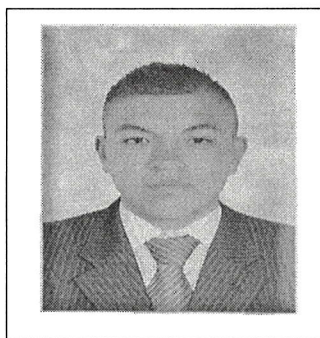




HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrés Felipe Quiroga Cangrejo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.000.783.398 de Bogotá

DIRECCION: Kilómetro 20 vía Quiba baja

TELEFONO: 318-6852231 o 7391312

ESTADO CIVIL: Soltero

E-MAIL: afelipeqca@gmail.com

Libreta militar: 1.000.783.398 de Primera

Licencia de conducción: 1.000.783.398 A2 B1 C1

PERFIL

Técnico en mecánica automotriz, desempeñándome como auxiliar operativo, con experiencia en área de la seguridad privada, También Como Conductor Con Buen Desempeño y con manejo básico de herramientas ofimáticas; con fortalezas tales como buenas relaciones interpersonales, fácil adaptabilidad en el entorno, proactivo y mejoramiento continuo.

EXPERIENCIA LABORAL

PROSEGUR LTDA
Guarda de seguridad
Diciembre 2021 – mayo 2022

SERVICIO MILITAR POLICIA NACIONAL

Operador de mecánica automotriz

Febrero 2020 – Febrero 2021

LACTEOS SUPERIOR

Vendedor - Conductor

Enero 2022 - Junio 2022

FORMACIÓN ACADEMICA

Fundamentación Escolta

Capacitaciones En Seguridad Limitada

Junio 2020

Fundamentación Supervisores

Capacitaciones En Seguridad Limitada

Junio 2020

Fundamentación Vigilancia

Capacitaciones En Seguridad Limitada

Junio 2020

Técnico en mecánica automotriz

Juan Bosco Obrero

Mayo 2020

Técnico en mecánica automotriz

Campo alto

Junio 2019

Bachiller Académico

Colegio Rural Quiba Alta – Sede A

2018

ANDRES FELIPE QUIROGA CANGREJO

REFERENCIAS Y CERTIFICACIONES
Disponibles a solicitud del interesado

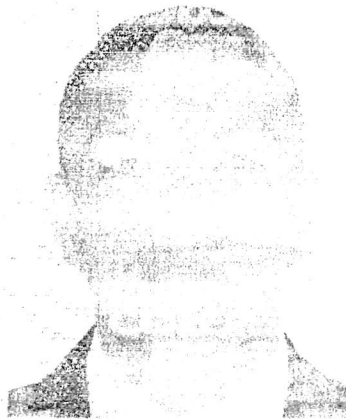
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.783.398
QUIROGA CANGREJO

APELLIDOS
ANDRES FELIPE

NOMBRE

Andres Felipe
FIRMA



INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-2001
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

A+

G.S. RH

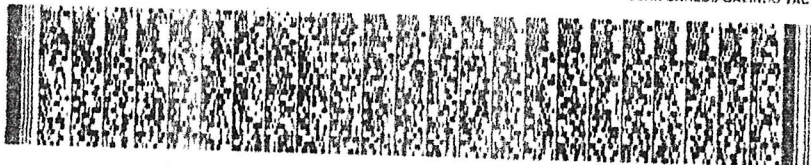
M

SEXO

11-SEP-2019 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150 01107143-M-1000783398-20191031

0068622624A 1

52091606



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1000783398

NOMBRE

ANDRES FELIPE QUIROGA CANGREJO

FECHA DE NACIMIENTO

05-09-2001

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

14-06-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	14-06-2032	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	14-06-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	14-06-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03004562951

Servicios Integrales 60947.2.0-1 02/22



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028525800

PLACA
ERL313

MARCA
CHEVROLET

LÍNEA
N300

MODELO
2018

CILINDRADA CC
1.206

COLOR
BLANCO LUNA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
PANEL

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
550

NÚMERO DE MOTOR
LAQ*UH60820410*

REG VIN
N LZWCCAGAXJE302843

NÚMERO DE SERIE
LZWCCAGAXJE302843

REG NÚMERO DE CHASIS
N LZWCCAGAXJE302843

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
QUIROGA CANGREJO WILLIAM JOSE

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1033765738

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

352017000355752

I 25/08/2017

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

30/08/2018

27/02/2023

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



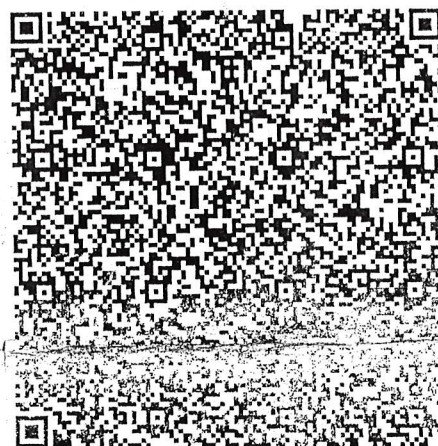
LT07002301831



Libertad y Orden

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. 161648804

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SOACHA EL ALTICO SAS

NIT: 900471384

No. de Certificado de
Acreditación: 11-OIN-053-001

Fecha de expedición: 2022/09/23

Fecha de vencimiento: 2023/09/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ERL313

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: LAQ*UH60820410*

NRO. CHASIS: LZWCCAGAXJE302843

VIN: LZWCCAGAXJE302843

LÍNEA: N300

COLOR: BLANCO LUNA

NOMBRE PROPIETARIO: LIDERMAN ANGULO S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ORLANDO AMILCAR BALAGUERA LOPEZ



CERTIFICADO DE CAPACITACION MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS

N° de Certificado.

7732

Nombre:

ANDRES FELIPE QUIROGA CANGREJO

1.000.783.398

De BOGOTA



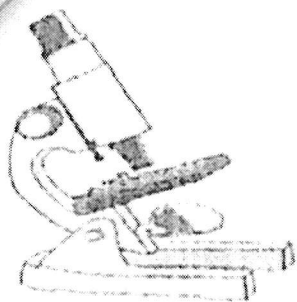
10/09/2022

10/09/2023

FECHA DE EXPEDICION

FECHA DE VENCIMIENTO

Certificamos al portador del presente documento haberse capacitado en el Manejo Higienico de alimentos con una intensidad de 10 horas, en cumplimiento con la resolución 2674/2013



LABORATORIO COLSANAR

Carrera 117 No. 63 - 80 - Tel.: 435 11 14

Dra. Marcela Gaitana
Bacterióloga CMC

Central de Procesos - Cra. 112 A No. 78-55

Fecha	25/02/2023	Hora de Toma	Impresion
Paciente	ANDRES FELIPE QUIROGA CANGREJO		
Edad	1.000.783.398	Sexo	C.C.
Cons	MARCELA GAITAN	Entidad	PARTICULAR
Dr.			

FROTIS DE GARGANTA

Coloración de gram

Leucocitos: Negativo

Cocos Gram (+):

Diplococos gram positivos :

Diplococos gram negativos:

Basilos gram positivos

Basilos gram negativos :

KOH DE UÑAS:

NO SE ENCONTRARON FORMAS COMPATIBLES CON HONGOS EN LAS MUESTRAS EXAMINADAS, PACIENTE NO PRESENTA NINGUN TIPO DE PATOLOGIAS CUTANEAS POR LO TANTO ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS SIN NINGUNA RESTRICCIÓN.

Dra. Marcela Gaitana

Bacterióloga C.M.C.

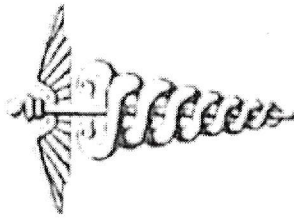
Reg 51.724.861

Responsable:

DRA MARCELA GAITAN

Bacterióloga C.M.C.

