



# FUMIGACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES FUMIPLAGAS S.A.S.

NIT. N° 900.984.594-1 M.M. 649269

Trabajar por su bienestar

Dirección: Calle 21 # 23 – 22 Soledad – Celular: 3002806118

CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

CONTROL DE INSECTOS RASTREROS, VOLADORES, RATAS Y RATONES,  
MURCIELAGOS

CONTROL PASIVO CONTRA CUCARACHAS, HORMIGAS Y COMEJEN



## CERTIFICADO DE FUMIGACION CS. 000576/26/01/2023

**FECHA:** ENERO 26 DEL 2023

**PROPIETARIO:** ARENAS  
MENDOZA OSMAN  
JOSE  
CC 1143266436

**CONDUCTOR:** VARIOS

**PLACA:** SMN249 DAIHATSU, CAMION, FURGON, BLANCA  
ARTICA, 2009

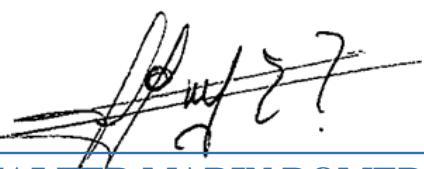
**ESPECIALIDAD:** TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y OTROS SERVICIOS  
**MOTIVO DE FUMIGACION:** CONSTATAR LAS CONDICIONES HIGIENICAS  
SANITARIAS DEL VEHICULO.

**PRODUCTO:** Solfac EC050, fumigante para el control de todos los insectos rastleros y voladores. **Ingredientes activos:** CYFLUTHRIN.

**CONCEPTO FAVORABLE DE FUMIGACION:** De acuerdo al decreto 9 del año 1979 y la Resolución 2674 de 2013.

**PROXIMA FUMIGACION: 6 MESES vence el 26 de AGOSTO 2023.**

Se expide la presente a los 26 días del mes de ENERO del año 2023.

  
WALTER MARIN ROMERO  
TECNICO FUMIGADOR

**CERTIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS SANITARIAS**



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027463673

PLACA

**SMN249**

MARCA

**DAIHATSU**

LÍNEA

**DELTA V126L**

MODÉLLO

**2009**

CILINDRADA CC

**4.104**

COLOR

**BLANCO ARTICA**

SERVICIO

**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO

**CAMION**

TIPO CARROZERÍA

**FURGON**

COMBUSTIBLE

**DIESEL**

CAPACIDAD Kg/PSJ

**3000**

NÚMERO DE MOTOR

**1836588**

REG

**N**

VIN

**\*\*\*\*\***

NÚMERO DE SERIE

**9FPV126C091001239**

REG

**N**

NÚMERO DE CHASIS

**9FPV126C091001239**

REG

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**ARENAS MENDOZA OSMAN JOSE**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 1143266436**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

13305020404578

| 15/07/2008

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

## PRENTA - JULIO CESAR CHARRIS BLANCO

FECHA MATRÍCULA

14/10/2008

FECHA EXP. LIC. TTO.

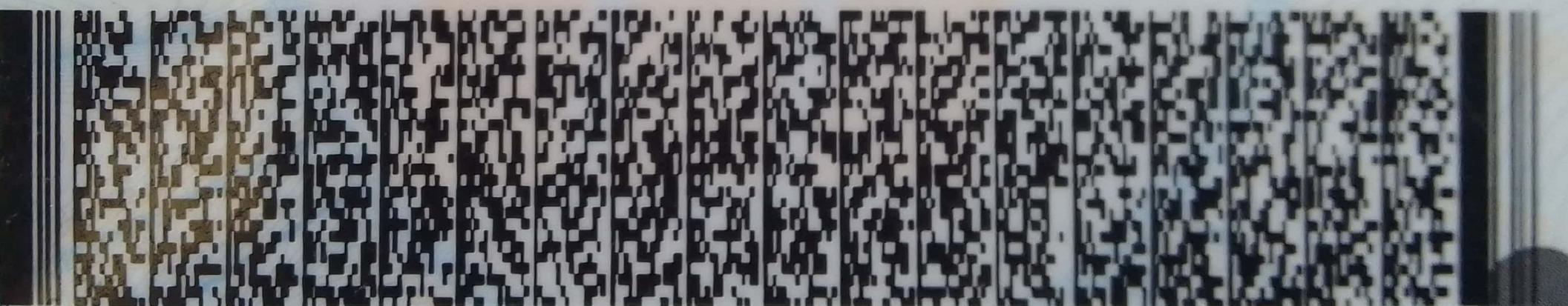
14/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LTO7002045049

