



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

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 159559189

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MOVILIDAD BOGOTA SAS

NIT: 900468202

No. de Certificado de
Acreditación: 14-OIN-002-001

Fecha de expedición: 2022/06/10

Fecha de vencimiento: 2023/06/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ERK542

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 3C2585

NRO. CHASIS: 9GDNLR775JB021305

VIN: 9GDNLR775JB021305

LÍNEA: NHR

COLOR: VERDE COCKTAIL

NOMBRE PROPIETARIO: CESAR F. NIETO P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALEXIS PINZON MARTINEZ

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2023-03-27

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2023-03-28

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2024-03-27



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|--|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VOL. TIT. | MODELO |
| 10884600048070 | ERK542 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 2999 | 2018 |
| PASAJEROS | MARCA | CHEVROLET | | CARRROCERIA | |
| 2 | LÍNEA VEHICUL. | NHR | | FURGON | |
| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD | | |
| 3C2585 | 9GDNLR775JB021305 | 9GDNLR775JB021305 | 1.65 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL | No. DE DOCUMENTO DEL | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| NIETO PACHON, CESAR FABIAN | | 3202047863 | CC | 1020764865 | BOGOTA D.C. |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CUIDAD EXPEDICIÓN | |
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C. | |
| TARIF | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN | TASA RUNT | AMPAROS POR | HASTA |
| 310 | \$ 537000 | \$ 279200 | \$ 2100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS | 800* |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 |
| \$ 818300 | | | | C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 |
| | | | | D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 10* |
| | | | | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES | |

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VÍCTIMA* | CUANTÍAS | VALOR \$ |
|---|------------|---------------|
| Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios Tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 | 263,13 UVT | \$ 11.159.870 |
| Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios Tarifas 130, 211, 212, 221, 222, 231, 232, 310, 320, 330, 410, 420, 430, 511, 512, 521, 522, 531, 532, 611, 612, 621, 622 | 701,68 UVT | \$ 29.759.652 |
| Gastos de transporte y movilización a la Institución prestadora de servicios de salud | 8,77 UVT | \$ 371.953 |

Los valores de amparos por víctima se aplicarán acorde a la fecha de expedición de la póliza según normatividad vigente a esa fecha

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que debe 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.

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.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias o centrales de información y de riesgo.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prima, recortar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revisarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurodevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

• Llamar al SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
• Sitio web: A través de las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurodevidadelestado.com
• Contactarnos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

FACTURA POR 2 MESES


acueducto
 AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

 Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
 NIT: 899.999.094-1

Datos del usuario

 ROSA DE CUCHIGA
 KR 59C 131A 38

 SUBA
 CIUDAD JARDIN NORTE

 ESTRATO: 3 CLASE DE USO: Residencial
 UND.HABIT./FAMILIAS: 1 UND. NO HABITACIONAL: 0

ZONA: 1 CICLO: U1 RUTA: U11779A

Datos del medidor

MARCA: ELSTER NÚMERO: A22FA211090 TIPO: VOLU015R315 DIÁMETRO: 1/2"

CUENTA CONTRATO
 Número para cualquier consulta

10125765
Factura de Servicios Públicos No.
 Número para pagos

42557026715
TOTAL A PAGAR

 Agua + Alcantarillado + Asso (si aplica ver al respaldo)
 + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)

\$120.640
Fecha de pago oportuno
MAY/19/2023
Fecha de suspensión
MAY/25/2023
Resumen de su cuenta

 FECHA DE EXPEDICIÓN MAY/03/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA JUL/06/2023
 RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

