

Daniel Alba

Conductor, transportador, operador logístico.

tripton@gmail.com

+57 3192966217

Cr 79 B # 58N – 19 sur

PERFIL

Me he desempeñado como conductor en varias empresas asegurandome que la mercancía sea manejada de manera adecuada y llegue a su destino de manera optima además verificando los pedidos de los clientes.

HABILIDADES

- Trabajo en equipo
- Puntualidad
- Compromiso
- Dinamismo
- Capacidad de escucha

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Herraltec E .U

Conductor, manejo de mercancía | Bogotá, Colombia

- Funciones desempeñadas en esta empresa : Conductor, manejo de mercancía, manejo de pedidos, logística, etc.
- Fecha de inicio: Enero 2022 a Diciembre 2022.

ENSAMBLANDO S.A.S

Operario de máquinas de carpintería | Bogotá, Colombia.

- Funciones desempeñadas : Conductor, manejo de mercancía, manejo de pedidos, logística, instalación de mobiliario etc.
- Fecha de inicio: Enero 2021 a Diciembre 2021.

IDIOMAS

Inglés



SOFTWARE

- Office
- Word

EDUCACIÓN

6to Semestre Filología e Idiomas.

Universidad Nacional de Colombia.

2002 – 2007

2014– 2016

REFERENCIAS PERSONALES

Everaldo Ortiz -

Teléfono: 3107648968

Andrés Bernal

Teléfono: 3104930242

REFERENCIAS LABORALES

Daniel Arturo Ospina - Gerente Ensamblamos S.A.S.

Teléfono: 324 365 5459

Email: ventasensamblando@gmail.com

Luis Alfredo Parra – Gerente Herraitec E U.

Teléfono: 3115146018

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.237.592

ALBA HERNANDEZ

APELLIDOS

DANIEL ALEXIS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1981

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

11-MAY-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00753123-M-0080237592-20151005

0046729491A 2

2193504869



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80237592

NOMBRE

DANIEL ALEXIS ALBA HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO

02-05-1981

SANGRE-RH

AB+

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	22-12-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	22-12-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60947.2.0-4 07/22



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028468315

PLACA
SZO826

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
650

NÚMERO DE MOTOR
LAQ*UB50421428*

REG
N

VIN
LZWCCAGA5C7001453

NÚMERO DE SERIE
LZWCCAGA5C7001453

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
LZWCCAGA5C7001453

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ALBA HERNANDEZ DANIEL ALEXIS

IDENTIFICACIÓN

C.C. 80237592

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352011000155533

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
81

I/E FECHA IMPORT.
I 19/07/2011

PUERTAS
4

FECHA MATRÍCULA
30/09/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
20/02/2023

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTE MCPAL FUNZA



LT02007467913

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2023 01 13
VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 01 15 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2024 01 14



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1004106719701	SZ0826	CAMIONETA	PÚBLICO	1206	2012
PASAJEROS	MARCA	CARGO/CERCA			
2	CHEVROLET	33 - PANEL			
LÍNEA VEHÍCULO	N300				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
LAQ*UB50421428*	LZWCCAGA5C7001453	LZWCCAGA5C7001453	.65		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
STIVEN ALEXANDER SALAZAR CARDOZO		3197838584	CC	1022972841	BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL/EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
49731	1004	49731	1004106719701	BOGOTÁ	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	
212	\$576,200.00	\$299,600.00	\$2,100.00	HASTA 263,13 ¹ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
TOTAL A PAGAR				HASTA 701,68 ²	
\$877,900.00				HASTA 8,77	
FIRMA AUTORIZADA				HASTA 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
				HASTA 750	

*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
*Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



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 cobro 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.

Texto habeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.



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

RUNT
Registro Único Nacional de
Técnicos



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 162919521

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CONTROL CAR

NIT: 901396853 No. de Certificado de
Acreditación: 21-CDA-017

Fecha de expedición: 2022/11/30 Fecha de vencimiento: 2023/11/30

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZ0826	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	2012
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1206	NRO. MOTOR:	LAQ*U850421428*
NRO. CHASIS:	LZWCCAGASC7001453	VIN:	LZWCCAGASC7001453
LÍNEA:	N300		
COLOR:	BLANCO LUNA		

NOMBRE PROPIETARIO: STIVEN A. SALAZAR C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JEIMMY XIOMARA RODRIGUEZ ACUÑA

E.S.E.: Subred ex occidente Fecha: 26 / 04 / 2022

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

ID vehículo: 43044 Número de Inscripción: 19574 Número de carpeta: 43044

Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: Cups Zona Franca

Dirección donde se realiza la inspección: Km 106 - 130 22

Localidad: Tunjá

UPZ: Zona Franca Barrio: Dorado Conchinas

Nombre del propietario del vehículo: Steven Alexander Salazar Caraballo

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 1022972841

Correo electrónico para notificación* No tiene

Dirección de Notificación: Ci 65 D de 20F 53 Teléfono: 3144549476

Nombre del propietario del producto: Steven Alexander Salazar Caraballo

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número: 1022972841

Correo electrónico para notificación* No tiene

Dirección de Notificación: Ci 65 D de 20F 53 Teléfono: 3144549476

Línea de intervención: Alimentos seguros y seguros

Clase de vehículo: Camión Tipo de carrocería: Pneumático

Modelo: 2010 Marca: Chevrolet Placa: 520 926

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: 2. Grupos de alimentos. 5. Confitería. 6. Cereales. 7. Pan

