



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10023917654

PLACA
SPN471

MARCA
DFM

LÍNEA
EQ1020TF

MODELO
2011

CILINDRADA CC
1.310

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
850

NÚMERO DE MOTOR
EQ474H10128495

REG VIN
N LGHT12177B9902174

NÚMERO DE SERIE

REG NÚMERO DE CHASIS
N LGHT12177B9902174

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CONTRERAS VICTOR MANUEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1068769

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352010000141024

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

0

FECHA IMPORT.

08/10/2010

PUERTAS

2

FECHA MATRÍCULA

06/09/2010

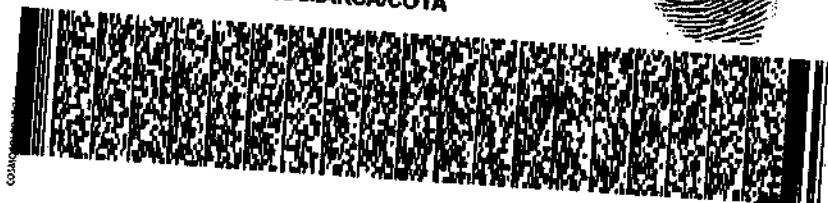
FECHA EXP. LIC. TTD.

09/09/2021

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07000953918



PLAZA DE ARSENIO DEL PUERTO DE GUAYAMA, GUAYAMA, P.R. 00936

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA								
			DESDE LAS 05 HORAS DEL								
2025	05	29		2025		05	30	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	05	29



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



NO. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VARIOS	MODELO
9310014019602	SPN471	CAMIONETA	PÚBLICO	1310	2011

PASAJEROS	MARCA	DFM	CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHÍCULO	EQ1020TF	2 - FURGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
EQ474110128495	LGHT12177B9902174	LGHT12177B9902174	.85

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR VICTOR MANUEL CONTRERAS	TELÉFONO DEL TOMADOR 3112668532	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1068769	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTÁ D.C.
--	--	---	--	--

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
45268	9310	45268	9310014019602	BOGOTÁ

TARIFA 712	PRIMA SOAT \$218,700.00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$113,700.00	TASA RUMT \$2,100.00	AMPAROS POR VICTIMA HASTA 263,13¹ 701,68² 8,77	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$334.500.00				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	

FIRMA AUTORIZADA

Franklin P. Huntington

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

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

El SCART digital, además de brindar una fácil portabilidad y usabilidad, tiene en cuenta una interfaz intuitiva para el usuario final. Los administradores y el personal para todas las regiones.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Realizar un censo de las viviendas que se encuentren en las inmediaciones de la planta de tratamiento de agua, para que se determine:
- El número de habitantes que se encuentran en cada una de ellas.
- El número de viviendas que se debe conectar al SIDA. No se debe olvidar que en algunas viviendas, el número de habitantes puede ser mayor al número de viviendas.
- Reducir el número de habitantes en cada vivienda.

En caso de accidente de tránsito:

- [illegible]

Texto habeas data

relacionados a la información de carácter público, actividades administrativas, transacciones y reportes a los diferentes organismos, instituciones y a los medios de comunicación, para estos mismos casos, las empresas deben estar en condiciones de ofrecer información relevante y oportuna. En este sentido, la información financiera de primer orden debe ser oportuna y relevante para todos los interesados que utilizan la información. Las bases de datos a las organizaciones se les exigen que los datos sean oportunos, relevantes, precisos, completos y estén sujetos a una política de actualización, de modo que la información del pasado, presente y futuro sea accesible a los interesados de todas las partes.

[illegible]



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 181538616

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA AURORA

NIT: 901393137

No. de Certificado de
Acreditación: 24-CDA-006

Fecha de expedición: 2025/06/03

Fecha de vencimiento: 2026/06/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SPN471