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO      **1.045.696.983**

**ORTEGA MENDOZA**

APELLIDOS

**ELOY ANDRES**

NOMBRES

*Eloy Ortega*

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-AGO-1990

**EL CARMEN DE BOLIVAR  
(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

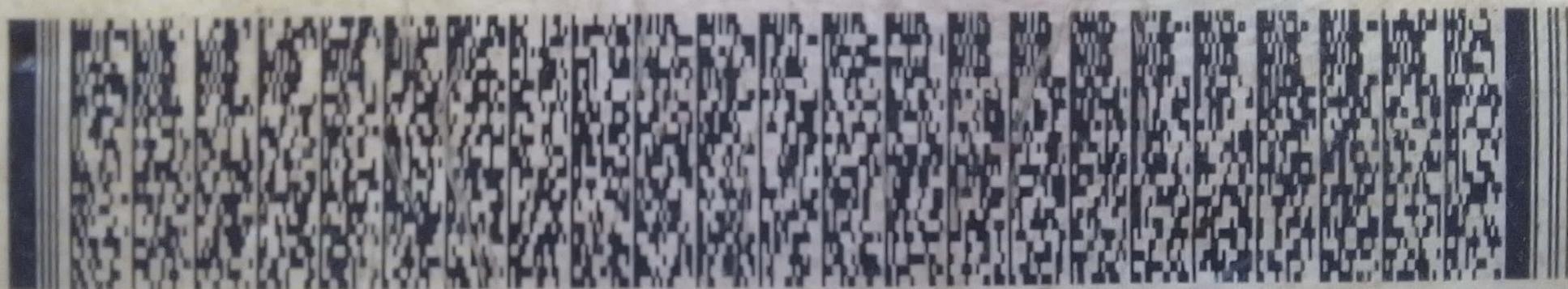
SEXO

**22-ABR-2009 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300100-00159343-M-1045696983-20090621

0012750609A 1

29769977

# ELOY ORTEGA MENDOZA

## CONDUCTOR Y AUXILIAR DE CARGA

### ACERCA DE MÍ

Soy un conductor con amplia experiencia en transporte de mercancías, muy buen manejo de tiempos y cumplimiento de horarios. Llevo más de 6 años trabajando en el sector, tanto en el transporte de pasajeros como de cargas ligera y pesada.

### MIS HABILIDADES

Destreza manual, lectura de mapas físicos y virtuales, manejo de tiempo.



322 8433415

eloandresmendo@gmail.com

K6 #136-80 Apto. 403

### EDUCACIÓN

2005 - 2011

El Carmen de Bolívar, Bolívar

#### BACHILLERATO ACADEMICO

*Colegio, Instituto RAFAEL RAGEL*

### EXPERIENCIA LABORAL

Nov. 2019 – Actual

Barranquilla, Colombia

#### ANGEL BARRERA

Conductor y auxiliar de carga

Nov. 2020 – Ene. 2023

Barranquilla, Colombia

#### AGUAS MASS

Conductor

### INTERESES

- Viajar dentro del país.
- Deportes: fútbol.
- Gastronomía.