| Descripción | Cantidad | Costo | | (-) Subsidio (%) Aporte | Tarifa Valor Unitario | Valor a Pagar | Otros Cobros | No. | Cuota | Interés | Total | Saldo |
|---------------------------------------|----------|----------------|-------------|----------------------------|--------------------------|------------------|---|-----|-------|---------|--------------------|-------|
| | | Valor Unitario | Valor Total | | | | | | | | | |
| Acueducto | | | | | | | | | | | | |
| Cargo fijo residencial | 1 | \$16.470,69 | \$16.471 | \$2.471 | \$14.000,09 | \$14.000 | Ajuste a la Decena | | | | \$1 | |
| Consumo residencial básico | 18 | \$3.214,89 | \$57.868 | \$8.680 | \$2.732,65 | \$49.188 | Intereses de mora | | | | \$160 | |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | | | | | | | |
| Subtotal Acueducto 1 | | | \$74.339 | \$11.151 | | \$63.188 | Subtotal Otros Cobros 3 | | | | \$161 | |
| Alcantarillado | | | | | | | Otros conceptos que adeuda | | | | Valor Total | |
| Cargo fijo residencial | 1 | \$7.820,88 | \$7.820 | \$1.174 | \$6.654,55 | \$6.655 | | | | | | |
| Consumo residencial básico | 18 | \$3.309,54 | \$59.572 | \$8.938 | \$2.813,11 | \$50.636 | | | | | | |
| Consumo residencial superior a básico | | | | | | | | | | | | |
| Cargo fijo no residencial | | | | | | | | | | | | |
| Consumo no residencial (m3) | | | | | | | | | | | | |
| Subtotal Alcantarillado 2 | | | \$67.401 | \$10.110 | | \$57.291 | Total otros conceptos que adeuda | | | | \$0 | |

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³
 Período actual

\$0
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS 1 + 2 + 3 + 4
\$120.640
CONSUMO MES
 AGUA Y ALCANTARILLADO

\$60.240
CONSUMO DÍA
 AGUA Y ALCANTARILLADO

\$1.975
Bogotá rinde cuentas!
 Entérate de todo lo que
 hemos logrado gracias
 al pago de tus impuestos
 escaneando este QR


o ingresa a:

<https://bogota.gov.co/que-esta-haciendo-claudia-alcaldesa>

MANZANAS DEL
Bogotá

Bogotá
 tiene mucho que
 contar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.764.865**

NIETO PACHON

APELLIDOS

CESAR FABIAN

NOMBRES

Cesar Nieto
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1991**

PACHO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

10-SEP-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00181574-M-1020764865-20090929

0016644239A 1

29192576

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

96DMLR775 JBQ21305

**ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA VEHICULOS EN SU TRANSPORTE DE
ALIMENTOS, BEBIDAS, LACTEOS Y CARNICOS**



**ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

CIUDAD **BOGOTÁ** FECHA **02-JUNIO-2023** ACTA **00-00112351**

TIPO DE VEHICULO: **CAMIONETA FURGON** ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE **X**

DADOR DE FRIO ☐

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD **SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL BOGOTÁ D.C**

IDENTIFICACION DEL VEHICULO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL/PLACA **ERK-542** R/S
CÉDULA/NIT **1.000.463.407** NÚMERO DE INSCRIPCION
DIRECCIÓN **Cra 59 c #131 a 38** TELEFONO **3133985877**
DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTÁ**
NOMBRE DEL PROPIETARIO **CESAR FABIAN NIETO PACHON**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC. **X** CE. ☐ NIT. ☐ DOCUMENTO **1.020.764.865**
DIRECCIÓN DE NOTIFICACION **BOGOTÁ DC**
DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTÁ**
HORA **9:00** FECHA **02-JUNIO-2023** NUMERO DE TRIPULANTE **1**

CONCEPTOS SANITARIOS DE ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

| FECHA ÚLTIMA INSPECCION SANITARIA | 02-JUNIO-23 | FAVORABLE | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100% |
|---|-------------|------------------------------|--|------|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | |
| | | DESFAVORABLE | | |

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

| | |
|----------------------------------|---|
| ACEPTABLE (A) | marque con una X cuando el vehículo cumpla en totalidad los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| ACEPTABLE 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 ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| CRITICO (C) | marque con un X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar acepte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar medidas sanitaria de seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores |



Imagen del vehículo a inspeccionar

CONDICIONES SANITARIAS DE VEHICULO Y PROCESOS

| 1 | Edificación e Instalación | A | AR | I | HALLAZGOS |
|-----|--|---|----|---|-----------|
| 1,1 | LOCALIZACIÓN Y DISEÑO (resolución 2674/2013, Artículo 6, numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6) | X | 0 | 0 | |

| | | | | | |
|---|---|---|----|---|-----------|
| 1,2 | Condiciones de pisos y paredes (Resolución 2674/2013, Artículo 7, numeral 1,2) | X | 0 | 0 | |
| 1,3 | Techo, iluminación y ventilación (Resolución 2674/2013, Artículo 7 Números 3,4,5,1,7,8) | X | 0 | 0 | |
| 1,4 | Instalaciones sanitarias (Resolución 2674/2013, Artículo 6 Numeral 6.1,6.1.6.3,6,4) | X | 0 | 0 | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 17% del acta | | | | | |
| 2 | EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
| 2,1 | Condiciones de equipos y utensilios (Resolución 2674/2013, Artículo 8 Artículo 9 Números 1,6,8 y 9 Artículo 10 Números 2 y 3 Artículo 34) | X | 0 | 0 | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 7% del acta | | | | | |
| 3 | Personal Manipulador de Alimentos | A | AR | I | HALLAZGOS |
| 3,1 | Estado de Salud (Signos/lesiones), (Resolución 2674/2013, Artículo 11 Numeral 1,2,4,5 Artículo 14 Numeral 12.) | X | 0 | 0 | |
| 3,2 | Reconocimiento Médico (Resolución 2674/2013, Artículo 11 Numeral 1,2,3,4) | X | 0 | 0 | |
| 3,3 | Prácticas higiénicas (Resolución 2674/2013, Artículo 14 Números 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13 y 14 Artículo 36. Artículo 35 Numeral 5 y 7) | X | 0 | 0 | |
| 3,4 | Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36) | X | 0 | 0 | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 22% del acta | | | | | |
| 4 | Requisitos Higiénicos | A | AR | I | HALLAZGOS |

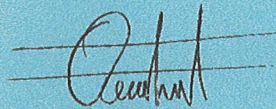
| | | | | | |
|-----|--|---|---|---|--|
| 4,1 | Condiciones de almacenamiento (resolución 2674/2013, Artículo 28 Numerales 1,4,5,6,7) | X | 0 | 0 | |
| 4,2 | Conservación de los productos (resolución 2674/2013, Artículo 18 Numeral 3 Artículo 27 Literales A y C Artículo 28 Numerales 2,3) | X | 0 | 0 | |
| 4,3 | Control integral de Plagas (resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 3) | X | 0 | 0 | |
| 4,4 | Limpieza y desinfección de Áreas Y equipos, utensilios (Decreto 1575 de 2007 Artículo 10 Numeral 1 y 2 (resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 1) | X | 0 | 0 | |
| 4,5 | Soportes documentales de saneamiento (Decreto 1575 de 2007 Artículo 10 (resolución 2674/2013, Artículo 26) | X | 0 | 0 | |

| CONCEPTO SANITARIO | | | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------|
| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO | Nivel de cumplimiento | VALIDO HASTA |
| 100% | FAVORABLE | 100 - 100% | 02-JUNIO-2023 |
| | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO | 0% | |
| | DESFAVORABLE | 0% | |

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, la cual fue intervenida el visita el día de hoy

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, conductor o propietario del vehículo, responsables del mismo o quien atendió la inspección



firma del funcionario

Firma del Propietario del vehículo

Calle 19 # 10-06 telefono 3244300 E-mail: secretariadesalud@bogota.gov.co



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027261210

PLACA

ERK542

MARCA

CHEVROLET

LINEA

NHR

MODELO

2018

CILINDRADA CC

2.999

COLOR

VERDE COCKTAIL

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

1650

NÚMERO DE MOTOR

3C2585

REG

N

VIN

9GDNLR775JB021305

NÚMERO DE SERIE

9GDNLR775JB021305

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9GDNLR775JB021305

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

NIETO PACHON CESAR FABIAN

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1020764865

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

032017001821218

VE FECHA IMPORT.

