

JOSE WILLIAM FUENTES COTRINA



PERFIL

Persona de conducta responsable, ordenado, dispuesto a cumplir los compromisos adquiridos; inquietud constante hacia el crecimiento personal, tolerante, creativo, perseverante con valores éticos y profesionales, capaz de realizar las actividades que se me asignen.

Tengo experiencia y actitud para el trabajo en equipo, liderazgo, buenas relaciones interpersonales, toma de decisiones, tolerancia a la presión, y proactividad.

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

DATOS PERSONALES

Nombre:	José William Fuentes Cotrina
Documento de identidad:	1.033.761.215 Bogotá D.C
Fecha de nacimiento:	14 de enero del 1994
Lugar de nacimiento:	Bogotá D.C, Cundinamarca
Libreta militar:	Segunda
Licencia de conducción:	C2
Estado civil:	Soltero
Dirección:	Kr 18 D BIS # 73 A - 34 SUR
Teléfono:	3208067718 - 3214703472
E-mail:	jose.fuentes@uniminuto.edu.co

FORMACIÓN ACADÉMICA

Bachiller Académico
Colegio FUTSOL
Diciembre 2011
Bogotá.

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

EXPERIENCIA LABORAL

ESPINOSA Y RESTREPO

Auxiliar de perforación

Luis Guerrero

cel. 3182405051 - 3154255094

16 de noviembre 2017 – 4 julio del 2019

Bogotá.

TERRA CIMENTACIONES

Auxiliar de perforación

Ronald Valbuena

cel. 3114532866

Abril 2015 - septiembre 2017

Bogotá.

MERQUEO SAS

Transportador - conductor

Felipe Vanegas

cel. 3022831794

12 febrero 2021- Abril 2022

Bogotá.

LOGIEX

Transportador - conductor

Alex Pinzon

cel.3219238464

02 mayo 2022 - Actualmente

Bogotá.

REFERENCIAS

Harold Giovanni Moscoso

Conductor

Tel.3138394159

Andrés Felipe Ramirez Tovar

Operario de planta

LADRILLOS SUR LTDA.

Cel.3008987504

Yulieth Andrea Ramirez Benavides

Auxiliar de enfermeria

Viva 1a

Cel.3214703472

William Fuentes

Jose William Fuentes Cotrina

C.C.: 1.033.761.215 de Bogota D.C

Santa Fe de Bogotá,

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.761.215

FUENTES COTRINA

APELLIDOS

JOSE WILLIAM

NOMBRES

William Fuentes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

14-ENE-1994

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

O+

M

ESTATURA

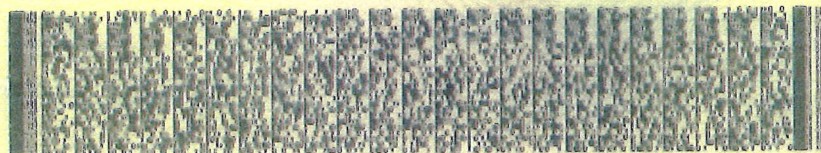
G.S. RH

SEXO

19-ENE-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00363173-M-1033761215-20120302

0029330540A 2

37843295*



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1033761215

NOMBRE

JOSE WILLIAM FUENTES COTRINA

FECHA DE NACIMIENTO

14-01-1994

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

04-09-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	01-06-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	04-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	04-09-2023	PUBLICO



VALID 132633 09/19



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001784863



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027963738

PLACA
SPR514

MARCA
DAIHATSU

LÍNEA
DELTA V126L-HUTEC

MODELO
2007

CILINDRADA CC
4.104

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMION

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
3080

NÚMERO DE MOTOR
1816676

REG VIN
N *****

NÚMERO DE SERIE
9FPV126CO71000677

REG NÚMERO DE CHASIS
N 9FPV126CO71000677

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
COTRINA TUNAROZA ROSA ELENA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 51960607

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
1120071000-43473

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
I 02/05/2007 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
06/07/2007

FECHA EXP. LIC. TTD.
15/12/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



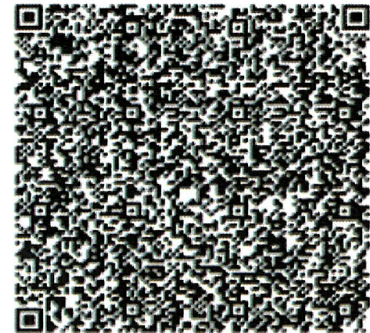
COSMICOLOR-LE-22

LT07002120914



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

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 181552714

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028 No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2022/09/18 Fecha de vencimiento: 2023/09/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SPR514	CLASE:	CAMION
MARCA:	DAIHATSU	MODELO:	2007
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	4104	NRO. MOTOR:	1816676
NRO. CHASIS:	9FPV126CO71000677	VIN:	
LÍNEA:	DELTA V126L-HUTEC		
COLOR:	BLANCO		
NOMBRE PROPIETARIO:	YEHUDI N. MANCERA M.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

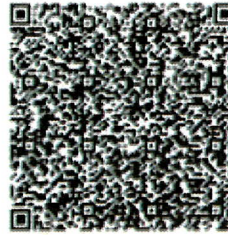
LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL

Concesión RUNT S.A. / Nit 900 153 453-4 / Colombia / Atención al usuario Línea Nacional 018000930060 / www.runt.com.co

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS POR LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 800.008.578-6

FECHA DE EMISIÓN 2022-09-20	VENCIMIENTO 2022-09-21	FECHA DE VIGENCIA 2023-09-20
--------------------------------	---------------------------	---------------------------------

NÚM. DE POLIZA 13620500050070	PLACA SPR514	CLASE VEHICULO CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CLASIFICACION 4104	MISILE 2007									
PASAJEROS 2	MAQUINA DAIHATSU	LINEA DELTA V126L-HUTEC	CATEGORIA FURGON											
NÚM. MOTOR 1816576	NÚM. CHASIS O NÚM. SERIE 9FPV126C071000577	NÚM. VEH.		CAPACIDAD 3.06										
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TITULAR MANCERA MONTAÑO, YEHUDI NIMROT		TUO/END. DEL TITULAR 3208067718	TIPO DE DOCUMENTO DEL CC	NÚM. DE DOCUMENTACIÓN 79900277	CIUDAD DE RESIDENCIA DEL TITULAR PLANADAS									
CÓDIGO DE ASISTENCIA AT1329	CLASE SOCIAL DEPOSICION 10	CLAVE PRODUCTOR 154005056	NÚM. FORMULARIO 0	CIUDAD DE RESIDENCIA BOGOTÁ D.C										
TARIFA 310	PRIMA FIJA \$ 480600	CONTRIBUCION \$ 249900	TASA FIJA \$ 1900	<table border="0"> <tr> <td>ABRIGO POR A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS</td> <td>800</td> <td rowspan="4">SALARIO \$ MÍNIMOS LEGALES DIARIOS</td> </tr> <tr> <td>B. SEGURIDAD PERSONAL</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>C. GASTOS Y GASTOS FARMACÉUTICOS</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y SUBSISTENCIA DE VÍCTIMAS</td> <td>10</td> </tr> </table>		ABRIGO POR A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO \$ MÍNIMOS LEGALES DIARIOS	B. SEGURIDAD PERSONAL	180	C. GASTOS Y GASTOS FARMACÉUTICOS	750	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y SUBSISTENCIA DE VÍCTIMAS	10
ABRIGO POR A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO \$ MÍNIMOS LEGALES DIARIOS												
B. SEGURIDAD PERSONAL	180													
C. GASTOS Y GASTOS FARMACÉUTICOS	750													
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y SUBSISTENCIA DE VÍCTIMAS	10													
TOTAL A PAGAR \$ 732400														

PRIMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Antes de emitir la póliza se verifica la vigencia de la póliza anterior.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

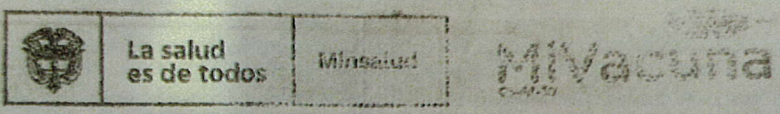
El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

El titular de la póliza se compromete a pagar la prima de la póliza antes de la fecha de vencimiento.

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co



Certificado de vacunación

Nombres: Jose William
 Apellidos: Fuentes Cotrina
 Documento de identidad: C.C. 1033761215
 Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 01 Año 1994

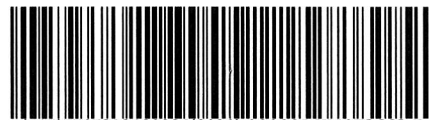
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula
COVID-19		12 OCT. 2021	Sinovac	20206102 9-6-22	Sobrad sur	José Luis Ortiz Aux. Enferm. C.C. 1.022.555.745 VACUNADOR	
	2	ABRIL 2022	SINOVAC	B2021 09140	COMPOSAR 68	Venny Chacón C.C. 53.092.767 Auxiliar de Enfermería	

Jose William Fuentes Cotrina
 Tel: 3208067718 - 3214703472
 jose.fuentes@uniminuto.edu.co

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14740726625



(415)7707212489984(8020) 000001474072662 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 3 7 6 1 2 1 5

6. DV

2

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 1 2 1 5

27. Fecha expedición

1 9 9 4 0 1 1 4

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

FUENTES

32. Segundo apellido

COTRINA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

WILLIAM

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

CR 18 D BIS 73 A 34 SUR

42. Correo electrónico

jose.fuentes@uniminuto.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 0 6 7 7 1 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 1 2

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 0 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 11 - 19 / 11 : 39: 37

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 FUENTES COTRINA JOSE WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

2007

9FPV126C071000677

15B-FT

DELTA

3895

2097

5900

REFERENCIA CAP. SUSP. TRAS. KG. CAP. SUSP. DEL. KG. P.B.V. MAX.

DAIHATSU

Certificado Bancario

Lunes, 5 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE WILLIAM FUENTES COTRINA identificado(a) con CC 1033761215, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67985097604	2017/11/17	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co



Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co



Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 214924506



WEB
17:19:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de enero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE WILLIAM FUENTES COTRINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033761215:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 91 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5678750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO


CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de enero de 2023, a las 17:22:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033761215
Código de Verificación	1033761215230127172226

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


YEZID LOZANO PUEENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR:—
Página 1 de 1

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:24:08 PM horas del 27/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1033761215**

Apellidos y Nombres: **FUENTES COTRINA JOSE WILLIAM**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)

Jose William Fuentes Cotrina
Tel: 3208067718 - 3214703472
jose.fuentes@uniminuto.edu.co

E.S.E.: *Subred Sur Occidente* Fecha: *21/10/2022*

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: *70042* Número de Inscripción: Número de carpeta: *70042*

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:

Caps Zona Franca

Dirección donde se realiza la inspección:

KR 106 ISA 32

Localidad:

Fontibón

UPZ:

Zona Franca

Barrio:

Piedra Lindamora

Nombre del propietario del vehículo:

Rosa Elena Colina Turcio 29

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

Número:

57960607

Correo electrónico para notificación*

yaib199@gmail.com

Dirección de Notificación:

KR 18 D BIS 73A 34 SUR

Teléfono:

3708067778

Nombre del propietario del producto:

Rosa Elena Colina Turcio 29

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

Número:

57960607

Correo electrónico para notificación*

yaib199@gmail.com

Dirección de Notificación:

KR 18 D BIS 73A 34 SUR

Teléfono:

3708067778

Línea de intervención:

Alimentos Sano y Seguros

Clase de vehículo:

Camión

Tipo de carrocería:

forjón

Modelo:

2007

Marca:

Daihatsu

Placa:

SPR 514

Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒

Número de trabajadores:

2

Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro: ☐

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

Tipo de productos que transporta:

*Bebidas saborizadas a base de agua
con gas y sin gas*

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<i>01/10/2022</i>	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	<i>96 %</i>
		Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
		Desfavorable <input type="checkbox"/>		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación <input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado Número de radicado: <input checked="" 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	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.

1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1 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	6	0	

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

12

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.)	12	6	0	<i>Equipo de transporte a zorra presenta oxidación en estibas 100 Alas en madera sin recubrir</i>

C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

6

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.)	13	6,5	0	
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4	2	0	
3.3 Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3,	13	6,5	0	

C

C

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	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			36	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15 X	7,5	0 6	Dentro del vehículo se encuentran utensilios con piezas de plástico limpiado y desinfectado como estibos con piezas en madera sin pintar y zona con piezas con oxido
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7,5	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)	20 X		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.)	5 X	2,5	0	

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.
86,5	Favorable	90-100%	
	(X) Favorable con requerimientos	60-89,9%	
	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: *En el momento de la inspección no se encuentran productos para rotar.*

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

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 24 del mes de 02 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: *Pedro Carlos Díaz*
Tipo de documento: *C.C.*
Número de documento: *80236777*
Profesión u oficio: *Tecnico Area Salud*
Firma: *[Firma]*

PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

Nombre: *José William Fuentes Cotrina*
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: *7033767215*
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒
Firma: *[Firma]*

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

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

TESTIGO

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

FACTURA POR 2 MESES


acueducto
 AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

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


Escanea y paga tu factura

Datos del usuario

 SERAFIN MEDON
 KR 18D BIS 73A SUR 34

 CIUDAD BOLIVAR
 ESTRELLA DEL SUR

 ESTRATO: 1 CLASE DE USO: Residencial
 UND. HABIT./FAMILIAS: 1 UND. NO HABITACIONAL: 0
 ZONA: 4 CICLO: S4 RUTA: S44702

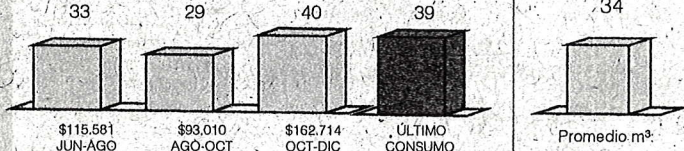
Datos del medidor

MARCA: SENSUS NÚMERO: 16-15953929 TIPO: VELO015R160 DIÁMETRO: 1/2"

Datos del consumo

 ÚLTIMA LECTURA: 1632 CONSUMO (m³): 39
 LECTURA ANTERIOR: 1593
 FACTURADO CON: Consumo Normal Descargue fuente alterna 0

Últimos consumos m³



Periodo facturado

DIC/06/2022 - FEB/03/2023

CUENTA CONTRATO

Número para cualquier consulta

10385188

 Factura de Servicios Públicos No.
 Número para pagos

37258665894

TOTAL A PAGAR

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

\$176.402

Fecha de pago oportuno

MAR/08/2023

Fecha de suspensión

MAR/13/2023

Resumen de su cuenta

 FECHA DE EXPEDICIÓN FEB/22/2023 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA MAY/04/2023
 RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo	Valor Unitario	Valor Total	(-) Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar	Otros Cobros	No	Guota	Interés	Total	Saldo
Acueducto													
Cargo fijo residencial	1		\$15.720,41	\$15.720	\$11.004	\$4.716,12	\$4.716	Ajuste a la Decena				\$2	
Consumo residencial básico	22		\$3.078,04	\$67.717	\$47.402	\$923,42	\$20.315	Ben. Min. Vital Total				\$11.081	
Consumo residencial superior a básico	17		\$3.078,04	\$52.327	\$0	\$3.078,06	\$52.327						
Cargo fijo no residencial													
Consumo no residencial (m3)													
Subtotal Acueducto ①				\$135.764	\$58.406		\$77.358					\$11.079	
Alcantarillado													
Cargo fijo residencial	1		\$7.472,26	\$7.472	\$5.230	\$2.241,68	\$2.242						
Consumo residencial básico	22		\$3.250,36	\$71.508	\$50.056	\$975,11	\$21.452						
Consumo residencial superior a básico	17		\$3.250,36	\$55.256	\$0	\$3.250,35	\$55.256						
Cargo fijo no residencial													
Consumo no residencial (m3)													
Subtotal Alcantarillado ②				\$134.236	\$55.286		\$78.950						
Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m³												\$11.081	
Periodo actual													
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④							\$161.622	CONSUMO MES		\$78.154	CONSUMO DÍA	\$2.605	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.960.607**
COTRINA TUNAROZA

APELLIDOS
ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa Elena Cotrina

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1968**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

10-AGO-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00008184-F-0051960607-20080513

0000303333A 1

1400018162