Reg. 51.724.861



**CENTRO MEDICO
COLSANAR**

Dr. JULIO CRUZ MARTÍNEZ
Médico general
C.C. 79.724.309

FECHA:

25/02/2023

PACIENTE:

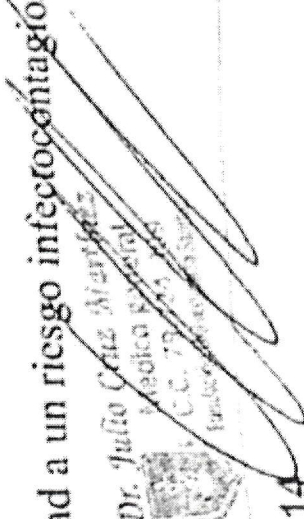
ANDRES FELIPE QUIROGA CANGREJO

DOCUMENTO:

1.000.783.398

Certifico que el paciente en mención, se encuentra en buen estado de salud, no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa, igualmente presenta un buen estado clínico respiratorio, sin patología cutánea.

Por lo cual puede manipular alimentos sin exponer a la comunidad a un riesgo infectocontagioso.

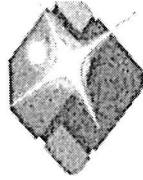

Dr. Julio Cruz Martínez
Médico General
C.C. 79.724.309
Instituto Colombiano de Salud



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS



28/02/2023

Fecha inscripción:

Subred Norte

Número de inscripción:

29965

DATOS DEL VEHICULO

Actividad:

Vehículos transportadores de alimentos

Inspección de inspección:
No estandarizada 7.5

☐ Área rural ☒ Clic aquí para ingresar la dirección

KR 59A 20 21 SUR

Calidad:

8-Kennedy

UPZ:

1-AMERICAS

VILLA CLAUDIA

Nombre del propietario:

WILLIAM JOSE QUIROGA CANGREJO

Teléfono:

3153102990

No de documento:

1-Cédula ciudadanía

Número:

1033765738

Email:

TRAFICOENPR@GMAIL.COM

Nombre del conductor:

ANDRES FELPE QUIROGA CANGREJO

Teléfono:

3153102990

No de documento:

1-Cédula ciudadanía

Número:

1000783398

No de vehículo:

2-Camioneta

No de carrocería:

6-Van

Año:

Modelo:

2018

Marca:

CHEVROLET

Ingresar

Salir

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo:	Nuevo	Número de Inscripción:	29965
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:		UPA Rionegro	
Dirección donde se realiza la inspección:		Cl 94 '57 40	
Localidad:	Barnes Unidos	UPZ:	Andes
Barrio:		Rionegro	
Nombre del propietario del vehículo: William Jose Quiroga Carquejo			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 1033765738	
Correo electrónico para notificación: no tiene			
Dirección de Notificación:		Kr 69 d 20 21	
Teléfono:		3153102490	
Nombre del propietario del producto: Andres Felipe Quiroga Carquejo			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número: 1000783398	
Correo electrónico para notificación: no tiene			
Dirección de Notificación:		Kr 69 d 20 21	
Teléfono:		3153102490	
Línea de intervención: alimentos suenos y seguros			
Clase de vehículo: camioneta		Tipo de carrocería: panel	
Modelo:	2018	Marca:	Chevrolet
Placa:		ERL 313	
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: Granos, cereales, frutas y verduras; por separado			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA	Favorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección
		Favorable con requerimientos ☐	
		Desfavorable ☐	
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN			
Programación ☒	Solicitud del interesado ☐	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐	
Número de radicado:	Número de radicado:	Número de radicado:	
Solicitud oficial ☐	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐	
Otro: ☐ Especifique:			
EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN	
Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de 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 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.	

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	X 3	0	no presenta cronograma que garantice continuidad y permanencia en capacitación
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				33
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.)	X 15	7,5	0	
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.)	X 20		0	
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.)	X 5	2,5	0	

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	X 6	0	no se evidencia separación física completa entre cabina y unidad de carga.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X 12	6	0	
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. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	X 13	6,5	0	
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X 4	2	0	
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.)	X 13	6,5	0	