I 28/11/2017

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

27/03/2018

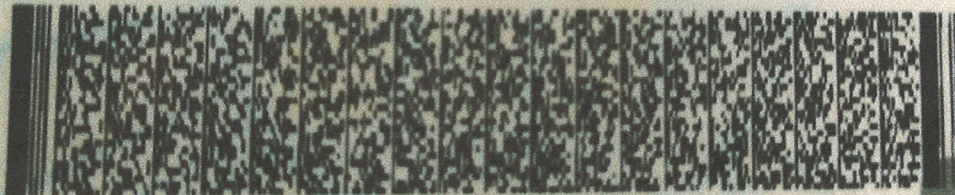
FECHA EXP. LIC. TTD.

21/09/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07001970435







CERTIFICADO DE VEHICULO



134998

TRATAMIENTO EFECTUADO EN EL VEHÍCULO

PLACAS

ERK-542

R/S

Dirección CENTRAL MAYORISTA ITAGUI

Teléfono 3133985877

Tratamiento Realizado

☐ Rodentización

☐ Odorización

☒ Desinsectación

☐ Desinfección

Sustancia Quimica Aplicada: SOLFAC - CYFLUTRIN VL. En tratamiento

Estado Físico

☐ Rodentización

☒ Desinfectación

☒ Mecánico ☒ Químico

☐ Odorización

☐ Desinfección

☐ Biológico

FECHA APLICACIÓN

02-JUNIO-2023

HORA 09:40 AM

ESTE SERVICIO TIENE UNA GARANTÍA DE: 3 MESES T L

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

1. ASPERSIÓN GENERAL EN TODO EL VEHÍCULO CABINA Y FURGÓN CON LO CUAL SE CONTROLA TODO TIPO DE INSECTOS YA SEA POR CONTACTO O POR INGESTIÓN

2. EL SISTEMA ES SEGURO Y NO REPRESENTA RIESGO PARA LA SALUD HUMANA Y ANIMAL, EN LA APLICACIÓN SE UTILIZO UN PRODUCTO LIQUIDO CON ASPERSORA MANULA; EL CUAL NO ES TÓXICO, NO MANCHA NI GENERA OLOR, ESTE PRODUCTO GARANTIZA UN EFECTO PROLONGADO DE LA FUMIGACIÓN.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

1. INFORMAR PERIODICAMENTE ACERCA DE LAS MODIFICACIONES HECHAS A EL VEHÍCULO

2. LIMPIAR PERIÓDICAMENTE LA PARTE DE LA COJINERÍA EN LA CABINA

3. EL ASEO ES PARTE FUNDAMENTAL PARA EL CONTROL GENERAL DE TODO TIPO DE PLAGA. POR TAL MOTIVO SE RECOMIENDA QUE TODO EL VEHICULO TENGA UNAS CONDICIONES OPTIMAS, PARA DE ESTA FORMA PERMITIR QUE EL EFECTO RESIDUAL DE LOS PRODUCTOS CONTINÚE ACTUANDO POR EL PERIODO QUE SE GARANTIZA EL SERVICIO.

ANEXOS: FICHAS TÉCNICAS DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS APLICADOS, CARNET DEL APLICADOR

OPERARIO SELLO:

RECIBO A SATISFACION:

DIRECCION: Carrera 48 # 16 Sur - 24 Envigado Antioquia - Email fumigacionesrpo@gmail.com

HOJA DE VIDA



JUAN FERNANDO RAMOS MONCADA

CC 1.000.463.407

Cr 59 c 131 a 38

Cel.3187268104

Juanfernandoramos12@gmail.com

Bogotá D.C.

- Me caracterizo por ser una persona recursiva y comprometida en la realización eficiente de cada una de las labores que me sean asignadas.
- Espíritu emprendedor y gran capacidad para enfrentar y solucionar las dificultades que se presenten.
- Alto grado de responsabilidad, seriedad y cumplimiento, siempre encaminados a proyectar una buena imagen en el trabajo desarrollado con excelente actitud de servicio recursivo e innovador con miras de mejoramiento con conocimientos Varios.