### REFERENCIAS

#### ENITH ORTEGA

Estudiante

Teléfono: 3137636547

#### LIMBANIA DIAZ

Comerciante

Teléfono: 3015530672

#### RICHARD HERRERA

Tec. Celulares

Teléfono: 3016084850

### ELOY ANDRES ORTEGA MENDOZA

CC: 1.045.696.983

Barranquilla-Atlántico





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1045696983

NOMBRE

ELOY ANDRES ORTEGA MENDOZA

FECHA DE NACIMIENTO

27-08-1990

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

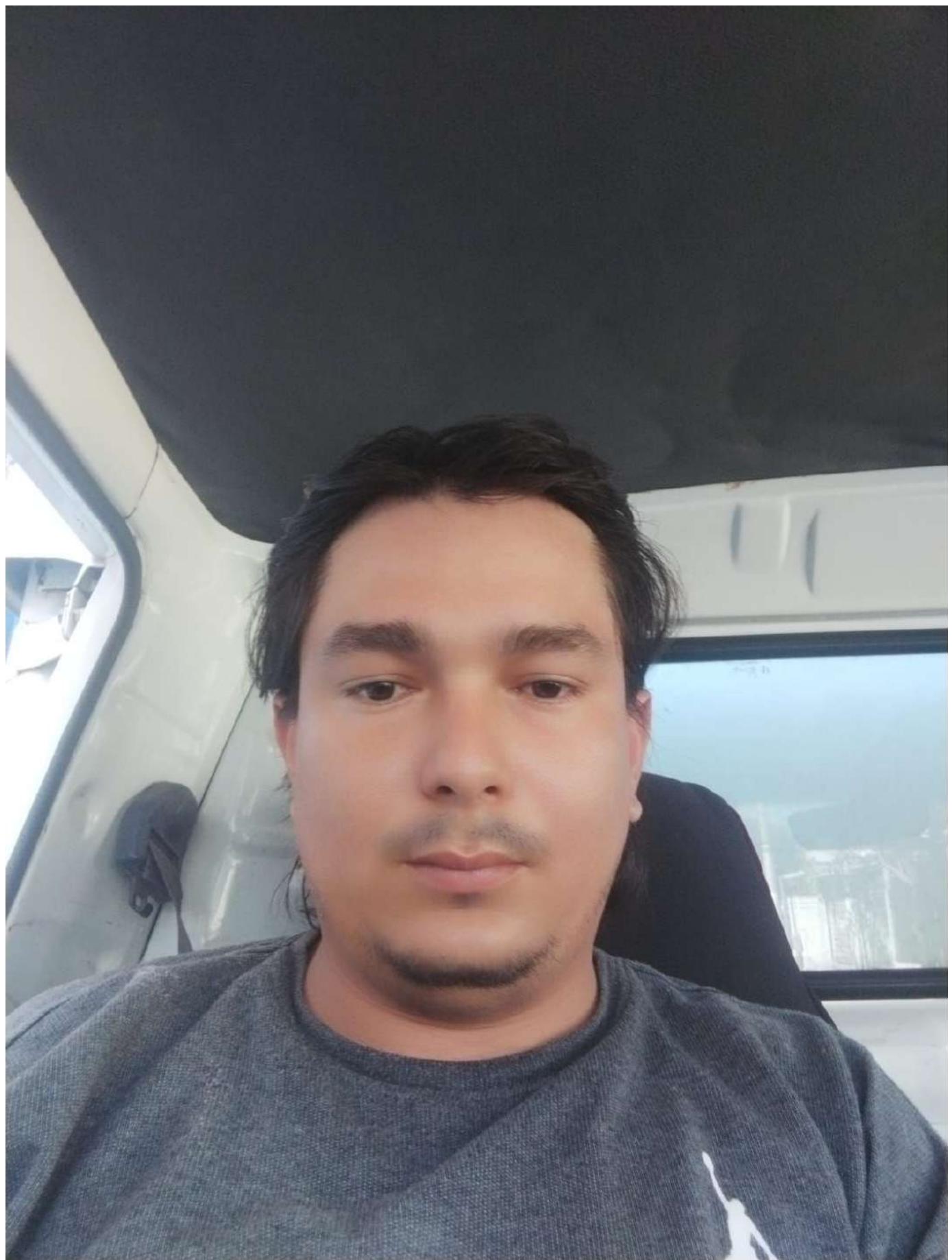
05-04-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-03-2024	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003530082

▲ 50947.810-23 10/18

## ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS



Versión 1 - 2019  
SISTEMA DE GESTIÓN INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS  
SGIA-017

CIUDAD SOLEDAD FECHA 16/01/2022 ACTA N° \_\_\_\_\_  
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD \_\_\_\_\_ SECRETARIA DE SALUD SOLEDAD

### IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

\* CAMPO OBLIGATORIO

\*NOMBRE DEL PROPIETARIO ARENAS MENDOZA OSMAN JOSE  
 \*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C.  C.E.  NIT  Número de documento 1143266436  
 \*PLACA DEL VEHÍCULO SMN249 \*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN SMN249  
 TELÉFONOS 301251203  
 CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO JEIRO.134@GMAIL.COM  
 \*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CALLE 29 CARRERA 12-33  
 \*DEPARTAMENTO ATLANTICO \*MUNICIPIO SOLEDAD  
 \*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta  Camión  Moto  Otro  Cuál FURGON  
 \*MARCA DAIHATSU \*MODELO 2009 \*COLOR BLANCO ARTICA  
 \*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO NO PERECEDEROS  
 SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI  NO   
 \*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO LUNES A LUNES 24 HORAS \*NÚMERO DE TRABAJADORES 3

### CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes /año	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

### \*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO	<input checked="" type="checkbox"/>	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.

OTRO  Especifique:

### EVALUACIÓN

### CALIFICACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento 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 establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de 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 debo aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

### I. 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.)	<b>12</b> <input checked="" type="checkbox"/>			

La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
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.)	<b>12</b> <input checked="" type="checkbox"/>				<b>C</b>

La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	Estado de salud.  (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	<b>13</b> <input checked="" type="checkbox"/>				<b>C</b>
3.2	Reconocimiento Médico  (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	<b>4</b> <input checked="" type="checkbox"/>				<b>C</b>

		<b>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS</b>				 <b>ALCALDIA DE SOLEDAD</b>	Versión 1 - 2019 <b>SISTEMA DE GESTION INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS</b> <b>SGIA-017</b>	
Prácticas higiénicas.  3.3 (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.)		<b>13</b> <input checked="" type="checkbox"/>						
Educación y Capacitación  3.4 (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)		<b>6</b> <input checked="" type="checkbox"/>						
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE</b>					La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta			
<b>4 SANEAMIENTO</b>		<b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AR</b> <input type="checkbox"/>	<b>I</b> <input type="checkbox"/>	<b>HALLAZGOS</b>			CRÍTICO
Limpieza del vehículo.  4.1 (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)		<b>15</b> <input checked="" type="checkbox"/>						
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE</b>					La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta			
<b>5 VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO</b>		<b>A</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AR</b> <input type="checkbox"/>	<b>I</b> <input type="checkbox"/>	<b>HALLAZGOS</b>			CRÍTICO
Condiciones de conservación del producto.  5.1 (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.)		<b>20</b> <input checked="" type="checkbox"/>						
Empaque, Rotulado y vida útil.  5.2 (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)		<b>5</b> <input checked="" type="checkbox"/>						
<b>CALIFICACIÓN DEL BLOQUE</b>					La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta			
<b>II. CONCEPTO SANITARIO</b>								
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>		<b>CONCEPTO.</b> Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir			<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>		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.	
<b>100%</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>FAVORABLE</b>			90-100%		
			<b>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</b>			60 - 89,9%		
			<b>DESFAVORABLE</b>			< 59,9%		
<b>III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO</b>								
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS								
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS								
<b>IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS</b>								
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.								
<b>V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD</b>								
Si	No	Cuál:						
<b>VI. OBSERVACIONES</b>								
<b>Por parte de la autoridad sanitaria:</b>								
<b>Por parte del establecimiento:</b>								
<b>VII. NOTIFICACION DEL ACTA</b>								
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 11 del mes de MARZO del año 2021 en la Ciudad de SOLEDAD. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.								
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.								
<b>POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA</b>								
FIRMA:				FIRMA:				
NOMBRE: OSWALDO CAMARGO				NOMBRE:  <i>Oswaldo Camargo O.</i> COORDINADOR AREA ALIMENTOS P.S.P. S. SALUD SOLEDAD				
CÉDULA: 8752621								
CARGO: COORDINADOR AREA ALIMENTOS				CARGO:				
INSTITUCIÓN: SECRETARIA DE SALUD DE SOLEDAD				INSTITUCIÓN:				
<b>POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO</b>								
FIRMA:				FIRMA:				
NOMBRE:				NOMBRE:				
CÉDULA:				CÉDULA:				
CARGO:				CARGO:				



