

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha

Empleo o cargo al que aspira

transportador

D M A

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante

Nino bordugo

Nombre(s) del aspirante

Luis Eduardo

Fecha de nacimiento

D 01 M 05 A 76

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

calle 1549 94-54

Pinal Subej

Ciudad

Bogotá

Teléfono

— 0 —

Nº. Celular

3219690453

Correo electrónico

Luiseduardo.nobordugo@gmail.com

Nacionalidad

colombia

Profesión, ocupación u oficio

transportador

(*) Estado civil
DOCUMENTACIÓNAños de experiencia laboral
2 añosCédula de ciudadanía: No. 11441781
Extranjería:

Expedida en:

(**) Libreta militar No. 11441781
Distrito No. 58Primera clase:
Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

Ninguno

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

LC08002378218

Categoría
B1, C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

Inteligente, Responsable, estable, y con mucha actitud para hacer las cosas,

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?
Sí No

¿En que empresa?

Ninguna

Empleado
Independiente Tipo de contrato
Ninguno¿Trabajó antes en
esta empresa?
Sí No ¿Solicitó empleo antes en
esta empresa?
Sí No

Fecha

Ninguna

¿Conoce a alguien de
esta empresa?
Sí No Nombre
Ninguno

Dependencia

¿Tiene parientes
que trabajan en
esta empresa?
Sí No

Nombre

Ninguno

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Anuncio Amigo Redes Sociales ¿Aceptaría trabajar en una
ciudad o sitio distinto al
initialmente contratado?
Sí No

Vive en casa:

¿Familiar?

Nombre del arrendador

Propia? Alquilada? Hacienda TrujilloTeléfono
3112087182¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
2 años¿Actualmente tiene algún
ingreso adicional?
Sí No

Describalo e indique su valor mensual

Ninguno

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
\$ 1800000

¿Por qué conceptos?

Alquiler, Alimentación, Servicios, Comida

¿Practica algún deporte? Sí No

¿Cuál(es)?

transportador

Fútbol

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí No

¿Cuál(es)?

Deportistas

Nombre de la empresa <i>Independiente</i>	Actividad Económica <i>calle 1549 94-54</i>	Dirección <i>calle 1549 94-54</i>		Teléfono(s) <i>3219690450</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Independiente comerciante</i>	Área del cargo <i>05.01.2020</i>	Fecha Ingreso <i>07.02.2023</i>	Fecha Retiro <i>M</i>	Sueldo Inicial <i>\$</i>	Sueldo Final <i>Asignado</i>
Funciones realizadas <i>conductor, transportador, vendedor, y entregas</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>J. J. Nino</i>	Cargo <i>Jefe</i>				
Logros obtenidos <i>Ninguno</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro <i>Voluntario</i>					
Nombre de la empresa <i></i>	Actividad Económica <i></i>	Dirección <i></i>		Teléfono(s) <i></i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i></i>	Área del cargo <i>D M A D M A</i>	Fecha Ingreso <i></i>	Fecha Retiro <i></i>	Sueldo Inicial <i>\$</i>	Sueldo Final <i>\$</i>
Funciones realizadas <i></i>					
Nombre de su jefe inmediato <i></i>	Cargo <i></i>				
Logros obtenidos <i></i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro <i></i>					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Eden Vargas Correa</i>	Ocupación <i>comerciante</i>	Dirección <i>calle 22 B 34 45-24</i>	Teléfono <i>3208758966</i>
2.	Nombre <i>Sergi Cordero</i>	Ocupación <i>Hogar</i>	Dirección <i>calle 12 B 7-12</i>	Teléfono <i>3102899719</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Diana Amaya</i>	Ocupación <i>Independiente</i>	Dirección <i>calle 1549 94-54</i>	Teléfono <i>3213469335</i>
2.	Nombre <i>Miguel Nino</i>	Ocupación <i>comerciante</i>	Dirección <i>calle 1539 96 A 10</i>	Teléfono <i>3107779437</i>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante <i>X Luis Nipo</i> C.C. 11441781
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.441.781

NIÑO BERDUZO

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

Luis Eduardo Berduzo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

01-MAY-1976

BETEITIVA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

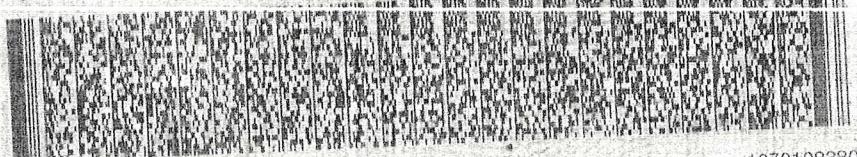
SEXO

13-SEP-1995 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00180667-M-0011441781-20090924

0016498537A 1

1270108380



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Liberad y Orden

No. 11441781

NOMBRE

LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO

FECHA DE NACIMIENTO

01-05-1976

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

26-10-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



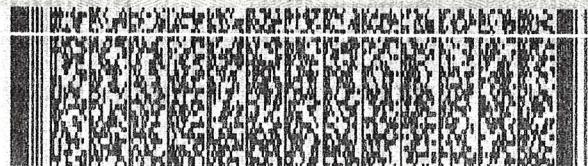
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	26-10-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	26-10-2024	PÚBLICO



VALID 142452 09.20



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002378218



CERTIFICA

Que el (la) señor(a) LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO con documento de identidad CC 11441781 se encuentra activo en nuestra base de datos del REGIMEN CONTRIBUTIVO en la ciudad de BOGOTA desde 14 de abril de 2023.

Se expide al 14 de Abril de 2023 a solicitud del interesado. Información adicional en nuestra línea de atención al usuario
01 8000 122219

NO VALIDA PARA TRAMITES DE
TRASLADO DE EPS

Cordialmente,

ANDREA ROMERO VALENZUELA
COORDINADORA DE SERVICIO AL CLIENTE
CAPITAL SALUD EPS-S

PAGADA 2023-04-13 12:44:41.0
I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO		
Documento	CC 11441781		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		
Tipo Persona	NATURAL		
Ciudad	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	Apellido y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 11441781	NIÑO BERDUGO LUIS EDUARDO	15001000 - 15	BOGOTÁ D.C.	

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pension			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales						
	Total Aportes FSP	Total Aportes EPS	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aportes Salud	Código AFP	Tarifa AFP	Aporte Salud	Código ARL	Tarifa ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	MIN001	12,5 %	\$ 145.000	MIN001	12,5 %	\$ 0	14-11	4	4.325 %	NINGUNA CCF	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pension	Total Aportes FSP	Total Aportes EPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUSSISTENCIA	RECAUDO CAPITAL SALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 195.500

Medellín, 14 de abril de 2023

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO identificado(a) con cédula de ciudadanía 11441781 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha Inicio cobertura: 15/04/2023

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4492301 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA. INCLUYE TODAS LAS OPERACIONES DE TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA. SE INCLUYE EL TRANSPORTE DE UNA GRAN VARIEDAD DE MERCANCIAS TALES COMO: TRONCOS, GANADO, PRODUCTOS REFRIGERADOS, CARGA PESADA, CARGA A GRANEL, INCLUSO EL TRANSPORTE EN CAMIONES CISTERNA DE LÍQUIDOS (EJEMPLO: LA LECHE QUE SE RECOGE EN LAS GRANJAS, AGUA, ETCÉTERA). AUTOMÓVILES, LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE DE DESPERDICIOS Y MATERIALES DE DESECHO, SIN INCLUIR EL PROCESO DE ACOPIO NI ELIMINACIÓN. INCLUYE EL ALQUILER DE VEHÍCULOS DE CARGA (CAMIONES) CON CONDUCTOR.

CÓDIGO DE ACTIVIDAD: 4492301

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

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.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 14/04/2023 12:29 PM

2. Concepto 0 1 Inscripción



4. Número de formulario

14908584338



(415)7707212489984(8020) 000001490858433 8

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 4 1 7 8 1 6

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 4 4 1 7 8 1

27. Fecha expedición

1 9 9 5 , 0 9 , 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Facatativá

2 6 9

31. Primer apellido

NIÑO

32. Segundo apellido

BERDUGO

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

EDUARDO

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

CALLE 154 A # 94-54

42. Correo electrónico

LUISEDUARDONINOBERDUGO@GMAIL.COM

43. Código postal

0

44. Teléfono 1

3 2 1 9 6 9 0 4 5 3

45. Teléfono 2

0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica		Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades	52. Número establecimientos
46. Código 4 9 2 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 , 0 4 1 4	50. Código 1 2	51. Código 0

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										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				57. Modo		

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:

0

61. Fecha 2023 - 04 - 14 / 14 : 40: 04

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 la 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 NIÑO BERDUGO LUIS EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027444648

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZP235	CHEVROLET	N300	2012
CILINDRADA CC	COLOR		SERVICIO
1.206	BLANCO LUNA		PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROZERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	PANEL	GASOLINA	550
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
LAQ"UB42121051"	N	LZWCCAGA3C7001001	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LZWCCAGA3C7001001	N	LZWCCAGA3C7001001	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN	
NIÑO BERDUGO LUIS EDUARDO		C.C. 11441781	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT.

PUERTAS

35201100015552

19/07/2011

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

25/10/2011

12/10/2022

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMOCOLOR LT-22



LTD07002029022

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	ANÓ MES DÍA	ANÓ MES DÍA	HASTA	ANÓ MES DÍA
DESDE	DE	LAS 00	HORAS DEL	LAS 23:59	HORAS DEL
2023 3	2023 3			2024 3	7



aseguradora
seguros
mundial®
i compañía siempre

NO. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85154349 - 600007984	SZP235	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PUBLICO	1206	2012
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERÍA		
2	LÍNEA VEHÍCULO	N300	PANEL		
NO. MOTOR	No. CHASIS & No. SERIE		No. VIN		CAPACIDAD TON.
LAQUB42121051	LZWCCAGA3C7001001		LZWCCAGA3C7001001		0,55
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO	3219690453	CC	11441781		BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	457	13158	85154349		11001
TARIFA	PRIMA SOAT \$ 576.200	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 299.600	TASA RUNT \$ 2.100	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR	\$ 877.900			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

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).

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES
COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro
Ter-cero
Tu aliado en accidentes de tránsito

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

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 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 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denúncie 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 tercero.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

• Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

¡AMPLIAMOS NUESTROS
BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial, donde obtendrás descuentos y promociones de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional: registro.tubeneficiomundial.com

Solo tienes que registrarte en el sitio web www.tubeneficiomundial.com, forma automática, abrelo y haz click en el botón www.tubeneficiomundial.com para disfrutarlos.

Digitally signed by **COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA**

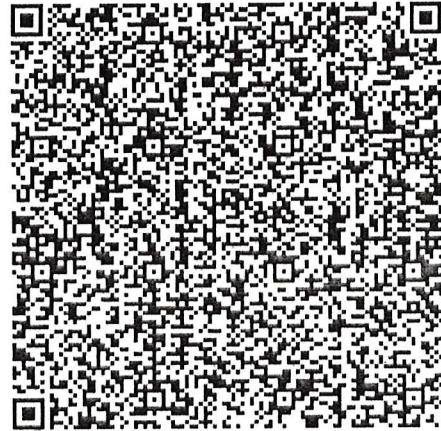
Date: 2023.03.07 14:41:59 -05:00



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. 165021385

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MOVILIDAD BOGOTA SAS

NIT: 900468202 No. de Certificado de
Acreditación: 14-OIN-002-001

Fecha de expedición: 2023/03/02 Fecha de vencimiento: 2024/03/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZP235	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	2012
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1206	NRO. MOTOR:	LAQ*UB42121051*
NRO. CHASIS:	LZWCCAGA3C7001001	VIN:	LZWCCAGA3C7001001
LÍNEA:	N300		
COLOR:	BLANCO LUNA		

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS E. NIÑO B.

TE ESPERAMOS EL PRÓXIMO AÑO PARA QUE REALICES
TU REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA CON NOSOTROS

VENCE:

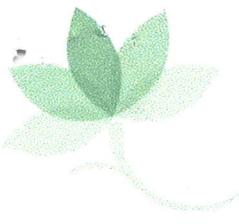
02-03-2024

PBX: 252 8518 - 430 6689
Celulares: 313 437 8626
323 227 4024 - 310 207 0004
Cra. 73a No. 77a-32 · Bogotá, D.C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ALEXIS PINZON MARTINEZ





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



CERTIFICACION N°: V.I.- 000304
Bogota D.C.

FECHA: 14 de abril de 2023

CERTIFICA

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

PLACA: SZP 235

MODELO: 2012

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.

SE ANEXA CERTIFICADO, FICHA TECNICA DE PRODUCTO UTILILIZADO Y COPIA DE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE.

Este documento es valido únicamente con el sello en seco.

Cordialmente,



Gisell Mora C.
Gerente General.



CARRERA 29 # 56 - 15 SUR SAN VICENTE FERRER - BOGOTA D.C.

317 680 3325 - 314 275 6803 /  vatohaingenieria@gmail.com - alianzafumigaciones@gmail.com

SUPER HDQ NEUTRAL

Detergente desinfectante de alto rendimiento

Super HDQ Neutral es un detergente desinfectante y desodorizante en un solo paso, para uso hospitalario e institucional. Es un producto diseñado para limpieza general y desinfección de dispositivos médicos y superficies duras no porosas.

Super HDQ Neutral es un excelente limpiador: Remueve fácilmente la suciedad, el moho, residuos de aceites corporales y otros tipos de contaminantes comúnmente encontrados en hospitales, asilos, clínicas veterinarias, hoteles, moteles y centros de estética.

Super HDQ Neutral no opaca el brillo de los pisos; adicionalmente proporciona un ahorro considerable de tiempo y reducción de costos al usuario ya que no requiere ser enjuagado cuando se aplica a las diluciones de uso recomendadas.

BENEFICIOS

- Higiene total en un solo paso: Remueve la suciedad, desinfecta y controla olores en una sola aplicación.
- Idóneo para ser usado en pisos con recubrimientos o acabados de alto brillo. Por ser un producto de pH neutro no daña el brillo ni la apariencia del recubrimiento.
- Ahorro de tiempo para el usuario. No requiere ser enjuagado después de la aplicación.
- Conserva su efectividad aun cuando se diluye en aguas con dureza hasta de 400 ppm.
- En la dilución de uso, proporciona 660 ppm de amonio cuaternario de alto desempeño microbicida.
- Elimina bacterias resistentes a los antibióticos.
- Dilución de uso 1:250 con agua, proporcionando un muy bajo costo en uso.

Super HDQ Neutral es un excelente desinfectante: Elimina las siguientes bacterias: *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter Iwoffi*, *Staphylococcus epidermidis* resistente a los antibioticos, *Bordetella bronchiseptica*, *Chlamydia psittaci*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter agglomerans*, *Enterobacter cloacae*, *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus hirae*, *Escherichia coli*, *Fusobacterium necrophorum*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Listeria monocytogenes*, *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (MRSA), *Micrococcus luteus*, *Pasturella multocida*, *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas cepacia*, *Salmonella enterica*, *Salmonella enterica* serotipo *pullorum*, *Salmonella typhi*, *Salmonella typhimurium*, *Serratia marcescens*, *Shigella flexneri*, *Shigella sonnei*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus aureus* subespecie *aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus haemolyticus*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus mutans*, *Streptococcus pneumonia* resistente a penicilina, *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli* resistente a tetraciclina, *Pseudomonas aeruginosa* resistente a tetraciclina, *Staphylococcus aureus* resistente intermedio a vancomicina, *Enterococcus faecalis* resistente a vancomicina, *Vibrio cholera*, *Yersinia enterocolitica*.

Elimina los hongos: *Aspergillus niger*, *Candida albicans*, *Trichophyton mentagrophytes*.

Elimina los siguientes virus: Influenza aviar A(H3N2), Influenza aviar A(H5N1), Cytomegalovirus, Hepatitis B, Hepatitis C, Influenza A, Herpes simplex tipo 1, Virus sincicial respiratorio, Coronavirus humano, Herpes simplex tipo 2, Virus de inmunodeficiencia humana tipo 1 (HIV 1), Virus de bronquitis infecciosa aviar Beaudette IB42, Coronavirus canino, Virus del moquillo canino, Virus gastroenteritis Transmisible, Picornavirus felino, Vaccinia, virus de rinotraqueitis infecciosa bovina.

COMPOSICIÓN: Cada 100 cc de Super HDQ Neutral contienen 16 gramos de la mezcla de cloruros de dialquil dimetil amonio y alquil dimetil bencil amonio y 8 gramos de etilendiamino tetracetato de sodio.

INSTRUCCIONES DE USO

Limpieza, desinfección y desodorización en un solo paso: Use Super HDQ Neutral en una dilución de 1:250 con agua, esto es 4cc de producto por cada litro de agua. Aplique la solución diluida de Super HDQ Neutral sobre la superficie, permita un tiempo de acción de unos pocos segundos y frote para retirar la suciedad más adherida. Permita que la superficie permanezca humedecida por 10 minutos para lograr una desinfección completa. Luego seque la superficie con un paño limpio y seco o deje secar libremente.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Aspecto:	Líquido verde azul no viscoso.
Olor:	Característico de los amonios cuaternarios
Densidad:	1.01 -1.03 g/ml
pH(Concentrado):	7.0 - 8.5
Ingrediente Activo:	160.000 ppm de Amonio Cuaternario de 5 ^a generación
Estabilidad en almacenamiento:	Minino 1 año
Producto libre de fosfatos, no inflamable y no corrosivo. Registro EPA No 10324-141-5741.	

EMPAQUE

Super HDQ Neutral se comercializa en envases de polietileno de alta densidad en unidades de galón -6 por caja, bidón de 5 y de 15 galones, y tambor de 55 galones.

GARANTÍA

Métodos normalizados de producción y control de laboratorio, aseguran una calidad uniforme en cada lote de producto elaborado. Si tiene alguna insatisfacción con el desempeño del producto, no dude en comunicarse con su asesor en Sparcol.

Algunos productos pueden requerir una manipulación especial durante la aplicación. Asegúrese de leer la información técnica y la hoja de datos de seguridad antes de usar el producto.



SUPER HDQ NEUTRAL
VERSIÓN 3 - 07 / 15