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	15/11/2020	Favorable	% De cumplimiento de la última inspección	94 %
		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

Aceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable	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 aplicarse Medida Sanitaria de Seguridad que impida

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.)	12	X	0	Se evidencia paredes con fuerte deterioro número es parte de unidad del vehículo.
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				6
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta				
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	12		0	
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.)	13	X	0	NO cuenta con control de estado de salud.
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4		X	NO presenta reconocimiento médico.
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.)	13	X	0	NO presenta dotación acorde con la actividad del vehículo.

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS				A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 38.)				6			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				19			La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO				A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)				15			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				5			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO				A	AR	I	HALLAZGOS
5.1 Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29. Núm. 6, 7, 8. Art. 30. Parágrafo 1 y 2.)				20			
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			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

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.
77.1	Favorable	90-100%	
	X Favorable con requerimientos	60-89,9%	
	Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas

Número del acta de toma de muestras

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Decomiso	☐	Destrucción o desnaturalización	☐

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Se formulen medidas preventivas frente a Covid-19 a una persona. No hay productos para roturar.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 26 del mes de Septiembre del año 2022 en la ciudad de Bogotá D. C. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: Alejandra HERNANDEZ
Tipo de documento: cc
Número de documento: 1016081496
Profesión u oficio: tecnólogo en Saneamiento
Firma: [Firma]

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

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

PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

Nombre: Carlos Humberto Alvarez
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 74302582
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒
Firma: [Firma]

TESTIGO

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



CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE
SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ D.C.
CUNDINAMARCA Y CARTAGENA.

- CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES
- LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES
- CARNETS DE MANIPULACIÓN Y ALIMENTOS
- VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES
- VENTA DE BOTIQUINES
- DISEÑO DE PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO
- ASESORÍAS EN SISTEMA DE GESTIÓN

CERTIFICA:

El día **02 DE MARZO DE 2023** se realizó un servicio de fumigación y saneamiento integral "**CAMIONETA PANEL**"

PLACA : SZO 826

MARCA : CHEVROLET COLOR BLANCO LUNA

MODELO : 2012

PRODUCTO UTILIZADO:

- *Solfac 0.50 E.C Bayer insecticida piretroide
- *Klerat-Bp rodenticida Anticoagulante segunda generación.

Esta certificación tiene una vigencia máxima de seis (6) meses después de su fecha de expedición de acuerdo al **ACTA SQ07C 003141, de 23 de Mayo del 2022**, Secretaría Distrital De Salud Pública Acta de Vigencia y Control en Salud Industria, Ambiente Y Riesgo Químicos.

Cordialmente,


JUAN CARLOS GONZALEZ
Gerente Operativo

Principal: Calle 55 sur No.29-86

• Sede Cund. Carrera 5 No.1 - 30 Caqueza • Sede Cartagena Carrera 3 C No. 46 A - 119 Piso 2
• PBX: 9216997 • Cels: 320 270 9581 - 314 242 1632 - 322 310 0986 / E-mail: masterfumigaciones@hotmail.com



Nit: 80.256.316.2



CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE
SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ D.C.
CUNDINAMARCA Y CARTAGENA.

- CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES
- LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES
- CARNETS DE MANIPULACIÓN Y ALIMENTOS
- VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES
- VENTA DE BOTIQUINES
- DISEÑO DE PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO
- ASESORÍAS EN SISTEMA DE GESTIÓN

SOLFAC 050 E.C. BAYER

REGISTRO MINSALUD V-000964

CATEGORIA TOXICOLOGICA-II

SUSTANCIAS ACTIVA: CYFULTHRIN

FORMULACIONES: Emulsión concentrada 5%

SOLFAC 050 E.C. BAYER

Es un insecticida piretro ideé, que actúa por ingestión y contacto, excepcionalmente estable a la luz solar, y amplio espectro de acción contra plagas presentes en las Industrias y de rápido efecto sobre los insectos.
Es adecuado para usar donde haya producción, procesamiento y almacenamiento de alimentos.

En aplicación directa de SOLFAC 050 E.C. BAYER no queda manchado en las superficies tratadas ni cambio en el olor.

PRECAUCIONES

Durante la aplicación del solfac no se debe comer, ni fumar, después de la aplicación del producto lavarse bien las manos y las partes del cuerpo que haya entrado en contacto con el producto así como la ropa con abundante agua y jabón.
La mezcla sobrante no debe verterse en corrientes de agua o en estancadas, siempre debe utilizarse toda la mezcla.

En caso de intoxicación accidental, llamar inmediatamente al medico. Por no existir antídoto específico, el tratamiento es sintomático, no usar Atropina ni Antihistamínicos. Para la manipulación del producto debe utilizarse equipo de protección (gorra, gafas, guantes, overol y botas).

