiera renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155° del Reglamento.

## CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

LA ENTIDAD otorgará un adelanto directo hasta por el monto máximo del 30% del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de los ocho (08) días calendario siguientes de suscrito el contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.

## CLÁUSULA DECIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento. La conformidad será otorgada por el Gerente de Desarrollo Urbano y Rural de LA ENTIDAD.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando el servicio manifiestamente no cumpla con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

## CLÁUSULA UNDECIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

## CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40° de la Ley y 173° del Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) año después de la conformidad del servicio otorgada por LA ENTIDAD.



CONTRATISTAS Y SERVIDORES PÚBLICOS  
Mauricio Pacheco Caza Municipalidad de Contumaza



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Jr. Octavio Alva N° 260 municontumaza@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"



## CLÁUSULA DECIMA TERCERA: PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.60 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162° del Reglamento.

Además, LA ENTIDAD de acuerdo con lo establecido por numeral 163.1 del artículo 163° del Reglamento aplicará a EL CONTRATISTA las penalidades que se describen a continuación y en función al monto contractual:

Durante la ejecución del mantenimiento periódico:

| CAUSALES  | PENALIDAD<br>(FORMA DE CÁLCULO)   | PROCEDIMIENTO DE COBRO                                       |
|---|---|--|
| En caso el contratista incumpla con su obligación de ejecutar la prestación con el personal acreditado o debidamente sustituido | Se aplicará 0.5 de una UIT por cada día de ausencia del personal                              | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| No presentar oportunamente los informes o no subsanar las observaciones efectuadas por el inspector dentro del plazo otorgado   | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada día de demora  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| Incumplimiento del uso de señales de seguridad para realizar las actividades  | Se aplicará 2 UIT por el incumplimiento   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| Incumplimiento de uso de implementos de seguridad (mameluco, casco, botas, guantes, gafas y mascarillas)                        | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada personal que incumpla el uso de implementos de seguridad | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| En caso no cuenten con los seguros (SCTR y SOAT)  | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada personal sin seguros, o vehículos sin SOAT               | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| Ausencia del Ing. Residente del servicio  | Se aplicará 0.50 de una UIT por cada día de ausencia  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| No disponer del número mínimo de las maquinarias y equipos establecidos   | Se aplicará una (1) UIT por cada día de ausencia de número mínimo de equipos y maquinarias    | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| No zarandear el material de afirmado en cantera   | Se aplicará dos (2) UIT por cada evento que se detecte  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |
| No presentar en los informes fotos y videos de cada día fechados y georreferenciados  | Se aplicará 0.50 de una UIT por cada informe  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector |



CONTRATISTA: **CONSTRUCIONES CAJAMARCA S.A.S.**  
Mariano Morúa Cieza Mendoza  
Representante Legal



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Ir. Octavio Alva N° 260 municontumaza@hotmail.com  
 "AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



## Durante la ejecución del mantenimiento rutinario:

| ACTIVIDADES                              | UNIDAD | TOLERANCIA  | PENALIDAD (FORMA DE CÁLCULO)   | PROCEDIMIENTO DE COBRO  |
|--|--------|---|--|---|
| Limpieza de calzada                      | Km     | Menos de 3 obstáculos en 1 Km                       | Cuando la cantidad de obstáculos supera la tolerancia se aplicará 0.25 de la UIT por cada Km observado                                   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Bacheo                                   | m2     | Menos de 10 baches de 0.50m x 0.50 x 0.15m en 1 Km  | Cuando la cantidad de baches supera la tolerancia se aplicará 0.5 de la UIT por cada Km observado  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |
| Desquince                                | m3     | 1 m3 por km   | Cuando la cantidad de m3 supera la tolerancia se aplicará 0.25 de una UIT por cada Km observado  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Remoción de derrumbes                    | m3     | 1 m3 por km   | Cuando la cantidad de m3 supera la tolerancia se aplicará 0.5 UIT por cada Km observado  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Limpieza de cunetas                      | M      | Máximo 25% del área de la sección transversal       | Cuando el porcentaje supera la tolerancia se aplicará 1 UIT  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Limpieza de alcantarillas                | Und    | Máximo 20% del área de la sección transversal       | Cuando el porcentaje supera la tolerancia se aplicará 0.5 de la UIT por cada alcantarilla observado                                      | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Limpieza de badén                        | m2     | Máximo 30% de la superficie                         | Cuando el porcentaje supera la tolerancia se aplicará 0.5 de la UIT por cada badén observado   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Limpieza de zanja de coronación          | M      | Máximo 20% de la sección transversal                | Cuando el porcentaje supera la tolerancia se aplicará 0.25 UIT   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Limpieza de pontones                     | Und    | Debe permanecer siempre limpio                      | En caso de no cumplir la tolerancia se aplicará 0.25 UIT por cada pontón observado   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |
| Encauzamiento de pequeños cursos de agua | M      | Máximo 20% del área de la sección transversal       | Cuando el porcentaje supera la tolerancia se aplicará una 0.5 UIT por cada curso de agua observado.                                      | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Rode y limpieza                          | m2     | Máximo 45 cm  | Cuando supera el valor de la tolerancia se aplicará 0.25 UIT   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |
| Conservación de las señales              | und    | Incumplimiento inferior a 1 señal por km.           | Cuando supera la cantidad de la tolerancia se aplicará 0.25 de la UIT por cada señal observada.  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Reforestación                            | und    | Zonas estables sin reforestar a lo largo del camino | Cuando no se haya reforestado zonas inestables conforme al cronograma se aplicará 0.25 de la UIT por cada zona inestable sin reforestar. | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |
| Vigilancia y control                     | km     | Incumplimiento no mayor a 15 días                   | Cuando supera la cantidad días de la tolerancia se aplicará 0.25 de la UIT por cada día observada.                                       | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |



CONTUMAZA Y CANTON  
 255 00000 0001  
 Mananton, Ricardo, Cieza Méndez  
 Gerente Municipal



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Dr. Octavio Alva Nº 260 municontumaza@hotmail.com  
 "AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



|                           |     |  |  |   |
|---------------------------|-----|--|--|---|
| Reparación de muros secos | m3  | Menos de 5 m de muro en mal estado en un (1) km de carretera | En caso de no cumplir la tolerancia se aplicará 0.25 de la UIT por cada muro observado | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Reparación de pontones    | und | Pontones en buen estado                                      | En caso de no cumplir la tolerancia se aplicará 0.5 UIT por cada pontón no reparado    | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |



COSEVIA  
 Gerente: Rómulo Cieza Mendoza  
 Representativa Legal

| CAUSALES  | PENALIDAD (FORMA DE CÁLCULO)  | PROCEDIMIENTO DE COBRO  |
|---|---|---|
| En caso el contratista incumpla con su obligación de ejecutar la prestación con el personal acreditado o debidamente sustituido | Se aplicará 0.3 de una UIT por cada día de ausencia del personal                              | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| No presentar oportunamente los informes o no subsanar las observaciones efectuadas por el inspector dentro del plazo otorgado   | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada día de demora  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Incumplimiento del uso de señales de seguridad para realizar las actividades  | Se aplicará 1 UIT por el incumplimiento   | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Incumplimiento de uso de implementos de seguridad (mameluco, casco, botas, guardies, gafas y mascarillas)                       | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada personal que incumpla el uso de implementos de seguridad | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| En caso no se implementen los seguros (SCTR y SOAT)   | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada personal sin seguros, o vehículos sin SOAT               | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| Ausencia del Ing. Residente del servicio  | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada día de ausencia  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| No usar material seleccionado de cantera para el Bacheo   | Se aplicará 0.5 de una UIT por cada evento que se detecte                                     | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| No presentar en los informes fotos y videos de cada día fechados y geotiferenciados   | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada informe  | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector  |
| No utilizar movilidad adecuada para transporte de personal (trabajadores) y herramientas  | Se aplicará 0.25 de una UIT por cada evento que se detecte                                    | Se descontará en cada pago conforme al informe del Inspector. |

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de feil cumplimiento.

Estos tipos de penalidades pueden alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

### CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32° y artículo 36° de la Ley, y el artículo 164° de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165° del Reglamento.

### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente.



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Jr. Octavio Alva N° 260 municontumaze@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"



Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

### CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

### CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224° del Reglamento y dentro de la jurisdicción de Cajamarca, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45° de la Ley.

### CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

### CLÁUSULA VIGESIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCION CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: Jr. Octavio Alva N°260, distrito y provincia de Contumaza, departamento de Cajamarca.

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: Jirón Guillermo Urrelo N° 657, Int.02, Barrio San Sebastián, distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca, departamento de Cajamarca.

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a



COMISIÓN DE ASSESORIA JURÍDICA  
MAYOR RICHARDO CIEZA MONTAÑA  
REGISTRADO Nº 11400





# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Dr. Octavio Alva Nº 260 municontumaza@hotmail.com  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por triplicado en señal de conformidad en la ciudad de Contumazá a los tres (03) días del mes de noviembre del 2020.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Econ. Herman Herrera Aparcana  
GERENTE MUNICIPAL

"LA ENTIDAD"



CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAR EIRL

Marion Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

"EL CONTRATISTA"



**Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.**

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACION
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

**F. COPIA ACTA DE ENTREGA DE TERRENO.**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
**Marlon Richard Cieza Mendoza**  
REPRESENTANTE LEGAL

  
.....  
**ANA MELVA SALAS LAUREANO**  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
.....  
**Ing. José A. Perilla Paredes**  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZA - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



“Año de la Universalización de la Salud”

## ACTA DE ENTREGA DE TERRENO

|   |  |
|---|--|
| Procedimiento Especial de Selección         | : N°009-2020-MPC/CS-Primera Convocatoria.  |
| Servicio                                    | :SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY.                               |
| Contrato de Servicio                        | :CONTRATO DE SERVICIO N°008-2020-MPC/CS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY. |
| Fecha de firma de Contrato                  | : 03 Noviembre del 2020  |
| Contratista                                 | :CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L   |
| Representante Legal                         | :Sr. Marlon Richard Cieza Mendoza  |
| Sistema de Contratación                     | :SUMA ALZADA   |
| Fecha de inicio del Mantenimiento Periodico | :22 Diciembre del 2020   |
| Monto del Contrato                          | : s/ 647,806.60 (Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Seis y 60/100)   |
| Plazo Contractual                           | : Cuatrocientos Treinta (430) días calendario.   |

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.P. 89577

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA

Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
Responsable de la División de Obras y Liquidaciones

- Fase I : Elaboración del plan de Trabajo – 20 días calendarios, a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
- Fase II : Ejecución del Mantenimiento Periodico – 45 días Calendario, al día siguiente de la comunicación de la aprobación del plan de trabajo.
  - Aprobación de plan de Trabajo – 21 de Diciembre del 2020 Resolución GDUR N° 021-2020-MPC, de fecha 21/12/2020
- Fase III :
  - Ejecución de mantenimiento rutinario – 360 días calendario, al día siguiente de la suscripción del acta de terminación del mantenimiento periódico.
  - Elaboración del inventario de condición vial – 05 días calendario, al día Siguiente del mantenimiento rutinario.

Ing. José A. Pamela Parodiés  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO

Siendo las 08:00 horas del día 22 de Diciembre del 2020, se hicieron presentes en el Caserío de Santa Ana, distrito de San Benito, provincia de Contumazá, Region Cajamarca,



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZÁ - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



donde se ejecutará el SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY.

Las siguientes personas:

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES                       | ING°. SEGUNDO LEONARDO TERÁN MENDOZA |
| INSPECTOR DEL SERVICIO  | ING°. PERALTA PAREDES JOSE ANTONIO   |
| REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L | MARLON RICHARD CIEZA MENDOZA         |
| RESIDENTE DEL SERVICIO  | ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO        |

Con la finalidad de realizar el acta de entrega de terreno; acto que se desarrollo en los siguientes términos:

**PRIMERO:** Se realizo el recorrido verificando la disponibilidad del terreno, el punto de inicio y el punto final (Longitud de tramo 9.500 km) y se verifico los planos y documentos del plan de trabajo; quedando apto para inicio de ejecución del servicio.

**SEGUNDO:** La Municipalidad Provincial de Contumazá, en la fecha hace la entrega de Terreno, donde se ejecutará el SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALOY; al contratista, CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L, en conformidad con el Artículo 142 del reglamento de la ley de la ley de Contrataciones del Estado D.S.N° 344-2018-EF y modificatoria.

Siendo las 08.30 horas del mismo día, los presentes firman la presente acta en señal de conformidad en seis (6) ejemplares, dándose por notificada en la fecha.

**POR LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ**



Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
Responsable de la División de Obras y Liquidaciones

**POR LA CONTRATISTA PRESTADORA DEL SERVICIO "CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L"**

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

**POR LA INSPECCIÓN DEL SERVICIO**

Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

G. COPIA CARTA DE APROBACIÓN DE PLAN DE TRABAJO.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.

  
-----  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP 91977  
INSPECTOR TÉCNICO



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ



"Año de Universalización de la Salud"

## RESOLUCIÓN DE GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL N° 021-2020-MPC

Contumazá, 21 de diciembre del 2020.

### VISTO:

El EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO N° 3429-2020/MESA DE PARTES, de fecha 21/12/2020; mediante el cual el Representante Legal de la Empresa Contratista **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**, Ejecutora del servicio "**MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALLOY**" alcanza a la Entidad la **CARTA N° 45-2020-CAFAKEIRL**, de fecha 21/12/2020, anexando su Plan de Trabajo, debido que a la fecha no ha obtenido respuesta alguna por parte de la Entidad respecto a su Aprobación; y el **INFORME N° 125-2020-MPC/JCRA/J(d)DEP**, de fecha 21/12/2020, del Jefe (d) de la División de Estudios y Proyectos, Ing° Juan Carlos Rodríguez Aguilar.

### CONSIDERANDO:

Que, conforme lo establecido en el Artículo 194° de la Constitución Política del Estado, modificado por la Ley de Reforma Constitucional N° 28607, en concordancia con el Artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 27972 - Ley Orgánica de Municipalidades, los Gobiernos Locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia. La autonomía que la Constitución Política del Perú establece para las municipalidades radica en la facultad de ejercer actos de gobierno administrativos, con sujeción al ordenamiento jurídico. En ese sentido el espíritu de la norma dispone que los actos de gobierno deban ser emitidos en concordancia con todas las normas legales vigentes que regulan las actividades relacionadas al configurar actos administrativos arbitrarios. Así mismo, el Artículo 26° del mismo cuerpo normativo establece que la administración municipal (...) se rige por el principio de legalidad, economía, transparencia (...) y por los contenidos en la Ley N° 27444.

Que, mediante **Decreto de Urgencia N° 070-2020**, de fecha 19/06/2020; ante la Emergencia Sanitaria Nacional producida por la COVID-19 se optaron medidas que permitan a las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, implementar en el marco de sus competencias la ejecución de acciones oportunas en el marco de la Emergencia Sanitaria Nacional; para la Reactivación de la Actividad Económica a nivel Nacional y atención a la población, fomentando el trabajo local a través del empleo de la mano de obra especializada y no especializada en el mantenimiento periódico y rutinario de las Vías Nacionales, Departamentales y Vecinales.

Que, con fecha 23/10/2020, el Comité de Selección, otorgó la Buena Pro del Procedimiento Especial de Selección N° 009-2020-MPC/CS-Primera Convocatoria para el Servicio de Ejecución del "**MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALLOY**" a la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**; por el monto de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Seis con 60/100 Soles (S/ 647,806.60), incluido todos los Impuestos de Ley, con un Plazo de Ejecución de Cuatrocientos Treinta (430) días calendario, Sistema de Contratación a Suma Alzada y Modalidad de Ejecución por contrata. Con fecha 23/10/2020, la Buena Pro quedó Consentida.

Que, con fecha 03/11/2020; la Municipalidad Provincial de Contumazá suscribe con la Empresa **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**, el **CONTRATO DE SERVICIO N° 009-2020-MPC/CS ANDALLOY**", por el monto de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Seis con 60/100 Soles (S/ 647,806.60), incluido todos los Impuestos de Ley.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ  
 Ing. Segundo Laguarda Terrán Mendiola  
 Gerente del DE DESARROLLO URBANO Y RURAL



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL

AV. OCTAVIO ALVAREZ 200 - CONTUMAZÁ - TACNA - PERÚ - TEL: 0854 201267 / 27



Que, mediante CARTA N° 42-2020-CAFAKEIRL, de fecha 23/11/2020; el Representante Legal de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**, Don Marlon Richard Cieza Mendoza, presenta al Inspector del Servicio Ing° José Antonio Peralta Paredes, el Plan de Trabajo con la documentación sustentatoria para su evaluación y conformidad correspondiente.

Que, mediante CARTA N° 007-2020/ING.JAPP, de fecha 26/11/2020, el Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, luego de efectuar la revisión del Plan de Trabajo presentado por el Representante Legal de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** le hace llegar las observaciones correspondientes para las subsanaciones del caso.

Que, mediante CARTA N° 44-2020-CAFAKEIRL, de fecha 27/11/2020, el Representante Legal de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** presenta al Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, el Plan de Trabajo con el levantamiento de las observaciones formuladas por su persona.

Que, desde el día 27/11/2020 que el Representante Legal de la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.** presentó el Levantamiento de Observaciones del Plan de Trabajo al Inspector del Servicio, Ing° José Antonio Peralta Paredes, este ha incumplido con alcanzar a la Entidad la Conformidad del Plan de Trabajo; es por ello que el día 21/12/2020, el Contratista presentó a la Entidad la CARTA N° 45-2020-CAFAKEIRL, adjuntando su Plan de Trabajo para revisión y conformidad por parte de la Entidad, debido que a la fecha no han obtenido respuesta alguna respecto a su aprobación.

Que, mediante INFORME N° 125-2020-MPC/JCRA/J(d)DEP, de fecha 21/12/2020; el Jefe designado de la División de Estudios y Proyectos, Ing° Juan Carlos Rodríguez Aguilar, luego de efectuar la Revisión del PLAN DE TRABAJO, concluye que es procedente su Aprobación Mediante Acto Resolutivo. Asimismo, informa que el Inspector del Servicio, Ing. José Antonio Peralta Paredes, no ha cumplido con otorgar la conformidad del Plan de Trabajo y presentarlo a la Entidad para su Aprobación, por lo que ha incumplido con sus funciones para las que fue contratado y se le aplicará las penalidades que correspondan.

Por los considerandos expuestos, y en uso de las atribuciones conferidas por la Ley Orgánica de Municipalidades - Ley 27972, esta Gerencia;

## RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** APROBAR el Plan de Trabajo del Servicio "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY".

**ARTÍCULO SEGUNDO:** APLÍQUESE las penalidades que correspondan al Inspector del Servicio "MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA - ANDALÓY", Ing. José Antonio Peralta Paredes.

**ARTÍCULO TERCERO:** NOTIFÍQUESE la Presente Resolución a la Empresa Contratista Ejecutora **CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L.**, a la Gerencia Municipal, a la División de Obras y Liquidaciones, a la División de Estudios y Proyectos, Infobras, Unidad Formuladora de Proyectos, y Analistas Técnicos; para conocimiento y fines que estimen por conveniente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.



Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
GERENTE (e) DE DESARROLLO URBANO Y RURAL



Contratistas y Consultores CAFAK E.I.R.L.

- INGENIERIA Y ARQUITECTURA
- OBRAS CIVILES EN TELECOMUNICACIONES
- MOVIMIENTO DE TIERRAS
- ESTRUCTURAS METALICAS

H. COPIA ACTA DE INICIO DE OBRA.

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
.....  
Marlon Richard Cieza Mendoza  
REPRESENTANTE LEGAL

  
-----  
ANA MELVA SALAS LAUREANO  
INGENIERO RESIDENTE  
C.I.P. 89577

  
-----  
Ing. José A. Peralta Paredes  
R. CIP/ 91977  
INSPECTOR TÉCNICO





# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

DIRECCIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES RUTINARIAS

JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZA - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



## ACTA DE INICIO DE SERVICIO

### Datos Generales:

Entidad : Municipalidad Provincial de Contumazá - MPC

Contratista : CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L

Longitud : 9.500 Kilómetros

Monto del contrato : S/ 647,806.60

Financiamiento : Recursos por operaciones oficiales de crédito

Inspector : Ing. José Antonio Peralta Paredes

Residente : Ing. Ana Melva Salas Laureano

Plazo de ejecución : 430 días calendario

Fecha de suscripción de contrato : 03/11/2020

Fecha de inicio del Mantenimiento Periódico : 22/12/2020

Plazo plan de trabajo : 20 días calendario

Plazo mantenimiento periódico : 45 días calendario

Plazo mantenimiento rutinario : 360 días calendario

Plazo inventario de condición vial : 5 días calendario

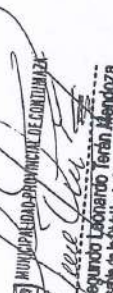
  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.L.P. 89577

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

En el Caserío de Santa Ana, distrito de San Benito, Provincia de Contumazá, Departamento Cajamarca, siendo las 9.00 a.m. del día martes 22 de diciembre del 2020, se encuentran reunidos en el lugar donde se ejecutará el SERVICIO PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL: SANTA ANA – ANDALOY, las siguientes personas:

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| RESPONSABLE DE LA DIVISIÓN DE OBRAS Y LIQUIDACIONES                 | ING. LEONARDO TERÁN MENDOZA       |
| INSPECTOR DEL SERVICIO  | ING. JOSE ANTONIO PERALTA PAREDES |
| REPRESENTANTE LEGAL COMÚN (CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L) | MARLON RICHARD CIEZA MENDOZA.     |
| RESIDENTE DEL SERVICIO  | ING. ANA MELVA SALAS LAUREANO     |

  
 Ing. José A. Peralta Paredes  
 R. CP 01977  
 INSPECTOR TÉCNICO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZA  
  
 Ing. Leonardo Terán Mendoza  
 Responsable de la División de Obras y Liquidaciones



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ

GENERALIDAD DE SERVICIOS URBANOS Y RURALES


JR. OCTAVIO ALVA N° 260 - CONTUMAZA - CAJAMARCA RUC N° 20191657447



Conste por la presente acta se formaliza la fecha de inicio de ejecución del servicio; por lo tanto, a partir de la fecha 22 de diciembre del presente se da inicio al plazo de ejecución de servicio.

En señal de aprobación y de conformidad se firma el acta en seis (06) ejemplares:

## POR LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CONTUMAZÁ  
 Ing. Segundo Leonardo Terán Mendoza  
 Responsable de la División de Obras y Liquidaciones

## POR LA CONTRATISTA PRESTADORA DEL SERVICIO "CONTRATISTA Y CONSULTORES CAFAK E.I.R.L"

CONTRATISTAS Y CONSULTORES CAFAK E.I.  
  
 Marlon Richard Cieza Mendoza  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 ANA MELVA SALAS LAUREANO  
 INGENIERO RESIDENTE  
 C.I.P. 89577

## POR LA INSPECCIÓN DEL SERVICIO

  
 Ing. José A. Peralta Pareda  
 R. CIP 91977  
 INSPECTOR TÉCNICO