CLASE: CAMIONETA

MARCA: DFM

MODELO: 2011

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1310

NRO. MOTOR: EQ474I10128495

NRO. CHASIS: LGHT12177B9902174

VIN: LGHT12177B9902174

LÍNEA: EQ1020TF

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: VICTOR M. CONTRERAS


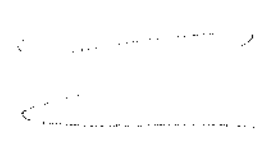

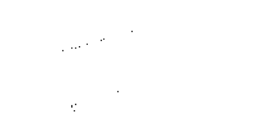
FIRMA DEL RESPONSABLE

LIBARDO CARREÑO CASTRO

E.S.E.:		Fecha:	
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo:	Número de inscripción:	Número de carpeta:	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:			
Dirección donde se realiza la inspección:			
Localidad:			
UPZ:		Barrio:	
Nombre del propietario del vehículo:			
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Número:	
Correo electrónico para notificación*			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Nombre del propietario del producto:			
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Número:	
Correo electrónico para notificación*			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Línea de intervención:			
Clase de vehículo:		Tipo de carrocería:	
Modelo:	Marca:	Placa:	
Sistema de refrigeración: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Número de trabajadores:		Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			
Tipo de productos que transporta:			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Favorable <input type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	%
	Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
	Desfavorable <input type="checkbox"/>		
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN			
Programación <input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado Número de radicado: <input type="checkbox"/>	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: <input type="checkbox"/>	
Solicitud oficial Número de radicado: <input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/>	
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:			
EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN	
Acceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Acceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Crítico	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/4

1. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO				
1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1 Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art. 57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)	12			 <div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2. EQUIPOS Y UTENCILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366, 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2003. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	12			 <div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1 Estado de Salud. (Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	13			 <div>C</div>
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4			<i>Proceder Continuar Médico</i> <div>C</div>
3.3 Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	13			 <div>C</div>

Inspección Secretaría General - Subdirección Inspección Operativa

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)		6			Presenta Superficie del plato de Capacitación. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				36	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO		A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo (Resolución 2674/2013, Art. 29, Núm. 4 y 5.)		15			 C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO		A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservación del Producto (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 6 7, 8. Art. 30; Parágrafo 1 y 2.)		20		0	 C
5.2 Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984, Art. 73) Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29; Núm. 1.)		5			En el momento de la Inspección en H. de Frío (H) C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

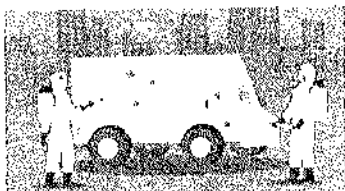
II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO <small>seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir</small>	Nivel de cumplimiento	En caso que uno o más de los aspectos a evaluarsea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
100	<input checked="" type="checkbox"/> Favorable	90-100 %	
	<input type="checkbox"/> Favorable con requerimientos	60-89,9%	
	<input type="checkbox"/> Desfavorable	<59,9%	
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO			
Número total de muestras tomadas	Ninguna		
Número del acta de toma de muestras	No tiene		
IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS			
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta			
V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD			
Congelación	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Decomiso	<input type="checkbox"/>	Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/>
VI. OBSERVACIONES			
<p>Por parte de la autoridad sanitaria:</p> <p>Se anota copia de la Tarjeta de propiedad del Vehículo, Certificado Médico y Plan de Capacitación</p>			
<p>Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:</p>			
VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA			
<p>Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy <u>06</u> del mes de <u>Mayo</u> del año <u>2025</u>, en la ciudad de Bogotá D.C.</p> <p>De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo a quien atendió la inspección.</p> <p>NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.</p>			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <u>Sacramento Hernández</u>	Nombre:		
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento:		
Número de documento: <u>52240241</u>	Número de documento:		
Profesión u oficio: <u>Docente de Educación Física</u>	Profesión u oficio:		
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma:		
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre: <u>Carolina Rodríguez Salazar</u>	Nombre:		
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		
Número de documento: <u>1015541727</u>	Número de documento:		
Cargo: Encargado <input type="checkbox"/> Conductor <input checked="" type="checkbox"/>	Firma:		
Firma:			

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarrea las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



CENTRAL DE FUMIGACIONES



3588

NIT. 1032641044-8

SANIDAD AMBIENTAL

Erradicamos plagas con la más alta tecnología

Matricula C.C. 1556048

R.S.S.S. 26/07/2010

REGIMEN COMUN

FECHA MARZO 06 DE 2025

SEÑOR/A: CONTRERAS QUINTERO JULIO ROBERTO DOCUMENTO: 1013587727

ASUNTO: CERTIFICADO DE PROCEDIMIENTO

Apreciados Señores:

CERTIFICAMOS QUE SE EFECUÓ EN SU VEHICULO EL CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS

De acuerdo a lo estipulado en Decreto 999 DE 1979 / Resolución 677DE 2020 Ministerio de transporte

MARCA: DFM PROPIETARIO: CONTRERAS VICTOR MANUEL NIT. /C.C. N° 1068769

VEHICULO: CAMIONETA FURGON CON PLACAS: SPN471 MODELO: 2011

CONTROL: Preventivo ☒ Correctivo ☐

TRATAMIENTO: Desinfección ☒ Fumigación ☒

PRODUCTOS UTILIZADOS: Fendona / Blattane / Demon W P 40 Racumin

NOMBRE COMUN: Alfacypermetrina / Diphethialcone

ANTIDOTO: Atropina / Vitamina KL

WILLIAM GONGORA G
REPRESENTANTE LEGAL

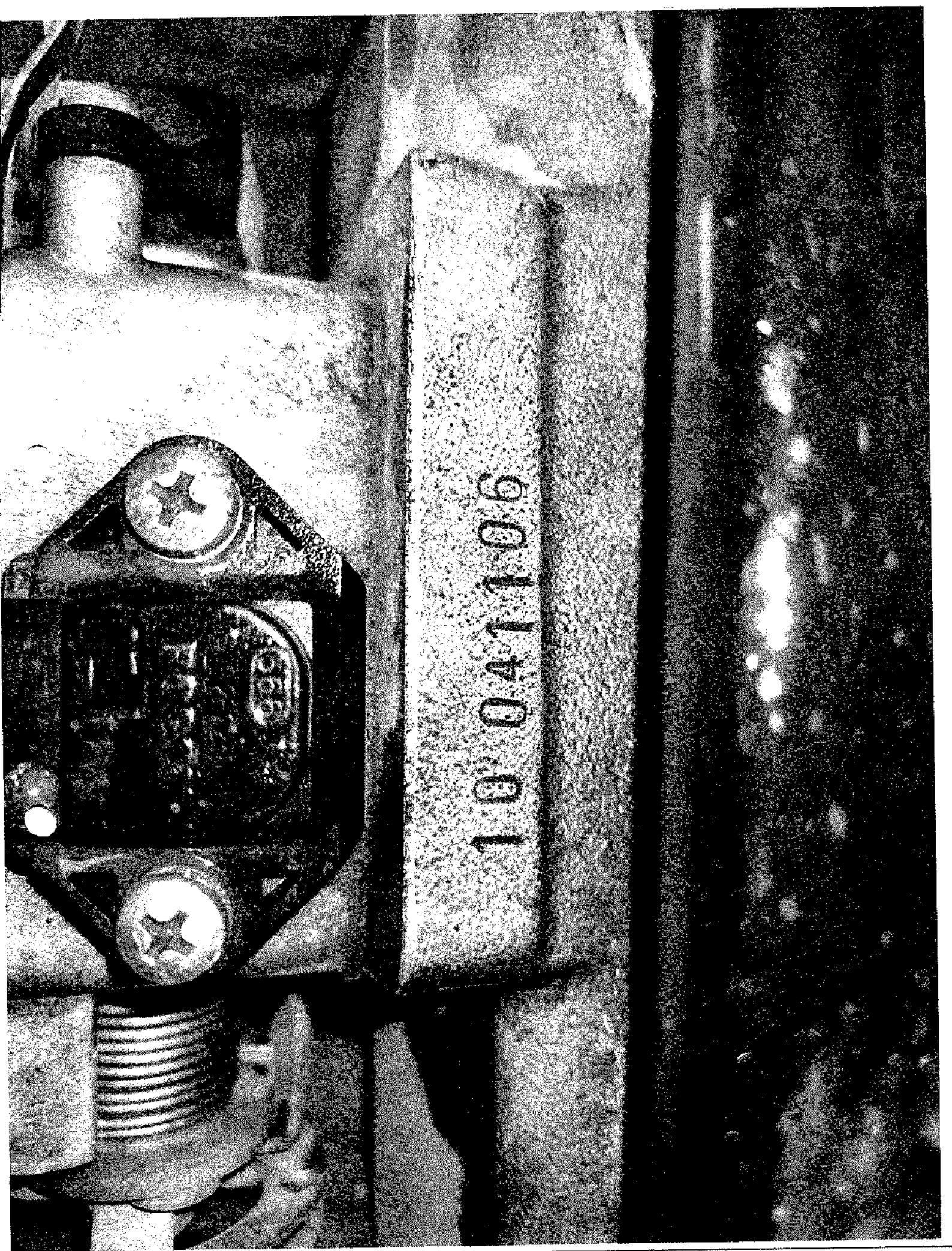
KATHERIN GONGORA G.
TÉCNICO OPERATIVO

AVALADO HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CONTROL GÉRMENES, ERRADICAMOS RATONES, RATAS, GORGOJOS, MOSCOS, ZANCUDOS, HORMIGAS, PULGAS, CUCARACHAS ETC. SIN LÍQUIDOS, SIN OLOR Y SIN MOLESTIAS.



Calle 39 Bis N° 72 J - 50 sur. E-mail: fumi.w.g.@gmail.com Bogotá D.C.



10 041106

ALPHA 12177B99021748

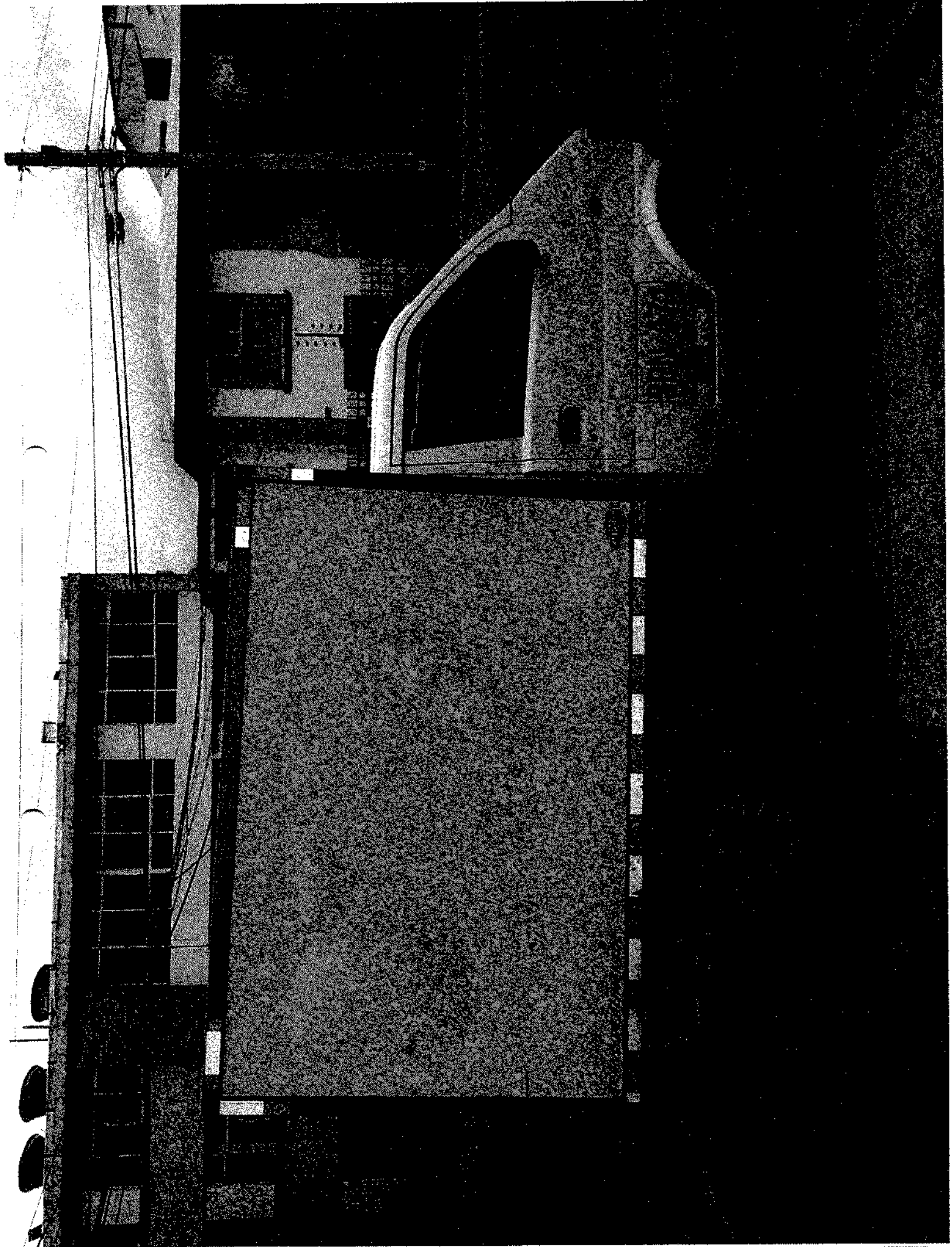
Brand name

DATA

EQ102011-10

LGHT1211-10

LGHT V. 1.0





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.068.769

CONTRERAS

APELLIDOS

VICTOR MANUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1956

GUICAN
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

B+

ESTATURA G.S. RH

M

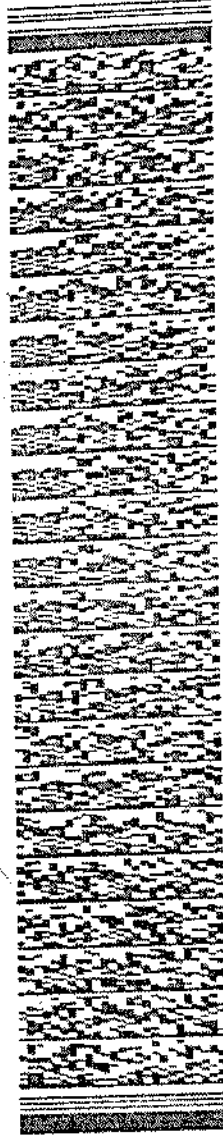
SEXO

17-ENE-1976 GUICAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Fecha final de entrega*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00013321-M-0001068769-20080615

0000475958A 1

1310020633

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.013.587.727

NUMERO

CONTRERAS QUINTERO

APELLIDOS

JULIO ROBERTO

FECHAS

JULIO CONTRERAS
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

19-MAY-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Rendón López
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENDÓN LÓPEZ



P-1500115-45136631-M-1013587727-20050628 0385805179A 02 202809083

REPÚBLICA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1013587727

NOMBRE

JULIO ROBERTO CONTRERAS QUINTERO

FECHA DE NACIMIENTO

08-05-1987

FECHA DE EXPEDICIÓN

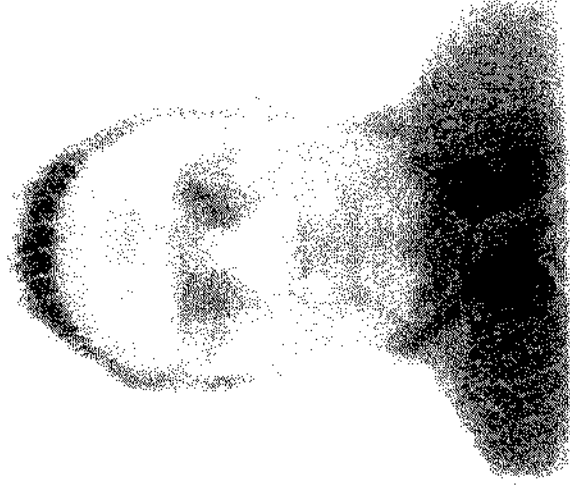
02-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con lentes

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ



CATEGORÍA DE VEÍCULO

B+

HOJA DE VIDA



Datos personales

JULIO ROBERTO CONTRERAS QUINTERO
CC. 1.013.587.727 de Bogotá.
Cra 4 # 97 31 Sur
Bogotá - Cundinamarca
Teléfonos: (1) 7643869 – 3058162996
e-mail: julioska1287@gmail.com
julioska12@hotmail.com

Perfil

Enfocado a realizar oportunamente con eficacia, eficiencia y calidad, las diligencias y trámites que se me indiquen ante las entidades en convenio, con gran sentido de ubicación y traslados a nivel nacional, con alto grado de responsabilidad con los trámites asignados, guardando la confidencialidad de la información que se maneja en las gestiones. Aplicando los conocimientos adquiridos como objetivo para lograr satisfactoria mente las tareas asignadas, con un control de indicadores y seguimiento día a día, con proyección al crecimiento tanto lo laboral como personal.

Soy autodidacta con las herramientas que tengo a mi alcance, además de ser hábil y efectivo laboralmente, dinámico, proactivo con capacidad de emprender nuevos retos.

Formación académica

Bachiller: COLEGIO CENTRO CULTURAL

Título de Bachiller técnico en diseño gráfico. Bogotá.
2003.

Experiencia laboral

NOMBRE DE LA EMPRESA ; INTERSERVICIOS

CARGO ; auxiliar de camioneta, mensajero, auxiliar operativo centro correspondencia

FUNCIONES; remesa y recolección de envíos en el aeropuerto
Administración integral del proceso de recolección, alistamiento, custodia, entrega personalizada y certificada de productos financieros, documentos de identificación y documentos comerciales, así como recolección, verificación, radicación de los mismos, distribución de envíos masivos por cobrar y de movimiento bancario tulas cajas y varios, con envíos para diferentes ciudades del país vía terrestre y aérea.

JEFE INMEDIATO; wilson tique

TELEFONO; 3142562229

FECHA DE INICIO DE LABORES: 01-04-2018 fecha de finalizacion:26-04-2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: DATACOURRIER COMPUTEC

CARGO: Mensajero a pie

FUNCIONES: Recoger entrega y distribución documentación de la organización en los distintos sitios de la ciudad, entendiéndose por está como correo masivo, recibos telefónicos, extractos bancarios, facturas, publicidad, revistas entre otros, así mismo diligenciando de manera completa y oportuna guías y planillas de entrega. Brindando apoyo con el fin de prestar un servicio ágil y oportuno.

JEFE INMEDIATO: José Edwin Bautista

TELEFONO: 3008775231

FECHA DE INCIOS DE LABORES: 21-10-2015 - Fecha de finalización:
31-08-2017

NOMBRE DE LA EMPRESA: THOMAS GREG EXPRESS

CARGO: Mensajero (Auxiliar de camioneta)

FUNCIONES: Administración integral del proceso de recolección, alistamiento, custodia, entrega personalizada y certificada de productos financieros, documentos de identificación y documentos comerciales, así como recolección, verificación , radicación de los mismos, distribución de envíos masivos por cobrar y de movimiento bancario tulas cajas y varios, con envíos para diferentes ciudades del país vía terrestre y aérea.

JEFE INMEDIATO: Johan Cárdenas

TELEFONO: 3115869518

FECHA DE INCIOS DE LABORES: 19-10-2012 - Fecha de finalización:
16-09-2015

NOMBRE DE LA EMPRESA: CARRERA ARANGO S.A.S

CARGO: Operario de producción

FUNCIONES: Fabricación de silletería, alistamiento de los vehiculos, instalacion de partes internas para amoblar los vehiculos.

JEFE INMEDIATO: Victor Hugo Villanueva

TELEFONO: 3213705735 - 31764714321

FECHA DE INCIOS DE LABORES: 01-06-2011 - Fecha de
finalización:
27-06-2012

NOMBRE DE LA EMPRESA: ALTIPAL S.A

CARGO: Asesor comercial TAT

FUNCIONES: Distribución de productos de consumo masivo cumpliendo con los indicadores de gestión y de distribución, de acuerdo a la asignación de clientes determinados en la zona ejerciendo una cobertura del 80 % de posicionamiento del portafolio, exhibición de productos y un manejo de presupuesto diario para alcanzar los objetivos propuestas a principio de todos los meses respetando la base clientes y recopilando información que la hagan confiable y verídica. Creación de clientes nuevos para fortalecer la base de datos de la compañía y así impactar a estos y hacerlos compradores masivos de nuestro portafolio, ofreciendo un servicio de calidad.

JEFE INMEDIATO: Jorge Trujillo

TELEFONO: 3114912789

FECHA DE INCIOS DE LABORES: 19-05-2009 - Fecha de
finalización:
15-02-2011

NOMBRE DE LA EMPRESA: SOLUCIONES BELGICA

CARGO: Mensajero Cobrador

FUNCIONES: Manejo de recaudo y atención al cliente, cuadre de medios de pago recopilados a los clientes y comparando la información de registro de mis compañeros frente al sistema para el cierre mensual. Visitas diarias a los lugares de trabajo de los clientes según día de pago de estos para así hacer cumplir el recaudo de sus créditos a la empresa y así evitar que estos se atrasen y entren en mora.

JEFE INMEDIATO: Henry Buitrago

TELEFONO: 3002095059

FECHA DE INCIOS DE LABORES: 15-07-2005 - Fecha de finalización:
20-03-2009

Referencias

Diego Camargo

Cargo actual: Comerciante

Empresa o sitio donde labora: Independiente

Telefono. 3134594689

Lina María Sánchez

Cargo actual: Ejecutivo de servicio

Empresa o sitio donde labora: Codensa

Telefono. 3114956882

Julio Roberto Contreras Quintero

1.013.587.727. De Bogotá

Cel. 3058162996

Bogotá, 11 Septiembre 2017

A QUIEN INTERESE

Con la presente hacemos constar que el señor JULIO ROBERTO CONTRERAS QUINTERO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.013.587.727, trabajó en **DATA COURRIER S.A.S CON NIT 900.036.548-4**, desde el 21 de Octubre de 2015 hasta el 31 de Agosto de 2017, desempeñando el cargo de COURRIER A PIE.

Cordialmente,



ANDREA LOPEZ ATUESTA
COORDINADORA DE NOMINA Y COMPENSACIÓN

Medellín, 01 de octubre de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que JULIO ROBERTO CONTRERAS QUINTERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1013587727 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 02/10/2025

Fecha fin cobertura: 01/11/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

PIÑEROS AZA DAVID FELIPE C1001199076

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTÁ DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4522101 - ACTIVIDADES DE ESTACIONES, VÍAS Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE, INCLUYE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS, ANIMALES O CARGA, TERMINALES DE TRANSPORTE, ESTACIONES FERROVIARIAS O DE AUTOBUSES, EL FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FERROVIARIA, EL CAMBIO DE VÍAS Y DE AGUJAS, PLAZAS DE ESTACIONAMIENTO, ACTIVIDADES RELACIONADAS CON REMOLQUE Y ASISTENCIA EN CARRETERA LA LICUEFACCIÓN Y REGASIFICACIÓN DE GAS NATURAL PARA SU TRANSPORTE, CUANDO SE REALIZA FUERA DEL LUGAR DE LA EXTRACCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4522101

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

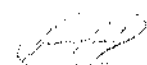
Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.
null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos al:

01/10/2025 4:22 PM



ICAL

ASESORIAS EN INOCUIDAD Y CALIDAD EN ALIMENTOS

E.U

**CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN
MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS**

No. 1104362

NOMBRE: JULIO ROBERTO

APELLIDO: CONTRERAS QUINTERO

DOC: 1.013.587.727

FOTO

Recibió y aprobó capacitación en Manipulación de Alimentos, con Intensidad de 10 Horas
jl_salcedo@hotmail.com

Por la cual se escribe a una persona para elaborar y ejecutar planes de capacitación en Manejo Higiénico de Alimentos.

PLAN DE ATENCIÓN BÁSICA
PROYECTO MEDICO AMBIENTAL Y CALIDAD DE VIDA
EL GERENTE DEL HOSPITAL DE CHAPINERO E.S.E
En uso de sus facultades estatutarias

CONSIDERADO

Que de acuerdo con el contrato 419/2006 la secretaria Distrital de Salud convino con Hospital de chapinero E.S.E Inscribir a los interesados en realizar la capacitación de los manipuladores de alimentos en toda la jurisdicción del Distrito capital.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en la resolución 2674 del 2013, en su condición de persona natural por efectos de obtener Inscripción presento a esta entidad solicitud los documentos.

NOMBRE	PROFESIÓN
JOHANNA ISABEL SALCEDO QUINTERO	INGENIERA DE ALIMENTOS

Que luego de verificarse el cumplimiento de los requisitos establecidos en la resolución 2674 de 2013 según acta de revisión de documentos No 3633 se comprobó que la persona relacionada en lo relacionado en lo considerado anteriormente cumple con los mismos.
Razón por la cual.

RESUELVE

Artículo 1. Inscribir para elaborar y ejecutar planes de capacitación de manejo Higiénico de alimentos en su condición de persona natural en calidad de capacitador particular al siguiente profesional.

NOMBRE	PROFESIÓN	CC
JOHANNA ISABEL SALCEDO QUINTERO	INGENIERA DE ALIMENTOS	52.540.961

ARTICULO 2. La Inscripción de que trata el artículo anterior le autoriza para elaborar y ejecutar planes de capacitación de manejo de Alimentos y tiene una vigencia de un año a partir de la fecha de expedición de la presente resolución.

PARAGRAFO: Si en virtud de la supervisión de una capacitación de manejo de alimentos se comprueba el cumplimiento de lo establecido en las normas reglamentarias de la inscripción otorga a la presente resolución se procederá a su revocatoria.

Artículo 3. El número de horas de la capacitación que puede dar las personas autorizadas y plazos de la solicitud para supervisión de los mismos. Deberá ejecutarse a lo dispuesto en el numero sexto del artículo tercero de la resolución 2674 de 2013. Expedida por la secretaria distrital de salud

ARTICULO 4. La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición y contra la misma solo procede el recurso de reposición ante esta Gerencia.

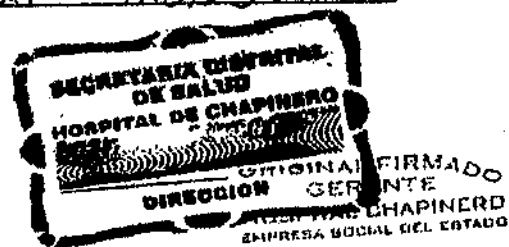
DATOS DEL CAPACITADO

FECHA	06 MAR 2013	HORAS	7:00 am - 5:00 pm	N° DE SESIONES	10 Horas
NOMBRE SOLICITANTE	Julio R. Contreras Q.	C.C. N°	7.013.507.727		

NOTIFICASE Y CUMPLASE

ICAC
Johanna I. Salcedo Q.
Ing. de Alimentos

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
GERENTE
Hospital Chapinero



JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ
GERENTE
Hospital Chapinero E.S.E

PRIMER PUESTO
Ranking hospitales 2010-2022
VEEDURIA DISTRITAL



BOGOTÁ

PLAN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN CONTINUA PARA <i>Tulio Roberto Contreras Quintero</i>		
EMPRESA ENCARGADA	ASESORÍAS EN INOCUIDAD Y CALIDAD EN ALIMENTOS	
RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN	ING. JOHANNA I. SALCEDO Q.	
CANTIDAD DE HORAS	10 HORAS	

Es para nosotros un placer presentar el cronograma de capacitación del año 2018 teniendo en cuenta metodología temas específicos y formador tanto como duración de cada capacitación al final tendrá evaluación

OBJETIVO:

El programa de capacitación continua tiene como finalidad dar cumplimiento a los requerimientos establecidos en la resolución 2674 de 2013 en el capítulo 3 y tiene como objetivo general capacitar a los propietarios y funcionarios manipuladores de alimentos en las buenas prácticas de higiene y aseguramiento de la inocuidad en alimentos, procesos, manejo, preparación, conservación, y distribución para manejar las condiciones higiénicas sanitarias y garantizar la inocuidad de los alimentos que suministran y consumen los clientes

METODOLOGIA:

Estrategias: nuestro propósito como empresa es orientar al personal manipulador de alimentos, a generar conocimientos básicos en BPM. En nivel básico e intermedio, los aremos en 4 capacitaciones donde aplicaremos la enseñanza teórica, científica y experiencial en la cotidianidad de su labor, para que nos lleven al desarrollo de hábitos y habilidades para generar un impacto positivo en actividades desarrolladas por cada manipulación de alimentos y bebidas.

T.C.R. Q.
 JOHANNA I. SALCEDO Q.
 ASOCIACIÓN EN INOCUIDAD Y CALIDAD DE ALIMENTOS
 373-11122
 Ing. Alimentos - Post. Salud Familiar Y Comunitaria T.P. 25254096122 CND
 Autoriza Secretaria de Salud - Hospital Chapinero



7499848-9

ECOLÓGICO

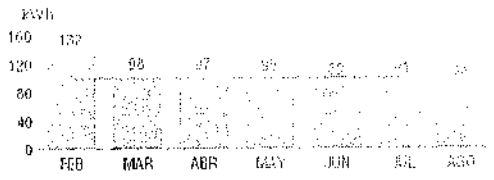
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 61455307-1

CLIENTE

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA

3667

VICTOR MANUEL CONTRERAS
KR4 NO 97 SUR - 31 PI2
KR 4 NO 97 SUR - 31 Usme
BOGOTÁ, D.C.
SERRANÍAS I



PERÍODO FACTURADO: 28 JUN/2021 A 28 JUL/2021
DÍAS FACTURADOS: 30
CONSUMO MES: 58 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASIFICACIÓN:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 0 02 008 0195
ENTRADA:		1 RUTA LECTURA:	1000 0 02 008 0924
CARCAVA:		3 MANZANA DE LECTURA:	MS002578A1
FACTORA:		1 MEDIDOR NO:	20135177
		• MEDIDOR NO:	20135177

HOY PASÁNDOTE A LA FACTURA VIRTUAL ENEL-CODENSA AYUDAS AL PLANETA.

Además, puedes participar por dos patinatas. Descarga en www.enel.com.co o escanea el código.



OPEN POWER FOR A BRIGHTER FUTURE.

Aplicación de tarifas y verificaciones

COMPONENTES TAMPANOS / Componentes del costo: Vigencia: JUN/2021
CÓDIGO: 11472 UNIDAD: CV-676 PRECIO: \$12.83 C/P: 0.00 \$605.31 Costo kWh Mes
Toda aplica Opción Tarifaria 576.29 Costo kWh Mes

- Indicador de sostenibilidad en el com
- Consulta en www.enel.com.co
- App móvil Enel-Codensa
- 316 263 6097

Emergencias
7 115 115

SERVICIO AL CLIENTE
110

EMERGENCIAS
115

DEMANDAS
5 894 894

DEFENSOR DEL CLIENTE

<https://www.enel.com.co/personas/defensor-cliente.html>
defensor@enel.com



Ubica espejos frente a ventanales o fuentes de luz, esto te ayudará a iluminar naturalmente los espacios en tu hogar, ahorrando energía.

HOY GESTIONA MÁS FÁCIL TUS NUEVAS CONEXIONES

Alora Enel-Codensa te ofrece más opciones para gestionar tus conexiones de energía, solista una nueva, una independencia, un aumento y disminución de carga o cualquier modificación a tu conexión.

Hazlo en cualquiera de nuestros canales

- Chatea con Elena por WhatsApp: 316 263 6097
- Ingresa www.enel.com.co/canales-de-atencion
- Llama al 7 115 115 o 5 115 115
- Envíanosla calificaciones@enel.com



Recuerda pagar donde se indiquen los canales. ** Si no se acepta el pago de la factura de energía en el PUE en caso de no haberse alzado y Cód. 11472

pasarela y conductos