

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <b>transportador</b>
----------------	--

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Niño beidugo</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Luis Eduardo</b>	
Fecha de nacimiento D 01 M 05 A 76		Lugar de nacimiento <b>Beteitiva</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>calle 1549 94-54 Pinal Suba</b>		Ciudad <b>Bogotá</b>	
Teléfono <b>0</b>		N°. Celular <b>3219690453</b>	
Correo electrónico <b>luiseduardoninobeidugo@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombia</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>transportador</b>		Años de experiencia laboral <b>2 años</b>	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>11441781</b>		(**) Libreta militar No. <b>11441781</b>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:		Distrito No. <b>58</b>	
Tarjeta profesional No. <b>Ninguno</b>		¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		Licencia de conducción No. <b>LC06002378218</b>	
		Categoría <b>B1, C1</b>	



## 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En que empresa? <b>Ninguna</b>		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/> <b>Ninguno</b>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre <b>Ninguno</b>		Dependencia <b>Ninguno</b>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <b>Heipza Trujillo</b>		Teléfono <b>3122687182</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Alimento, Alimentación, Servicios, Comida</b>		Describe e indique su valor mensual <b>Ninguno</b>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>2 años</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>transportador</b>		¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1800000</b>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? <b>Deportivas</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ El Asignado</b>	

09633680

7 702124 0073



Nombre de la empresa <b>Independiente</b>	Actividad Económica	Dirección <b>calle 1549 94-54</b>		Teléfono(s) <b>3219690450</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Independiente comerciante</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>05/01/2020</b>	Fecha Retiro <b>07/02/2023</b>	Sueldo Inicial <b>\$ Asignado</b>	Sueldo Final
Funciones realizadas <b>conductor, transportador, vendedor, y entregador</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Niño</b>			Cargo <b>jefe</b>		
Logros obtenidos <b>Ninguno</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> 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 <b>Voluntario</b>					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> 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					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre <b>Eden Vargas Correa</b>	Ocupación <b>Comerciante</b>	Dirección <b>Calle 22 B H 48-28</b>	Teléfono <b>3208758966</b>
2.	Nombre <b>Geni Corderos</b>	Ocupación <b>Hogar</b>	Dirección <b>calle 12 B 7-12</b>	Teléfono <b>3102899719</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>Diana Amaya</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Calle 1549 94-54</b>	Teléfono <b>3213469333</b>
2.	Nombre <b>Miguel Niño</b>	Ocupación <b>comerciante</b>	Dirección <b>calle 1539 96 A 10</b>	Teléfono <b>3107779437</b>

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	<b>Firma del solicitante</b>  <b>C.C. 11441781</b>
---	---	--



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.441.781

NIÑO BERDUGO

APELIDOS  
LUIS EDUARDO

NOMBRES

*Luis Eduardo Niño Berdugo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

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 Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00180667-M-0011441781-20090924 0016498537A 1 1270108380

BOYACA, COLOMBIA





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

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

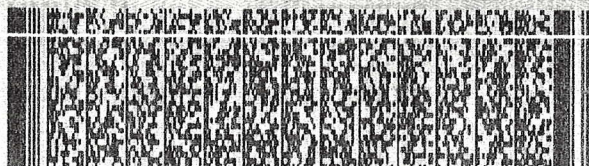
SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	26-10-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	26-10-2024	PUBLICO



VALID 11/24/22 03:20



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





Fecha creación reporte	2023-04-14, 12:43:20 p. m.	Tipo Planilla	I	Número Planilla	62706899
Periodo Cotización				202304	Pe

Periodo Servicio 202304

PAGADA 2023-04-13 12:44:41.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO NIÑO BERDUGO		
Documento	CC 11441781	Dirección	CLL 154 a # 94 - 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219690453
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C	Departamento	BOGOTÁ D.C
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados
			1

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11441781	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57							
					NIÑO BERDUGO LUIS EDUARDO	15001000 - 15		BOGOTÁ D.C

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

[illegible]

## IV. TOTALES

[illegible]



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.

**CODIGO 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













Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027444648

PLACA

SZP235

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

N300

MODELO

2012

CILINDRADA CC

1.206

COLOR

BLANCO LUNA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

550

NÚMERO DE MOTOR

LAQ"UB42121051"

REG

N

VIN

LZWCCAGA3C7001001

NÚMERO DE SERIE

LZWCCAGA3C7001001

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWCCAGA3C7001001

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

NIÑO BERDUGO LUIS EDUARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 11441781

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

81

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352011000155552

VE

FECHA IMPORT.

I

19/07/2011/

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

25/10/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.

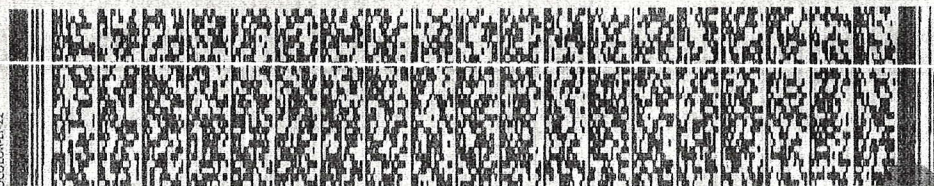
12/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMOCOLOR LT-22

LT07002029022



# SOAT

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

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



ASEGURADORA

seguros  
**mundial**<sup>®</sup>  
¡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 ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
LAQUB42121051	LZWCCAGA3C7001001	LZWCCAGA3C7001001	0,55		
APELLIDOS 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	BOGOTÁ D.C.	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	457	13158	85154349	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA
21	\$ 576.200	\$ 299.600	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
\$ 877.900				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.  
<sup>2</sup>Para 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**  
Cobro de daños materiales a terceros

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](http://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, 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.

#### 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 expidiendo 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.segurosmondial.com.co/legal](http://www.segurosmondial.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](http://registro.tubeneficiomundial.com)

Solo tienes que registrarte y **validar tu SOAT** en la plataforma **Club Tu Beneficio Mundial**.  
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.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

ALEXIS PINZON MARTINEZ

TE ESPERAMOS EL PROXIMO 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.



Concepto Sanitario Favorable  
**VATOCHA**  
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 patógenos 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 UTILIZADO Y COPIA DE CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE.

Este documento es valido unicamente con el sello en seco.

**Cordialmente,**



**Gisell Mora C.**  
**Gerente General.**



# **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 metilicina (MRSA), *Micrococcus luteus*, *Pasteurella 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 5ª generación
Estabilidad en almacenamiento:	Minimo 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



LAQXUB42121051X

LZHCAG3C7001001

LZHCAG3C7001001

LZHCAG3C7001001  
1830 1.208  
60.5 LAQ  
2011/04 2