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ELIO ANDRES ORTEGA**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 1.045.696.983*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HIGIENE y MANIPULACION DE ALIMENTOS**

*con una duración de 75 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en barranquilla, a los veintiséis (26) día del mes de enero del dos mil veintitrés (2023)*

Firmado Digitalmente por

MARTHA GENNY MAYORGA CARDENAS  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento

Bogota - Colombia

MARTHA GENNY MAYORGA CARDENAS  
Subdirectora  
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE  
REGIONAL CESAR

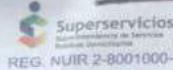
42514025-26/01/2023  
FECHA REGISTRO

9114001180523CC10457470SSC.

**La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el**

## Gases del Caribe S.A.S.

NIT. 890.101.691-2  
VIGILADO POR:



REG. NUIR 2-8001000-4

### DATOS DEL MEDIDOR

Medidor: K-4406594-22

Periodo Consumo: 22/NOV - 22/DIC

Motivo de Estimación:

El Certificado de su Instalación Interna de Gas se encuentra Vigente.

Plazo Máximo de Revisión Periódica:

### FECHA DE SUSPENSIÓN POR FALTA DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA:

Conceptos	Saldo anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendientes
		Capital	Intereses	Total		
SERV.GAS (Serv.Susc.51014631)		56,329				
CONSUMO DE GAS NATURAL		2,585	416		16,882	6
REPAR. POR REVISION PERIODICA_25/07/2019		885	0		7,181	8
CONSUMO DIFERIDO RESCREG-059 (Abril-2020)		562	0		2,877	5
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESCREG-059 (Abril-2020)		463	0		4,207	9
CONSUMO DIFERIDO RESCREG-059 (Mayo-2020)		248	0		1,507	6
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESCREG-059 (Mayo-2020)		447	0		4,521	10
CONSUMO DIFERIDO RESCREG-059 (Junio-2020)		228	0		1,700	7
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESCREG-059 (Junio-2020)		366	0		4,064	11
CONSUMO DIFERIDO RESCREG-059 (Julio-2020)		267	0		2,157	6
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESCREG-059 (Julio-2020)		1,823	224		5,823	3
RECONEXION_09/04/2021		2,413	3,885		170,266	42
REPAR. POR REVISION PERIODICA_29/06/2022		937	3,135		105,961	45
REVISION PERIODICA_22/11/2022		1,099	1,078		35,674	22
RECONEXION_22/11/2022		2,289				
CONSUMO DIFERIDO RESCREG048		-1,373				
SUBSIDIO RESCREG048 59.98% Cons.		-34,997				
SUBSIDIO RESCREG048		534				
IVA						
INTERESE DE MORA(Tasa 2.892%)			621			
Total servicio		37,076	9,359	46,435	362,800	



Solo personas registradas y autorizadas por Gases del Caribe y debidamente certificadas, pueden realizar trabajos en su instalación de gas natural. Para mayor información comuníquese con nosotros.

Somos grandes contribuyentes. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 0547 de Enero del 2002. (\*) Para presentar reclamaciones al respecto, por favor vea el respaldo de la factura.

Franco M. Araya  
Representante Legal



Pague sin recargo hasta:	13/01/2023
FECHA DE SUSP. POR MORA A PARTIR DE*	TOTAL A PAGAR: \$46,435
Saldo a Favor:	0
Meses de deuda:	1
Valor en Reclamo	0
DS(0)=0 COMPENSACION(\$)=0	CUPON PARA PAGO: 212558197

**Brilla** Consulta tu cupo en [www.brillagc.com/cupo](http://www.brillagc.com/cupo)



Gases del Caribe S.A.S.  
Nº CONTRATO: 66347418  
NIT: 890.101.691-2  
VIGILADO POR LA S.S.P. REG. NUIR 2-8001000-4

Número de Control: 3030614088  
Ruta Reparto: 8013541500015500  
Meses Deuda: 1  
Página: 1/1  
Ciclo: 801  
CUPON PARA PAGOS: 212558197  
TOTAL A PAGAR: \$46,435

FACTURA N° 2108544340 Página: 1  
Fecha Factura: 22 DIC/2022 Mes Fact.DIC/2022  
Periodo Factura: DICIEMBRE 2022  
Días Facturados: 31 Pague hasta: 13/01/2023



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO			
Rango	Valor x M3	Consumo	Valor Consumo
5 - 20	\$16.45	20	\$329



- Aceite vegetal para helado
- ½ taza de fécula de maíz
- ½ taza de harina de yuca
- 1 taza de queso crema o helado
- ½ taza de queso fresco
- 2 huevos
- ¼ de cucharadita de polvo de hornear
- 2 cucharadas de azúcar
- Una pieza de sal
- 1 cucharada de leche

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS  
(415)770723237789/80200212558197/390000004539/80200212558197



**SOAT**

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

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022-09-27 HASTA: 2022-09-28 2023-09-27

PLACA: SMN249 TIPO DE VEHÍCULO: CAMION SERVICIO: PÚBLICO URBANO CÓDIGO DE VÍNCULO: 4104 MODELO: 2009

MARCA: DAIHATSU NÚMERO DE VEHÍCULO: DELTAV126L

NÚMERO DE CHASIS / NÚMERO DE MOTOR: 1836588 NÚMERO DE DOCUMENTO DEL SUELDADOR: 9FPV126C091001239 NÚMERO DE DOCUMENTO DEL TOBACO: 3016084850 NIT: 8605033701

APLICACIÓN FINANCIERA DEL SUELDADOR: LEASING DEL OCCIDENTE SA. CFC

CÓDIGO DE SEGURO: AT1318 COD. SUELDADOR ASESORADO: 248 CLAVE PRODUCTOR: 4999

TIPO:	SOAT	COBERTURA AÑOS:	1 AÑO	VALOR:	\$ 310 \$ 480,600	IMPORTE DE VÍCTIMA:	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS: 800
TOTAL A PAGAR:	\$ 732,400					B. IMPARCIALIZACIÓN: 180	
						C. HABERES Y Gastos FUNERARIOS: 750	
						D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MONITORIZACIÓN DE VÍCTIMAS: 10	

**CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ**

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del #888.

**Textos legales:**

**Nota para el usuario:** Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento. Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT. Está atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 395 Decreto Ley 661 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosisga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Textos legales:**

**Textos legales:**

**Textos legales:**

**Textos legales:**



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

**RUNT**  
RUTINA NACIONAL DE TRÁMITE

Unidad y Orden



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

No. 161739530

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA SUPER CARS LA CORDIALIDAD

NIT: 900187562 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-091-003

Fecha de expedición: 2022/09/28 Fecha de vencimiento: 2023/09/28

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA:	SMN249	CLASE:	CAMION
MARCA:	DAIHATSU	MODELO:	2009
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	4104	NRO. MOTOR:	1836588
NRO. CHASIS:	9FPV126C091001239	VIN:	
LÍNEA:	DELTA V126L		
COLOR:	BLANCO ARTICA		
NOMBRE PROPIETARIO:	JULIO C. CHARRIS B.		

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS