



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10007109935**

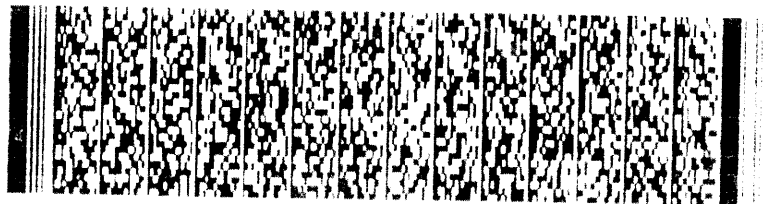
PLACA TTQ378	MARCA CHEVROLET	LINEA NHR	MODELO 2015
CILINDRADA CC 2.771	COLOR BLANCO GALAXIA	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARRCERIA FURGON	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 1300
NÚMERO DE MOTOR 1E4346	REG N	VIN 9GDNLR559FB001888	
NÚMERO DE SERIE 9GDNLR559FB001888	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GDNLR559FB001888	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) VELA MORENO GILBERTO			IDENTIFICACION C. 19398385

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 32014000367842	VE 1	FECHA IMPORT. 11/03/2014
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTAS 2

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRICULA 29/03/2014	FECHA EXP. LIC. TTO 29/03/2014	FECHA VENCIMIENTO *****
--------------------------------------	--	-----------------------------------

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA



1101004772176

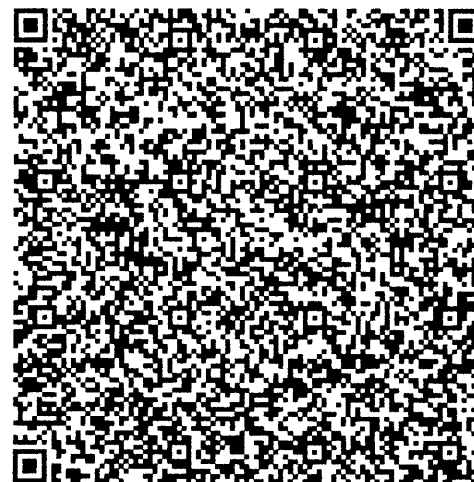


Libertad y Orden

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

RUNT

INSTITUTO NACIONAL DEL TRÁFICO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160458296

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA DE LA 129

NIT: 900081626

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-026-004

Fecha de expedición: 2022/07/23

Fecha de vencimiento: 2023/07/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TTQ378

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2771

NRO. MOTOR: 1E4346

NRO. CHASIS: 9GDNLR559FB001888

VIN: 9GDNLR559FB001888

LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO GALAXIA

NOMBRE PROPIETARIO: GILBERTO VELA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NORIS NIÑO ALVAREZ

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2023 03 15	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 03 16	LAS 23:59 HORAS DEL 2024 03 15



ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
32870149	TTQ378	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	2771	2015
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERÍA		
3	LÍNEA VEHÍCULO	NHR			
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
1E4346	9GDNLR559FB001888	9GDNLR559FB001888	1.3		
APellidos y Nombres del Tomador	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
GILBERTO VELA MORENO		CEDULA	19398385		
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	2613	80732			

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
310	\$ 537,000	\$ 279,200	\$ 2,100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²	
TOTAL A PAGAR	\$ 818,300			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	

Ana Gaviria G

FIRMA AUTORIZADA

C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
	180	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA	
	750	

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

²Para las demás tarifas no citadas en (1).



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 SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"



Gabriel Francisco Hernández Valderrama

SOBRE MÍ

Conductor profesional con permiso de conducción clase C1 Y C2 Con experiencia en transporte de mercancía pesadas, alimentos y paqueteo a nivel nacional. Experiencia en la realización de mantenimiento rutinario del vehículo, con facilidad de comprensión de las instrucciones que sean indicadas, productivo con facilidad de adaptación, honesto, puntual, responsable con atención al detalle, comprometido con el cumplimiento y el excelente servicio al cliente.

CONTACTO



3123902197



Cra 59 #129-61



Gabovalderrama53@gmail.com

EXPERIENCIA PROFESIONAL

CONDUCTOR DE FRUVER CAMACHO

NOV 2022 – ENE 2023

- ✓ Conductor de camión carro sencillo encargado de la Recolección y transporte de frutas y verduras desde la plaza de Corabastos a los diferentes puntos de distribución o de acopio.
- ✓ Apoyo en procesos de surtido en los puntos de venta.
- ✓ Apoyo en atención y venta de productos al cliente

AUXILIAR Y CONDUCTOR DE CARGA EDUARDO BOTERO SOTO DE CARGA S.A

ENERO. 2022 - OCT 2022

- ✓ Transporte de mercancías a nivel nacional de puerto a empresas y diferentes lugares.
- ✓ Transporte de paqueteo de puerta a puerta
- ✓ Transporte de mudanzas

FORMACIÓN

- **Licencia de conducción C2**
Enero 2023
- **Licencia de conducción C1**
Octubre 2022
- **Centro Johann Kepler**
Bachiller académico - 2022

REFERENCIAS LABORALES

- Marcos Izquierdo Cruz
Tel : 3112220041
Jefe Directo Despachador - Empresa Eduardo Botero S.A
- Víctor Alexander
Tel : 3212859642
Jefe directo Comprador Fruver Camacho

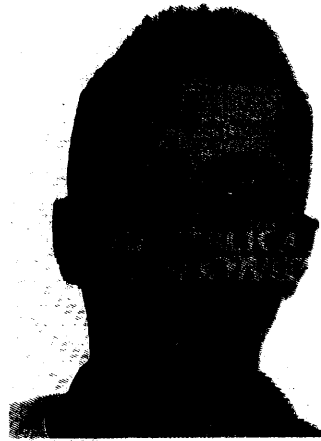
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.031.642.970**
HERNANDEZ VALDERRAMA

APELLIDOS
GABRIEL FRANCISCO

NOMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-2004**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 **A+**

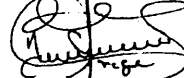
ESTATURA G.S. RH

21-JUL-2022 BOGOTA D.C.

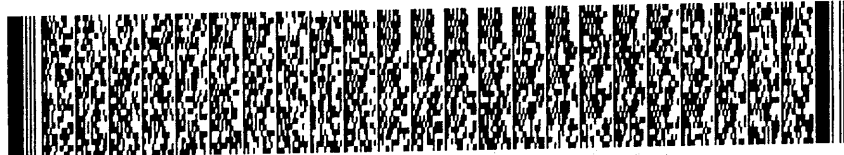
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01320198-M-1031642970-20220926

0086705036A 2

8505198769

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PLURINOMIAL
CARTILLA DE CANTONAMIENTO

VELA MORENO

GILBERTO

Gilberto Vela M.



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1959
VENTAQUEMADA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+

ESTATURA G S RH SEXO

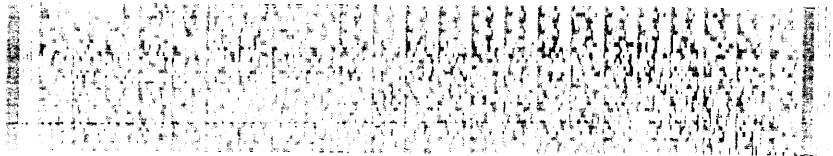
09-NOV-1978 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

M

SEXO

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VECINO





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1031642970

NOMBRE

GABRIEL F. HERNANDEZ VALDERRAMA

FECHA DE NACIMIENTO

19-07-2004

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

05-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

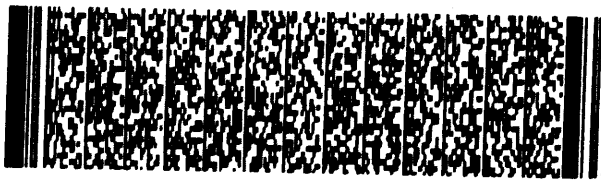


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-01-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-01-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005179928

Servicios Integrales 60947 2 0-4 07/22

Alimentos

CERTIFICA QUE:
GABRIEL FRANCISCO HERNANDEZ VALDERRAMA
Identificado con la C.C. 1-031.642.970 asistió al curso de
Educaación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM
Fecha de Expedición: 20-06-2023
Fecha de Vencimiento: 20-06-2024

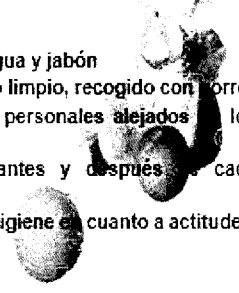
Intensidad
10 Ho

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



GABRIEL FRANCISCO
HERNANDEZ VALDERRAMA

C.C 1031642970
Nit C1000458766
Afiliado DEP
Empresa ELKIN DAVID BALETA
RODRIGUEZ



Medellín, 22 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de BALETA RODRIGUEZ ELKIN DAVID.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %
C1031642970	HERNANDEZ VALDERRAMA GABRIEL FRANCISCO	23/06/2023		Y194OpGr	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/06/2023 16:15:15 .
 Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
 Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.240.10, 198.143.41.28, 172.16.42.57

CERTIFICADO MEDICO

Examen Psicosenso-metrico


Segun Resolucion 1565 numeral 8.1.2 del 6 de Junio de 2014



Folio No. 6718

Fecha: 22-06-2023

Hoja No. 1 de 2

DATOS PERSONALES									
NOMBRES Y APELLIDOS					No. DE IDENTIFICACION				
GABRIEL FRANCISCO HERNÁNDEZ VALDERRAMA					CC 1031642970				
EDAD	CARGO			EPS	GS	DIA	MES	AÑO	
18	CONDUCTOR			COMPENSAR	A+	19	07	2004	
TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO	X	PERIODICO	EGRESO	REUBICACION		REINTEGRO		
EMPRESA	QUALA								
EXAMEN GENERAL									
1. SISTEMA LOCOMOTOR									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
1.1 Motilidad	NORMAL	NORMAL		1.3 Talla	1.69	N/A			
1.2 Afecciones o Anomalías Progresivas	NO	NO							
2. SISTEMA CARDIOVASCULAR									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
2.1 Cardiopatía	NO	NO		2.8 Prótesis Valvulares Cardíacas		NO			
2.2 Insuficiencia Cardíaca	NO	NO		2.9 Cirugía Revascularización	NO	NO			
2.3 Alteración del Ritmo	NO	NO		2.10 Infarto de Miocardio	NO	NO			
2.4 Arritmia	NO	NO		2.11 Otras Cardiopatías Isquémicas	NO	NO			
2.5 Prótesis	NO	NO		2.12 Hipertensión Arterial	NO	NO			
2.6 Desfibrilador Automático Implantable	NO	NO		2.13 Aneurisma de Grandes Vasos	NO	NO			
2.7 Marcapasos Implantable	NO	NO		2.14 Arteriopatías Periféricas	NO	NO			
3. TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
3.1 Procesos Onco-Hematológicos	NO	NO		3.2 Procesos NO Onco-Hematológicos	NO	NO			
4. SISTEMA RENAL									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
4.1 Neuropatías	NO	NO		4.2 Transplante Renal	NO	NO			
5. SISTEMA RESPIRATORIO									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
5.1 Disneas	NO	NO		5.3 Otras Afecciones	NO	NO			
5.2 Transtornos del Sueño	NO	NO							
6. ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
6.1 Diabetes Mellitus	NO	NO		6.4 Enfermedades Paratiroideas	NO	NO			
6.2 Cuadros de Hipoglucemia	NO	NO		6.5 Enfermedades Adrenales	NO	NO			
6.3 Enfermedades Tiroideas	NO	NO							
7. SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
7.1 Enfermedades encefálicas y medulares	NO	NO		7.4 Transtornos Musculares	NO	NO			
7.2 Epilepsias y crisis convulsivas	NO	NO		7.5 Accidente Isquémico Transitorio	NO	NO			
7.3 Enfermedades Tiroideas	NO	NO		7.6 Accidentes Isquémicos Recurrentes	NO	NO			
GENERAL									
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION		PRUEBA	VALOR	ACEPTACION			
Cirugías	NO	N/A		Frecuencia Respiratoria	20	N/A			
Fracturas	NO	N/A		Peso	129	N/A			
Frecuencia Cardíaca	78	N/A		Tensión Arterial	120/80	N/A			
OBSERVACIONES:									
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN MEDICO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES FISICAS. NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS									
1									
 OMAR PERALTA TP. 192/2006									

CERTIFICADO MEDICO

Examen Psicosenométrico

Segun Resolucion 1565 numeral 8.1.2 del 6 de Junio de 2014



Centro de Reconocimiento de Conductores
Nit. 900670561-9 Resolucion No. 0002251

Folio No. 6718

Fecha: 22-06-2023

Hoja No. 2 de 2

DATOS PERSONALES									
NOMBRES Y APELLIDOS					No. DE IDENTIFICACION				
GABRIEL FRANCISCO HERNÁNDEZ VALDEPRAMA					CC 1031642970				
EDAD	CARGO			EPS		GS	DIA	MES	AÑO
18	CONDUCTOR			COMPENSAR		A+	19	07	2004
TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO	X	PERIODICO	EGRESO		REUBICACION		REINTEGRO	
EMPRESA	QUALA								

8. OPTOMETRIA							
PRUEBA	ACEPTACION	O.D	O.I	PRUEBA	ACEPTACION	O.D	O.I
8.1 Agudeza Visual				8.4.2 Recuperación al encandilamiento	5 a 6	5	5
8.1.1 Cercana Monocular	20/20 a 30/30	20/20	20/20	8.4.3 Sensibilidad al Contraste	10% a 30%	30%	30%
8.1.2 Cercana Binocular	20/20 a 30/30	20/20	20/20	8.5 Motilidad del Globo Ocular			
8.1.3 Lejana Monocular	20/20 a 30/30	20/25	20/25	8.5.1 Esteroagudeza	30% a 85%	70%	70%
8.1.4 Lejana Binocular	20/20 a 30/30	20/25	20/25	8.5.2 Phoria Lateral	4 a 6	5	5
8.2 Campo Visual				8.5.3 Phoria Vertical	5 a 6	5	5
8.2.1 Binocular Horizontal	>=60	60	60	8.6 Discriminación de Colores			
8.2.2 Binocular Vertical	5 a 6	35	35	8.6.1 Azul Violeta	Policromia 3 Colores	3	3
8.3 Afaquias y Pseudoafaquias				8.6.2 Rojo Verde	Policromia 3 Colores	3	3
8.3.1 Afaquias y Pseudoafaquias	NORMAL	NORMAL	NORMAL				
8.4 Sentido Luminoso							
8.4.1 Recuperación Estres Luminoso	SI	SI	SI				

OBSERVACIONES:

APTO

LILIANA ANDREA MONTENEGRO TORRES
TP. 1764

9. PSICOLOGIA					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
Acelerado y Frenado - Tiempo Medio de Respuesta	43	0 a 43	Manejo del Equipo	BUENO	Diferente Deficiente
Reacciones Multiples - Tiempo Medio de Respuesta	58	0 a 167	Transtornos del Sueño	0	0 a 3
Coordinacion visomotora e integral motriz, Tiempo y error	6348	0 a 9227	Agitación	1	0 a 3
Estimación del movimiento - Velocidad de anticipacion	37	0 a 55	Fuerza del YO	0	0 a 3
Consumo o Dependencia de medicamentos	NO	NO	Hipocondría	0	0 a 3
Consumo de Alcohol	NO	NO	Neurocitismo	0	0 a 2
Transtornos del desarrollo intelectual	97	>=70	Paranoídisimo	0	0 a 1
Desarrollo de la Prueba	BUENO	Diferente Deficiente	Predisposición al Suicidio	0	0 a 1
Disposicion frente a la prueba	BUENO	Diferente Deficiente	Psicasteria	0	0 a 3

OBSERVACIONES:

Apto para laborar de acuerdo a los resultados obtenidos en el Examen Psicológico.

ANA CECILIA ALVAREZ MENDOZA
TP. 115621

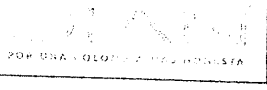
10. FONOAUDIOLOGOA											
PRUEBA	FRECUE	O.D	O.I	PRUEBA	FRECUE	O.D	O.I	PRUEBA	FRECUE	O.D	O.I
250 HZ	250	5	5	1000 HZ	1000	10	10	4000 HZ	4000	10	10
500 HZ	500	5	10	2000 HZ	2000	10	10	8000 HZ	8000	10	10

OBSERVACIONES:

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ANGELICA PERILLA SANCHEZ
TP. 1302547

Dentro de las pruebas requeridas se encuentran las establecidas por la Ley; con la forma y periodicidad establecida por el Ministerio de Trabajo Para Verificar su Examen ingrese a www.crcadam.com.co, y digite el No. del Folio y Documento.



**Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos**

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 6

4. Número de formulario

14743524677



(415)7707212489984(8020) 000001474352467 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 9 3 9 8 3 8 5 8	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	11. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

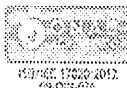
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1
162. Nombre del establecimiento AUTO SERVICIO FRUVER LA PLACITA J V	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
165. Dirección CR 58 D 131 44	0 0 1
166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 7 8 5 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 9 0 4
168. Teléfono 5 2 0 9 6 9 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



VIGILANCIA
Super Transporte



Calie 129 # 55 - 24
Teléfono: 3 79 59 59
Nit: 900.981.626-1
Bogotá - Colombia
atencion_clientes@cdta44.com

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA		2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHICULO			
Fecha de prueba 2022-07-23		Nombre o Razón social VELA MORENO GILBERTO		Documento de identidad C.C. (X) NIT () C.E () No. 19,398,365	
Dirección CRA 33 N 86 14		Teléfono fijo o Número de Celular 3102051017		Ciudad BOGOTA	Departamento BOGOTA D.C.
Correo Electrónico Xluisvla@gmail.com					

3. DATOS DEL VEHICULO

Placa TTQ378		País COLOMBIA		Servicio Publico		Clase CAMICNETA		Marca CHEVROLET		Linea NHR	
Modelo 2015	Número de licencia de tránsito 10007109935		Fecha de matrícula 2014-03-29	Color BLANCO GALAXIA			Combustible / Propulsión ACPM		VIN o Chasis 9GDNLR559FB001888		
No de motor 1E4346		Tipo motor 4 tiempos	Cilindraje (cm3) (si aplica) 2771		Kilometraje 315689		Número de pasajeros (sin incluir conductor) 2		Blindaje Si () No (X)		
Potencia (si aplica) 0		Tipo de Carrocería FURGON		Fecha vencimiento SOAT 2023-03-15		Conversión GNV SI () NO () N/A (X)		Fecha Vencimiento GNV			

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375;NTC 6218; NTC 6282.

Nota: Todo valor medido, seguido del símbolo *, indica un defecto encontrado.

4. Medición de Intensidad / inclinación de las luces (Bajas, Altas Antiniebla / Exploradoras)

Categoría	Dirección	Intensidad	Valor 1	Valor 2	Valor 3	Mínima / Rango	Unidad	Simultánea (si) (no)
			Inclinación					
Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad	5,80			2,5	klux	no
		Inclinación	1,80			[0,5 - 3,5]	%	
	Izquierda(s)	Intensidad	6,30			2,5	klux	no
		Inclinación	2,40			[0,5 - 3,5]	%	
Altas)	Derecha(s)	Intensidad	16,0				klux	
		Inclinación	18,1				klux	
Antiniebla(s) / Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad	40,6				klux	
		Inclinación	65,2				klux	
Sumatoria de luces simultáneamente			Intensidad			Máxima	Unidad	
			141			225	klux	

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera	Valor	Delantera	Valor	Trasera	Valor	Trasera	Valor	Mínima	Unidad
Izquierda	47,0	Derecha	53,0	Izquierda	55,0	Derecha	57,0	40	%

6. FRENSOS

Eje	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad	Eje	Fuerza Derecho	Peso Derecho	Unidad	Desajuste	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje 1	2889	7564	N	Eje 1	3749	6239	N	22,9*	20 - 30	30	%
Eje 2	3934	5935	N	Eje 2	3750	6092	N	3,60	20 - 30	30	%
Eje 3			N	Eje 3			N				%
Eje 4			N	Eje 4			N				%
Eje 5			N	Eje 5			N				%
Eficacia Total				Valor		Mínimo		Unidad			
				55,6		50		%			

6.1. FRENO AUXILIAR (si aplica)

Eficacia	Mínimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad		
20,1	18	%	Sumatoria Izquierdo	2695	13469	%	Sumatoria Derecho	2506	12331	%

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1	Eje 2	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo	Unidad
4,00	2,00				10	m/km

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

Tamaño normalizado de la Llanta	Error en Distancia	Unidad	Error en Tiempo	Unidad	Máximo	Unidad
		%		%		%

9. EMISIONES DE GASES (Exentos vehículos a motor Eléctrico e Hidrógeno)

9a. VEHICULOS CICLO OTTO, 4T o 2T

(rpm)	Monóxido de Carbono			Dióxido de carbono				Oxígeno				Hidrocarburo (hexano)				Óxido Nitroso			
	(CO)	Norma	Unidad	(CO2)	Norma	Unidad	(O2)	Norma	Unidad	(HC)	Norma	Unidad	(HC)	Norma	Unidad	(NOX)	Norma	Unidad	
Ralentí			%			%			%			%			%			%	
Crucero			%			%			%			%			%			%	
Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A)												Valor				Unidad			
Temperatura de prueba												Temperatura				°C			
Condiciones Ambientales												Temperatura ambiente				°C			
												Humedad Relativa				%			



CERTIFICADO DE VEHICULO



135008

TRATAMIENTO EFECTUADO EN EL VEHÍCULO

PLACAS

TTQ-378

R/S

Dirección CENTRAL MAYORISTA ITAGUI

Teléfono 312 3902197

Tratamiento Realizado

Rodentización

Odorización

Desinsectación

Desinfección

Sustancia Quimica Aplicada: SOLFAC - CYFLUTRIN VL. En tratamiento

Estado Físico Rodentización Desinfección Mecánico Quimico

Odorización Desinfección Biológico

FECHA APLICACIÓN 20-JUNIO-2023

HORA 10:40 AM

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 PERODICAMENTE ACERCA DE LAS MODIFICACIONES HECHAS A EL VEHÍCULO
2. LIMPIAR PERIÓDICAMENTE LA PARTE DE LA COJINERIA 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.

OPERARIO SELLO:

RECIBO A SATISFACION:

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

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



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

CIUDAD FECHA ACTA
 TIPO DE VEHICULO: ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE X

DADOR DE FRIO

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

IDENTIFICACION DEL VEHICULO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL/PLACA R/S
 CÉDULA/NIT NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
 DIRECCIÓN TELÉFONO
 DEPARTAMENTO MUNICIPIO
 NOMBRE DEL PROPIETARIO
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC. CE. NIT. DOCUMENTO
 DIRECCIÓN DE NOTIFICACION
 DEPARTAMENTO MUNICIPIO
 HORA FECHA NUMERO DE TRIPULANTE

CONCEPTOS SANITARIOS DE ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

FECHA ÚLTIMA INSPECCION SANITARIA	20-06-2023	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%	20-SEPTIEMBRE-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