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:	
Nuevo	29965		
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:			
UPA Rionegro			
Dirección donde se realiza la inspección:			
C/ 94 ' 57 40			
Localidad:			
Barnos Unidos			
UPZ:	Barrio:		
Andes	Rionegro		
Nombre del propietario del vehículo:			
William Jose Quiroga Carquejo			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número:	
		1033765738	
Correo electrónico para notificación*			
no tiene			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Kr 69 a 20 21		3153102490	
Nombre del propietario del producto:			
Andres Felipe Quiroga Carquejo			
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐		Número:	
		1000783398	
Correo electrónico para notificación*			
no tiene			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Kr 69 a 20 21		3153102490	
Línea de intervención:			
alimentos sanos y seguros			
Clase de vehículo:		Tipo de carrocería:	
camioneta		panel	
Modelo:	Marca:	Placa:	
2018	Chevrolet	ERL 313	
Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒			
Número de trabajadores:		Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:	
1			
Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: ☐			
Tipo de productos que transporta:			
Granos, cereales, frutas y verduras; por separado			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DD MM AAAA	Favorable ☐	% De cumplimiento de la última inspección
		Favorable con requerimientos ☐	
		Desfavorable ☐	
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN			
Programación ☒	Solicitud del interesado ☐ Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado:	
Solicitud oficial ☐ Número de radicado:	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐	
Otro: ☐ Especifique:			
EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN	
Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de 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 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.	

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

14899391083



(415)7707212489984(8020) 0000014899391083

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 3 7 6 5 7 3 8

6. DV

0

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 3 3 7 6 5 7 3 8

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 0 7, 0 3

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

QUIROGA

32. Segundo apellido

CANGREJO

33. Primer nombre

WILLIAM

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

DG 69 C SUR 18 K 36

42. Correo electrónico

quirogacangrejowilliam@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 1 0 2 9 9 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 2 9 9	2 0 2 3, 0 2, 2 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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 ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2023 - 02 - 28 / 09 : 14: 51

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 JEREZ RUEDA LUIS CARLOS

985. Cargo Gestor I

IMPRONTAS CHASIS O SERIAL

IMPRONTAS DEL MOTOR O SERIE

1LZWCCAGAXJE302843

2018
1LZWCCAGAXJE302843

1LZWCCAGAXJE302843

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.765.738**

QUIROGA CANGREJO

APELLIDOS

WILLIAM JOSE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1994**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-JUL-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00400371-M-1033765738-20120914 0031166050A 1 38482330

DEL ESTADO CIVIL

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	DE	DESDE	HASTA
2022 09 26	2022 09 28	LAS 00 HORAS DEL	2023 09 27	LAS 23:59 HORAS DEL



ASEGURADORA
SEGUROS
COMERCIALES
BOLIVAR

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1004102853701	ERL313	CAMIONETA	PUBLICO	1206	2018
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERIA		
2	LINEA VEHICULO	N300	33 - PANEL		
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
LAQ*UH60820410*	LZWCCAGAXJE302843	LZWCCAGAXJE302843	.55		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LIDERMAN ANGULO SEDANO		3212481113	CC	13617402	BOGOTA D.C.
CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION	
49731	1004	49731	1004102853701	BOGOTA	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYA	TASA RUNT
211	\$428,700.00	\$222,900.00	\$1,900.00

TOTAL A PAGAR

\$653,500.00

[Firma]

FIR. AA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS
		VIGENTES

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.

Si quiere conocer estos beneficios y despejar algunas dudas, lo invitamos a [ingresar aquí](#).
El SOAT es irrevocable, no puede ser revocado ni por el Tomador ni por la Aseguradora. Numeral 5 del Artículo 41 del Decreto 056 de 2015



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.
- Esté 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 recobro 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.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y repone a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."



Concepto Sanitario Favorable
VATOHA
INGENIERIA S.A.S
901.479.098 - 6



CERTIFICACION No: F.S – 002987

Bogota D.C.

FECHA: 02 de Marzo de 2023

CERTIFICA

Se realizó un servicio de desinfección y saneamiento integral contra microorganismos patógenos tales como; virus , bacterias y hongos al vehículo:

PLACA: ERL 313
MODELO: 2018
MARCA: CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA: PANEL

PRODUCTO UTILIZADO

❖ **SUPER HDQ NEUTRAL; amonios cuaternarios de quinta generación, desinfectante de nivel hospitalario de alto impacto.**

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA DE ACUERDO AL ACTA SQ07C 003324 DEL 14 OCTUBRE DE 2022 SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Este documento es valido unicamente con el sello en seco.

Cordialmente,

Gisell Mora C.
Gerente General