FORMACIÓN ACADÉMICA

- **ESTUDIOS PRIMARIOS:**
LICEO SAN RAFAEL
PRIMARIA
2013
- **ESTUDIOS BACHILLER:**
GIMNACIO PSICOPEDAGOGICO GIMSIPY
PRIMARIA
2019

EXPERIENCIA LABORAL

- **FESTIVAL DE LA NATILLA Y EL BUÑUELO**

CARGO: CONDUCTOR
JEFE INMEDIATO: ANDRES ARAGON
TEL 3138800758
TIEMPO: Agosto 2021 – Junio 2022

- **SERVIENTREGA**

CARGO: CONDUCTOR
JEFE INMEDIATO: CAMILO VARGAS
TEL 3168782687
TIEMPO: Julio 22 hasta Junio 23

REFERENCIAS PERSONALES

- **SEBASTIAN PEREZ**
AUXILIAR
TELÉFONO 3157742052

REFERENCIAS FAMILIAR

- **SERGIO MONCADA**
CONDUCTOR
TELÉFONO 3102663515

JUAN FERNANDO RAMOS MONCADA
CC 1.000.463.407
Cel.3187268104

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.000.463.407**

RAMOS MONCADA

APELLIDOS
JUAN FERNANDO

SEXO
RAMOS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-SEP-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01265982-M-1000463407-20211113 0076398638A 1 8502855733

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | TIPO DE VEHICULO | FECHA DE VIGENCIA | CONDICION |
|-----------|---|-------------------|-----------|
| B1 | OTOMOVIL, MOTOCICLETA CULAMINADO COMPLETO CAMIONETA Y BUSQUICHO | 26-01-2023 | PASADO EN |
| C1 | OTOMOVIL, MOTOCICLETA CAMIONETA Y BUSQUICHO | 26-01-2023 | PASADO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LCR0002631334

4:46 p. m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1000463407

NOMBRE
JUAN FERNANDO RAMOS MONCADA

FECHA DE NACIMIENTO
26-08-2003

FECHA DE EXPIRACIÓN
26-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁFICO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTÁ D.C.

4:46 p. m.

Higiene Alimentaria

CERTIFICA QUE:
JUAN FERNANDO RAMOS MONCADA
Identificado con la C.C. 1.000.463.407 asistió al curso de
Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM
Fecha de Expedición: 02-06-2023
Fecha de Vencimiento: 02-06-2024

Intensidad
10 Ho

Representante legal **Profesional a Cargo**



BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION DE

ALIMENTOS

- Correctos hábitos de higiene
- Baño diario con abundante agua y jabón
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro
- Mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios
- Lavar bien los utensilios antes y después de cada preparación
- Debe cumplir las normas de higiene en cuanto a actitudes, hábitos y comportamientos



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSTRUYENDO SIEMPRE SAS
Identificada con NT No. 901242765

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1020774132805, a partir del 01 de Febrero del año 2023.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------|-----------------|----------------|--------|
| CC | 1000463407 | JUAN FERNANDO RAMOS MONCADA | NIVEL 4 | 4 | 4.35% | 13/05/2023 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

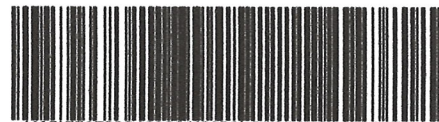
Se expide a solicitud del interesado el 12 de Mayo del año 2023.

Firma Representante Legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14842234133



(415)7707212489984(8020) 000001484223413 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 2 0 7 6 4 8 6 5 6

Impuestos de Bogotá

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 7 0 2 2 3

77. No. Matrícula mercantil

0 2 7 8 5 2 3 4

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

82. Nacional

%

83. Nacional público

%

84. Nacional privado

%

85. Extranjero

%

86. Extranjero público

%

87. Extranjero privado

%

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|--------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | |

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14842234133



(415)7707212489984(8020) 0000014842234133

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 0 7 6 4 8 6 5 6

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 2 0 7 6 4 8 6 5

27. Fecha expedición

2 0 0 9 0 9 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

NIETO

32. Segundo apellido

PACHON

33. Primer nombre

CESAR

34. Otros nombres

FABIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 78 A 146 B 35

42. Correo electrónico

cesar6millos@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 7 8 0 0 3 0

45. Teléfono 2

3 2 0 2 0 4 7 8 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 2 3

Actividad secundaria

48. Código

4 7 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 6 0 2

Otras actividades

50. Código

8 2 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 07 - 29 / 08 : 38 : 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NIETO PACHON CESAR FABIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE