



ELKIN MANUEL CARDENAS LOPEZ

Desempeñar de manera honesta y responsable la actividad a la cual le he dedicado mi atención en los últimos años la conducción, mi experiencia y conocimiento en mecánica, normas de tránsito y buenas prácticas de manejo en la ciudad y carretera han dejado una imagen favorable en cada una de las tareas que me han asignado.

Las cualidades que me caracterizan en ámbitos laborales son: la puntualidad, la agilidad y el rápido aprendizaje para así cumplir a satisfacción las necesidades de la empresa.

Conducción de vehículos pesados.
Conocimiento mecánica básica.
Conducción de servicio público.

Polígono.
Manejo de técnicas de seguridad.
Defensa personal.

Conocimiento académico formal.

Supervisión general de cada uno de los almacenes de la zona Fusagasuga.
Gestión compras, inventarios y bodega. Atención a proveedores y clientes.

Manejo de Furgón.

Distribución de productos de la compañía en la zona de Bogotá.

Conductor Furgón Turbo 4 ½ toneladas.

Distribución de pedidos

Conducción en carretera (Cúcuta, Bucaramanga, Armenia, Pereira, Medellín, Ibagué)

INDUSTRIAS ALIMENTICIAS ARETAMA S.A. SEP 2009 AL SEP DE 2012
ESCOLTA
3174042771

D Y L DISTRIBUCIONES 12 DE SEP AL 23 DE ENERO DE 2013
CONDUCTOR
370 3720

DYL DISTRIBUCIONES 23 DE SEP ALA FECHA
ASESOR COMERCIAL

COSMETIC FASHION CORPORECION 18 DE OCT AL JUN 2022

ASESOR COMERCIAL

601 5414840

Pase para Moto 2da Categoría.

Mecánica Básica.

Atención y agilidad en la Conducción de vehículos pesados.

Concentración para operar en la vía. (vehículos, peatones y otros medios de transporte)

Honestidad, responsabilidad y lealtad para interactuar con altos mandos dentro de la organización.

Sandra Urbina
Asesora comercial
3153182836

Karina Ladino Gil
Jefe inmediato
3162736127

Edwin G. Pardo
Ingeniero en Telemática.
3134691038

Elkin Manuel Cárdenas López
Celular: 314-2257364

Correo electrónico: Elkin_8008@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.086.446

CARDENAS LOPEZ

APELLIDOS

ELKIN MANUEL

NOMBRES

ELKIN CARDENAS.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1980

SUPATA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

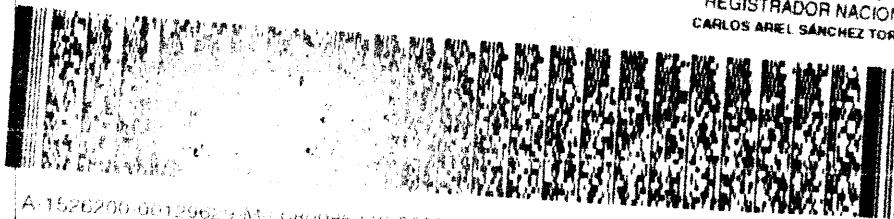
M

SEXO

05-NOV-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1526200-00129629-M-00-80086446-20081119

0006356564A 1

23664862



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80086446

NOMBRE

ELKIN MANUEL CARDENAS LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO

20-10-1980

FECHA DE EXPEDICIÓN

17-11-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

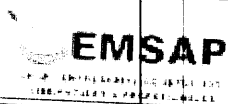
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	17-11-2031	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	17-11-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-11-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07000558131

EMSAP

GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS
AMBIENTALES Y PROFESIONALES



Cartel de Manifiesto de
de Aumento de BPM

ELKIN MANUEL CARDENAS
Nombre

80086446

Documento

23 De Mayo Del 2023

Valido Hasta

www.elsquademanualambientalmentos.com

El presente Manifiesto de Aumento de BPM es emitido por la
PERSONA CONTABLE RESPONSABLE DEL MANIFIESTO DE AUMENTO
DE BPM AUMENTO DE BPM DE AUMENTO DE BPM DE AUMENTO
DE BPM DE AUMENTO DE BPM DE AUMENTO DE BPM DE AUMENTO

EMSAP
MT 101308551-3
80086446
Manuel Alberto Orjuela Orjuela
Profesional Capacitador



VERIFICAR EN: 101308551-3

Número Único de Contacto: 310-768-9494

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2023-04-15, 09:20:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud abril de 2023
Empresa CREATING
NIT NI 901566867
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1054122803
Tipo de Planilla E
Número Transacción Bancaria/ CUS 1223957982
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 2.965.900
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230302	PORVENIR	2	\$ 290.800	\$ 0
N800338004	25-14	COLPENSIONES	6	\$ 761.000	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	4	\$ 576.800	\$ 0
N800188284	EP8004	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 36.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EP3 SURA	2	\$ 72.800	\$ 0
N800088942	EP8002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	\$ 109.200	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 36.400	\$ 0
N830003684	EP8017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	8	\$ 288.200	\$ 0
N800130907	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 36.400	\$ 0
N800003780	14-11	ARL SURA	17	\$ 657.400	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	17	\$ 120.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 2.965.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 2.965.900

Líneas de Servicio Fondo SIMP_E: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Página 1 de 1
 Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



Fecha creación reporte 2023-04-15, 09:25:14 AM Tipo Planilla E Número Planilla 1054122803 Período Cotización 202303 Período Servicio 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CREATING
Documento	NI 901566867
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	BOGOTÁ
Representante Legal	MARTINEZ YEIMY

Dirección	CALLE 2 NO 6- 24 OFC 204
Teléfono	8833059
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	CC 1076661004
Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80086446
Tipo Cotizante	01
Extranjero	
Residente	

Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
CARDENAS LOPEZ ELKIN MANUEL		25126000 - 25				CUNDINAMARCA	

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	30
Salario	\$ 1.160.000						

Novedades													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP

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

Código AFP:	230201
Código AFP Traslado:	
PROTECCION + (ING PROTECCION)	
IBC AFP	
Total Cotización AFP:	\$ 1.160.000
Fondo Solidaridad Pensional	\$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	\$ 0
Tarifa AFP	\$ 0
	16%

Código EPS:	EPS017
Código EPS Traslado:	
FAMISANAR EPS	
IBC EPS	
Aporte EPS	\$ 1.160.000
Aporte UPC	\$ 46.400
Tarifa Salud	\$ 0
Responsable UPC	4 %

Código CCF	CCF24
COMPENSAR CCF	
IBC CCF:	
Aporte CCF:	\$ 1.160.000
Tarifa CCF	\$ 46.400
	4 %

ARP SURA	
IBC ARP	
Aporte	\$ 1.160.000
Tarifa ARP	\$ 50.600
Clase de Tarifa ARP	4.350 %
	4

IV. PARAFISCALES	
Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
ESAP	\$ 0

Tarifa Ministerio	0 %
Tarifa ICBF	0 %
Tarifa SENA	0 %
Tarifa ESAP	0 %

Líneas de Servicio Fonosimple: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestros valores.



****Por verificación sanitaria registramos cierre de las puntas de recudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enl.com.co para más información. Y no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCARDE Súba, SUPERCARDE Bosa y CADE Toberín. Si realizas el pago en un correspondal bancario, exige el improntable que emite el don sñeno como soporte de pago. El sello del correspondal no es un soporte válido en caso de recudino**

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14910657980



(415)7707212489984(8020) 000001491065798 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 8 6 4 4 6

1

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

8 0 0 8 6 4 4 6

1 9 9 8 1 1 0 5

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

CARDENAS

LOPEZ

ELKIN

MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 79 C # 73 A 45

42. Correo electrónico

elkin6826@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 2 5 7 3 6 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 9 2 3

2 0 1 0 0 4 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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 - 25 / 15 : 01: 34

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 CARDENAS LOPEZ ELKIN MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COLOMBIA
TRANSPORTE



10018292645

MODELO
2019

2.77

CLASE DE VE
CAMIONETA

TIPO CARROCERIA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
2840

NUMERO DE MOTOR
J4031822

REG
N

VIN
LJ11KCAC9K1302467

NUMERO DE SERIE
LJ11KCAC9K1302467

REG NÚMERO DE CHASIS
N LJ11KCAC9K1302467

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S)
BBVA COLOMBIA SA

IDENTIFICACIÓN

NIT-860003020

ESTADO DE LA VEHICULO

BRIDAJE

POTENCIA HP

114

DECLARACION DE EXPORTACION

25/03/2019/05/19

FECHA IMPORT
08/01/2019

PUERTAS

2

DECLARACION DE IMPORTACION

FECHA MATRICULA
02/05/2019

FECHA EXP. LIC. TTO
02/05/2019

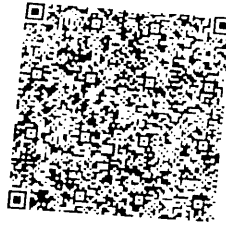
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE EL CERRITO



LT03003513281



FECHA DE EXPEDICIÓN 2023 04 03
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 04 04 HASTA LAS 23 59 HORAS DEL 2024 04 03

Nº DE POLIZA 1522106261401
PLACA Nº ZNN176

CLASE DE VEHICULO CAMIONETA

SERVICIO PÚBLICO

CILINDRAGE VARIOS 2771
MODELO 2019

DATAZEBOS 3
MARCA JAC
LÍNEA VEHICULO HFC1035KN

CARROTERIA 2 - FURGON

Nº MOTOR J4031822

Nº CHASISIO Nº SERIE LJ11KCAC9K1302467

Nº VIN LJ11KCAC9K1302467

CAPACIDAD TON 2.84

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR BBVA COLOMBIA SA

TELÉFONO DEL TOMADOR 3142257364

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NT

Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 860003020

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL TOMADOR BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA 75128

CÓDIGO CURSAL EXPEDIDORA 1522

CLAVE PRODUCTOR 75128

Nº FORMULARIO 1522106261401

CUIDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA

TARIFA 310
PRIMA SOAT \$537,000.00

CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$279,200.00

TASA RUNT \$2,100.00

AMPAROS POR VICTIMA
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA 263,13¹

UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS

701,68²

8,77

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

HASTA 180

SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

TOTAL A PAGAR \$818,300.00

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

Para las siguientes tarifas 100 110 120 140 150 711 712 721 722 731 732 810 910 920.
Decreto 2648 de 2022
Para las demás tarifas no citadas en (1)



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

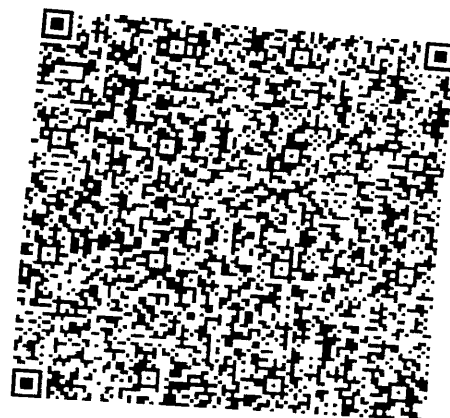
Texto habeas data

En caso de accidente de tránsito:



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

RUNT



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No 165652185

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA ESTACIÓN PLUS

NIT: 901104047 No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-46-001

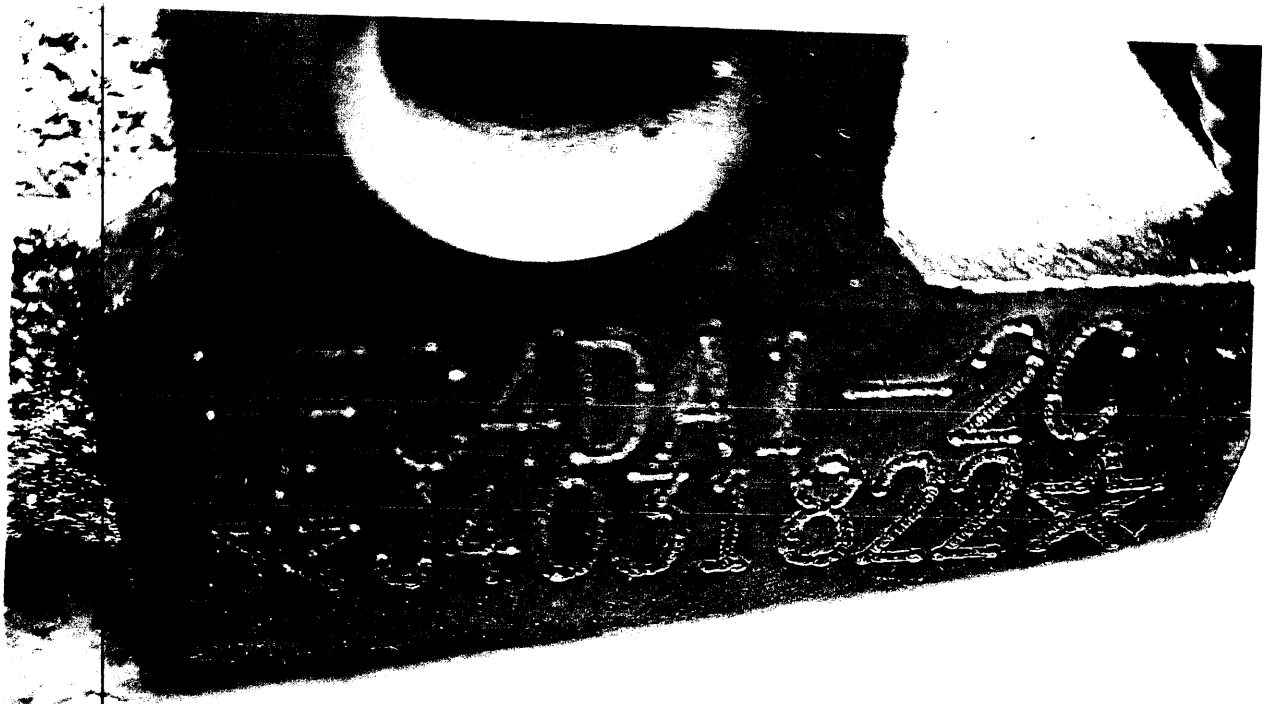
Fecha de expedición: 2023/04/11 Fecha de vencimiento: 2024/04/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ZNN176	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	JAC	MODELO:	2019
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2771	NRO. MOTOR:	J4031822
NRO. CHASIS:	LJ11KCAC9K1302467	VIN:	LJ11KCAC9K1302467
LÍNEA:	HFC1035KN		
COLOR:	BLANCO		
NOMBRE PROPIETARIO:	BBVA COLOMBIA SA		

FIRMA DEL RESPONSABLE

JHON ANNY VIAFARA CUERO







E.S.E.: SUBRED CENTRO ORIENTE Fecha: 15 04 2023

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: Número de inscripción: 31481 Número de carpeta:

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:
CAPS SAMPER MENDOZA

Dirección donde se realiza la inspección: KR 22 22 A 26

Localidad: MARTINES

UPZ: LA SABANA Barrio: SAMPER MENDOZA

Nombre del propietario del vehículo: BBVA COLOMBIA SA

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 860003020

Correo electrónico para notificación: CLKIN-8008@HOTMAIL.COM

Dirección de Notificación: KR 29 C 73 A 49 Teléfono:

Nombre del propietario del producto: CLKIN CARDENAS LOPEZ

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 80086446

Correo electrónico para notificación: CLKIN-8008@HOTMAIL.COM

Dirección de Notificación: KR 29 C 73 A 49 Teléfono:

Línea de intervención: ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS

Clase de vehículo: CAMIONETA Tipo de carrocería: FURGON

Modelo: 2019 Marca: JAC Placa: ZUN176

Sistema de refrigeración: SI ☒ NO ☐

Número de trabajadores: 1 Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☒ Otro:

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

Tipo de productos que transporta: DERIVADOS CARNICOS

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		Favorable	% De cumplimiento de la última inspección	%
		Favorable con requerimientos		
		Desfavorable		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación ☒	Solicitud del interesado Número de radicado: ☐	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: ☐
Solicitud oficial Número de radicado: ☐	Evento de interés en salud pública ☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐

Otro: ☐ Especifique:

EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
Acceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Acceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inacceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno 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 deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.

Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

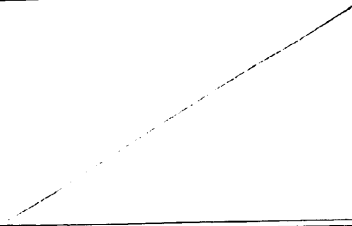
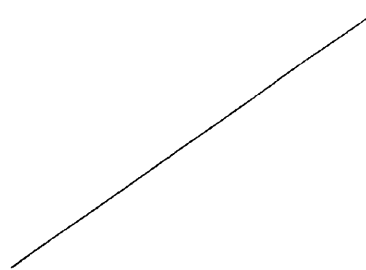
Hoja 1/4

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co



SECRETARÍA DE
SALUD



1.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.)	X 12	0	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.)	X 12			Cspibas y cortinas en buen estado al momento de la inspección. C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12 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.)	X 13			 C
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X 4			Reconocimiento médico urgente. C
3.3 Prácticas higiénicas. (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.)	X 13			Hace uso de batación en bondad clara. C

Hoja 2/4

CONTINUACIÓN	A	AR	I	HALLAZGOS
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS				
3.1 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6	x		La generalización de la capacitación continúa. Presentación de evidencia en SPH + manejo práctico, demostración apropiación de conceptos.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				33
La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta				
4. SANEAMIENTO				
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013 Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15	v		Vehículo limpio al momento de la inspección.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				15
La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta				
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO				
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		Temperatura Jamón 20°C
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		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25
La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta				

Impresión: Secretaría General - Subdirección Impresión Distrital

Hoja 3/4

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co



SECRETARÍA DE
SALUD



II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO	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.
97	x Favorable	90-100%	
	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 ☐ Suspensión total de trabajos o servicios ☐
Decomiso ☐ Destrucción o desnaturalización ☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se socializan hallazgos de la inspección e inspección USA. momento de la inspección no se evidencia producto objeto de alerta sanitaria. la emisión del presente concepto no tiene costo.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

Ninguna

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 15 del mes de 04 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	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Fabian Rodriguez Valencia	Nombre:
Tipo de documento: Cédula	Tipo de documento:
Número de documento: 102393311	Número de documento:
Profesión u oficio: Tecnólogo Ambiental	Profesión u oficio:
Firma:	Firma:
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	TESTIGO
Nombre: ELKIN CARDENAS Lopez	Nombre:
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 80086446	Número de documento:
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☐	Firma:
Firma:	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, confor me los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarrea las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



NIT. 900.392.727-1

CERTIFICACION DE FUMIGACION Y DESINFECCION A VEHICULOS

Que El Señor:

ELKIN MANUEL CARDENAS LOPEZ

C.C. No.

80.086.446

Al Vehículo de Placas:

ZNN-176

Realizo tratamiento de:

XX

Tipo Insecticida

XX

Tipo Desinfección

Productos Utilizados:

Insecticida: SPEE 3 EW REG. SANITARIO No. RGSP-332-2013

Desinfección: DRYQUAT REG. INVIMA No. NSOH03846-15CO

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: BOGOTA D.C. ABRIL 17 DE 2.023

ACER FUMIGACIONES

NIT 900.392.727-1

ACER FUMIGACIONES LTDA

NIT. 900.392.727-1

CALLE 17A No.100-51 TELS.4040495-2678686

CONCEPTO SANITARIO

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA - ACTA No.SQ07C- 003179 DE AGOSTO 23/2022

OFICINA PRINCIPAL: Calle 17 A No. 100-51 Bogotá, D.C. * Tels.: 404 04 95 - 267 86 86
AGENCIA CUNDINAMARCA: Calle 6 No. 1-67 - Tabio Cundinamarca * Tels.: 404 04 95 - 267 86 86
E-mail: acerfumigaciones2@gmail.com