



*Dimiter M. Barrera*

**DIMITER MAURICIO BARRERA RIVERA**  
**CALLE 13 # 2-93 APT.101**  
**Funza-Cundinamarca**  
***cjrolaya@hotmail.com***  
**CEL. 3105870566**

**DATOS PERSONALES**

**FECHA DE NACIMIENTO** : Enero 05 Del 2000  
**LUGAR DE NACIMIENTO** : Santafé de Bogotá  
**CEDULA DE CIUDADANIA** : 1073528729 Funza-Cundinamarca  
**LIBRETA MILITAR** : 1073528729  
**LICENCIA DE CONDUCCION:** Categoría B1-C1-A2  
**ESTADO CIVIL** : Soltero

*Dimiter M. Barrera*

## **PERFIL PROFESIONAL**

3 Años de experiencia en el manejo de todo tipo de vehículos, Mantenimiento preventivo, manejo a la defensiva, fácil ubicación y amplio conocimiento de direcciones en Zona de sabana. Experiencia en entrega de mercancía canal tradicional, manejo de facturación y recaudos en efectivo, manejo de rutas, mercadeo, servicio al cliente. Facilidad para desarrollar trabajo en equipo, capacidad de negociación, integración y adaptación al cambio, desarrollando las labores designadas con empeño y entusiasmo, dispuesto a asumir nuevos retos orientado al logro de objetivos que fortalezcan mi crecimiento personal y profesional, con alto sentido de responsabilidad y lealtad.

## **FORMACIÓN ACADEMICA**

**Institución:**

**Título Obtenido:**

**Año:**

**Liceo Moderno Gran Paris**

**Básica Elemental Primaria**

**2010**

**Institución:**

**Título Obtenido:**

**Año:**

**Centro Educativo micro empresarial Rafael  
Nuñez**

**Bachiller Académico**

**2017**

**Institución:**

**Título Obtenido:**

**Año:**

**Fuerza Aérea Colombiana**

**Curso Básico De Protección**

**2019**

*Dimitri M. Barrera*

## **EMPRESA FAMILIAR**

Auxiliar de Ventas Conductor  
Jefe Inmediato: *Dimiter Ilich Barrera Florez*  
Telefono: 3213454381  
Tiempo laborado: 11 meses

### **Funciones Realizadas:**

Conductor de camioneta placa publica, distribución y entrega de productos alimenticios dentro y fuera de la ciudad en el canal TAT, Cobro de facturas en efectivo.

### **Logros Obtenidos:**

Adquirir conocimientos en el transporte de productos alimenticios, entrega personalizada, cobro de facturas, conocimientos de las diferentes zonas de sabana, manejo de documentación, soportes, porcentajes, cumplimientos en entregas.

## **EMPRESA FAMILIAR**

Conductor  
Jefe inmediato: *Omar Rivera*  
Teléfono: 3013973680  
Tiempo laborado: 12 meses

### **Funciones realizadas:**

Conductor vehículo transporte de pasajeros

### **Logros Obtenidos:**

Adquirir conocimientos en el transporte de pasajeros, ubicación y manejo de plataformas de transporte y aplicaciones de ubicación.

*Dimiter M. Barrera*

**REFERENCIAS PERSONALES**

**MARTHA CECILIA BUITRAGO**

*Independiente*

3105396360

**RUTH ANDREA CHAVEZ PIÑEROS**

*Asistente De Gerencia*

Teléfono: 3177405332

**DIMITER MAURICIO BARRERA RIVERA**  
**C.C 1073528729 Funza Cundinamarca**

*Dimites M. Barrera*



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.073.528.729

BARRERA RIVERA

APELLIDOS

DIMITER MAURICIO

NOMBRES

Dimiter Barrera

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2000

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

O+

G.S. RH

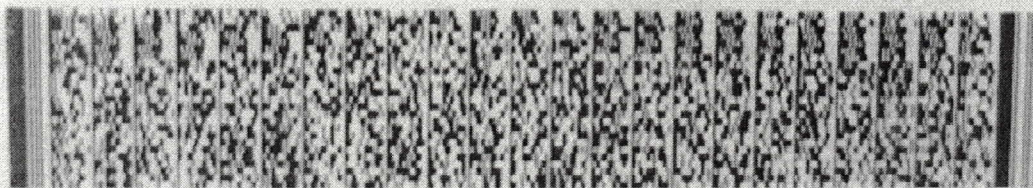
M

SEXO

09-ENE-2018 FUNZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACÍA



P-1508800-00979940-M-1073528729-20180219

0059547276A 1

48996172



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 1073528729

**MAURICIO BARRERA RIVERA**

FECHA DE NACIMIENTO: 05-01-2000      SANGRE-RH: O+

FECHA DE EXPEDICIÓN: 11-08-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR: STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-07-2031	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	11-08-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	11-08-2024	PUBLICO



ESTÁ LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000476598

COMPROBANTE 23



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014195999**

**PLACA** TLY247 **MARCA** HAFEI **LÍNEA** MINYI CARGO **MÓDULO** 2013

**CILINDRADA CC** 1.051 **COLOR** BLANCO **SERVICIO** PÚBLICO

**CLASE DE VEHÍCULO** CAMIONETA **TIPO CARROCERÍA** PANEL **COMBUSTIBLE** GASOLINA **CAPACIDAD Kg/PSJ** 500

**NÚMERO DE MOTOR** DA465QA-1A-2600779-H4 **REG** N **VIN** LKHGF1AH3DAC00168

**NÚMERO DE SERIE** LKHGF1AH3DAC00168 **REG** N **NÚMERO DE CHASIS** LKHGF1AH3DAC00168 **REG** N

**PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)** BARRERA FLOREZ DIMITER ILICH **IDENTIFICACIÓN** C.C. 14252347

**RESTRUCCIÓN MOVILIDAD** **BLINDAJE** \*\*\*\*\* **POTENCIA HP** 0

**DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN** **FECHA IMPORT.** 19/03/2013 **PUERTAS** 5

**LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD** \*\*\*\*\*

**FECHA MATRÍCULA** 09/04/2013 **FECHA EXP. LIC. TTD.** 28/06/2017 **FECHA VENCIMIENTO** \*\*\*\*\*

**ORGANISMO DE TRÁNSITO** STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA

**LT01007262915**



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

882013000037156

I 19/03/2013

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

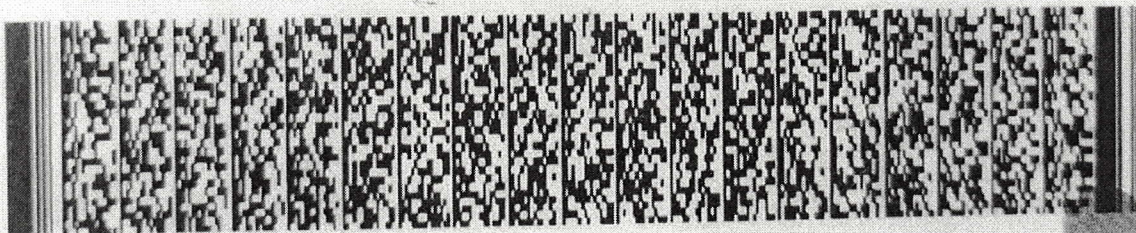
09/04/2013

28/06/2017

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA



LT01007262915



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014195999

PLACA

TLY247

MARCA

HAFEI

LÍNEA

MINYI CARGO

MODELO

2013

CILINDRADA CC

1.051

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

500

NÚMERO DE MOTOR

DA465QA-1A-2600779-H4

REG

N

VIN

LKHGF1AH3DAC00168

NÚMERO DE SERIE

LKHGF1AH3DAC00168

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LKHGF1AH3DAC00168

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

BARRERA FLOREZ DIMITER ILICH

IDENTIFICACIÓN

C.C. 14252347



ener

ENEL COLOMBIA S.A. S.P.  
NIT 900.063.875-8  
Código 83 No. 13 - 45 Págs 1



PAPÉ  
ECOLÓGICO

tu número de cliente

3597514-7

2189

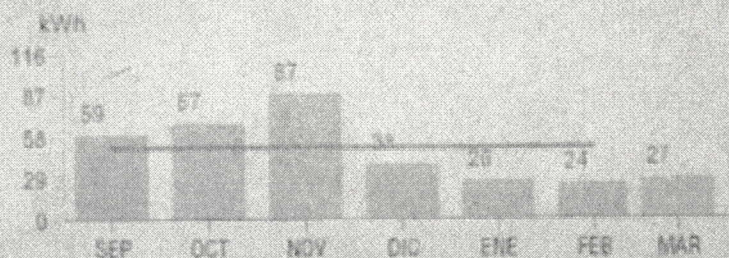
CLIENTE

SOLUCIONES INMOBILIARIAS LTDA  
CL 13 NO 02 - 93 BQ 12 AP 101  
INTERIOR  
FUNZA  
FUNZA



ACTIVACIÓN DE SERVICIO  
VIGILANCIA DE CALIDAD  
EN EL SERVICIO

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO  
\$758.32

CONSUMO DIARIO:  
0.9 kWh

VALOR DIARIO:  
\$293

PERIODO FACTURADO:  
18 FEB 2023 A 18 MAR 2023

DÍAS  
FACTURADOS: 28

CONSUMO MES:  
27 kWh

CONSUMO PROMEDIO  
ULTIMOS 12 MESES:  
27 kWh

(8195)

19.129 Page 1 of 2



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

**RUNT**  
REGISTRO NACIONAL DE UNIDADES DE TRANSPORTE



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 159688080

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA CONTROL AUTOS DE MOSQUERA

NIT: 900091293 No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-106-001

Fecha de expedición: 2022/06/18 Fecha de vencimiento: 2023/06/18

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA:	TLY247	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	HAFEI	MODELO:	2013
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1051	NRO. MOTOR:	DA465QA-1A-2600779-H4
NRO. CHASIS:	LKHGF1AH3DAC00168	VIN:	LKHGF1AH3DAC00168
LÍNEA:	MINYI CARGO HFJ6372A48		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: DIMITER I. BARRERA F.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**  
RAFAEL ARCANGEL FRANCO MARTINEZ



# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN  
AÑO: 2022 MES: 6 DÍA: 17  
VIGENCIA  
DESDE: AÑO: 2022 MES: 6 DÍA: 21  
HASTA: AÑO: 2023 MES: 6 DÍA: 20  
LAS 23:59 HORAS DEL



ASEGURADORA



seguros  
**mundial**

tu compañía siempre

Nº. DE PÓLIZA <b>83560452 - 605656831</b>	PLACA Nº. <b>TLY247</b>	CLASE DE VEHÍCULO <b>CAMPEROS Y CAMIONETAS</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	CILINDRAJE/VATIOS <b>1051</b>	MODELO <b>2013</b>
PASAJEROS <b>2</b>	MARCA <b>HAFEI</b>	CARRCERIA <b>PANEL</b>			
LÍNEA VEHÍCULO <b>MINYI CARGO HFJ6372A4B</b>					
Nº. MOTOR <b>DA465QA1A2600779H4</b>	Nº. CHASIS & Nº. SERIE <b>LKHGF1AH3DAC00168</b>	Nº. VIN <b>LKHGF1AH3DAC00168</b>	CAPACIDAD TON. <b>0,50</b>		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR <b>DIMITER ILICH BARRERA FLOREZ</b>		TELÉFONO DEL TOMADOR <b>3213454381</b>	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>CC</b>	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>14252347</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>FUNZA</b>
CÓDIGO DE ASEGURADORA <b>1317</b>	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA <b>14</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>13158</b>	Nº. FORMULARIO <b>83560452</b>	CIUDAD EXPEDICIÓN <b>11001</b>	
TARIFA <b>21</b>	PRIMA SOAT <b>\$ 385.830</b>	CONTRIBUCIÓN POSTGA <b>\$ 222.900</b>	TASA RUNT <b>\$ 1.900</b>	AMPAROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR <b>\$ 610.630</b>				HASTA <b>800</b>	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	
				<b>180</b>	
				<b>750</b>	
				<b>10</b>	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

FIRMA AUTORIZADA

CLUB TU  
BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! Ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones de manera ilimitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional: [registro.tubeneficiomundial.com](http://registro.tubeneficiomundial.com) Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón UNIRTE, crea tu contraseña y ¡a disfrutar por montón en [www.tubeneficiomundial.com](http://www.tubeneficiomundial.com)!

#### Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Requiere portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Requiere validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

#### En caso de accidente de tránsito:

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

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos


- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### Habeas data

Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en <http://www.seguros-mundial.com.co/media/Politica/ProteccionDatos/Politica2019.pdf> para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan; usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en [www.seguros-mundial.com.co/privacidad/](http://www.seguros-mundial.com.co/privacidad/)

Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2022.06.18 21:42:19 -05:00




**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
 No. 1073528729


NOMBRE:  
**DIMITER MAURICIO BARRERA RIVERA**

FECHA DE NACIMIENTO:  
**06-01-2010**

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
**11-08-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCENTE:  
 0+

ORGANISMO DE TRANSITO EXTERIOR:  
**STRIA TTYTTE MCPAL FUNZA**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-07-2021	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRIL, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	11-08-2021	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRIL, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	11-08-2021	PUBLICO




  
 ESTE LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
**LC07000476598**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

CÓDIGO 1.073.528.729  
BARRERA RIVERA  
APELLIDOS  
DIMITER MAURICIO  
NOMBRES

*Dimiter Barrera*




FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2000  
BOGOTÁ D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-ENE-2018 FUNZA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDECE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GILVINO VACA



P-1508803-00979940-M-1073528729-20180219 0059547276A 1 48925172





E.S.E.: Subred Norte Fecha: 20 01 2023

**IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**

ID vehículo: 50437 Número de Inscripción: 28503 Número de carpeta:

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:

Dirección donde se realiza la inspección: OPA Pionero  
Cl 94 57 40

Localidad: Barríos Unidos

UPZ: Andes

Barrio: Pionero

Nombre del propietario del vehículo: Dimitri Ilich Barrera Florez

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 14252347

Correo electrónico para notificación\* no tiene

Dirección de Notificación: Cl 13 - 293

Teléfono: 3213454381

Nombre del propietario del producto: Dimitri Mauricio Barrera Rivera

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 1073528729

Correo electrónico para notificación\* no tiene

Dirección de Notificación: Cl 13 - 293

Teléfono: 3213454381

Línea de intervención: alimentos, Suros y Seguros

Clase de vehículo: camioneta

Tipo de carrocería: Panel

Modelo: 2013 Marca: Hafei

Placa: TLY 297

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores: 1

Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo Fin de semana ☐ Otro: ☐

Tipo de productos que transporta:

confiteño, cafe, queso

**CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN**

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>17 06 2021</u> <small>DD MM AAAA</small>	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	<u>94</u> %
		Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
		Desfavorable <input type="checkbox"/>		

**MOTIVO DE LA INSPECCIÓN**

Programación <input checked="" 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**

Aceptable	<b>A</b>	Marque con una X cuando el vehículo cumple la <b>totalidad</b> de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	<b>AR</b>	Marque con una X cuando el vehículo cumple <b>parcialmente</b> los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable	<b>I</b>	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con <b>ninguno</b> los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Crítico	<b>C</b>	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 implique que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.

\*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/4



## 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 evaluar sea 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.
91	<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

Número del acta de toma de muestras

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehículo 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

Por parte de la autoridad sanitaria:

No se verifica Potulodo,  
ya que se inspecciona vehículo sin  
carga

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Ninguna

## VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de 01 del año 2023 en la ciudad de Bogotá D. C.  
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: Adriana Pardo Cordero Jarama  
Tipo de documento: CC  
Número de documento: 1035409779  
Profesión u oficio: Enfermera en Emergencia  
Firma: Adriana Pardo

### POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: [Firma]  
Tipo de documento: [Firma]  
Número de documento: [Firma]  
Profesión u oficio: [Firma]  
Firma: [Firma]

### PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

Nombre: Diego Mauricio Buitrago R.  
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: 1035528779  
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒  
Firma: Diego Mauricio Buitrago

### TESTIGO

Nombre: [Firma]  
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐  
Número de documento: [Firma]  
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, acarrearán 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"