Al igual que en otros piretro idees, pueden ocurrir irritaciones en mucosas, las cuales desaparecen lavándose con abundante agua.

Solfac no debe transportarse con alimentos, bebidas y ropas, siempre mantenerlo fuera del alcance de los niños.

Nunca reutilizar los envases, destruirlos.

KLERAT BP

Rodenticida anticoagulante de 2 generación presentado en bloques parafinados resistentes a la humedad, indicado para el control altamente eficaz contra todas las especies de roedores. La muerte de los roedores ocurre de 4 a 5 días después que han ingerido una pequeña cantidad de KLERAT, CONTIENE BITREX, amargante que previene la ingestión accidental de en los niños; no siendo detectado por los roedores.

Principal: Calle 55 sur No.29-86

- Sede Cund. Carrera 5 No. 1 - 30 Caqueza - Sede Cartagena Carrera 3 C No. 46 A - 119 Piso 2

• PBX: 9216997 • Cels: 320 270 9581 - 314 242 1632 - 322 310 0986 / E-mail: masterfumigaciones@hotmail.com

E.S.E.: Salud Capital Fecha: 03/05/2022

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 6000011100 Número de inscripción: 130
Razón social: INTER-CONEXIONES MC SAS
Nombre del establecimiento: INTER-CONEXIONES MC SAS
NIT: 701585297 -DV B Sede: Bogotá
Dirección: Cra 32 Sur 29 86
Ubicación: Alto Alicia

Localidad: Suburbio UPZ: 42 Venecia
Barrio: San Vicente Teléfonos: (570) 9216777-320277581
Correo electrónico para notificación: interconexiones@interconexiones.com
Nombre propietario: INTER-CONEXIONES MC SAS
Tipo de documento: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 701585297-B
Nombre representante legal: LUIS CARLOS CASTAÑO CHINGATE
Tipo de documento: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 80556216
Dirección de notificación: Cra 32 Sur 29 86

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: ☒ SI ☐ NO 03510029
Línea de intervención: SECCION DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE EMPRESAS DE CONTROL DE PLAGAS
Intervención: SECCION DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE EMPRESAS DE CONTROL DE PLAGAS
Tipo de establecimiento: SECCION DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE EMPRESAS DE CONTROL DE PLAGAS

Número de trabajadores: 3 Horario: ☒ Diurno ☐ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:
Días de funcionamiento: ☒ Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro:
VISITA

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA
Visita 1					SI NO
Visita 2					SI NO
Visita 3					SI NO
Visita 4					SI NO

MOTIVO DE LA VISITA

Programación ☐ Solicitud del interesado ☒ Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐
Número de radicado: 85069 Número de radicado:
Solicitud oficial ☐ Evento de interés en salud pública ☐ Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐
Número de radicado:
Otro ☐ Especifique:

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	1	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	1	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	1	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	0	
2.5 Número de trabajadores menores de edad	0	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	1	
2.7 Horas por turno por trabajador	8	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/7

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción firme, resistente y segura.	☒ 2	
3.2 Concepto uso del suelo.	☒ NO	
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	☒ 2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	☒ 2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	☒ 2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	☒ 2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	☒ 2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	☒ 2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	☒ 2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	☒ 2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	☒ 2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, parafarmacos e insumos	☒ 2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	☒ 2 3	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración	☒ 2 3	
4.3 Clase de equipos utilizados		

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022
Aspiradora	1	WILSON	Bueno	18-01-2022

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica



SECRETARÍA
DISTRICTAL DE
SALUD

BOGOTÁ

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil específico.	X 2	
4.5 Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X 2	
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X 2	CONSEJO PNU = ECEB-UNIC
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X 2	
4.8 Sistema eléctrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tensión	X 2	
4.9 Señalización y demarcación de áreas, vías de circulación y de seguridad completa y clara	X 2	
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	X 2	
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X 2 3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X 2 3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos	X 2 3	

Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores

4.14 Póliza de Responsabilidad Civil.	NO	NO	PROCESO DEL RESUMIDO S.A. S. N-02-K1000070
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2 3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2 3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2 3	INNOVIA DEYES HUSECA QUÍMICO DE PLAGAS Y VECTORES.
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2 3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2 3	
4.20 Fecha de último reporte.	25/04/2022		
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2 3	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X 2	Empresa suministra 05/03/2022
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X 2	
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X 2	
5.4 Servicios sanitarios con batería sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X 2	
5.5 Vestíbulos con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X 2 3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X 2	
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X 2	
5.8 Disposición de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada	NO N/A	SEPARACIÓN DE RESIDUOS 25/03/2022 C&A HUSCA S.A. S.A.
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X 2	
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros	X 2	
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X 2	
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas.	X 2 3	

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica N.A. No Aplica

Hoja 3/7

3. EXIGENCIAS:		SI	NO
9.1 Descripción de las exigencias:			
LUGAR RECIBIDO A VISITA SR.			
MANTENIMIENTO DE LA GUARDIA SE ESTABLECE			
EN EL MUNICIPIO COMUNITARIO AL MASCO			
DERIVADO DE LEY 01/79, APO 1503/91,			
APO 1575/2009, DE LO TANTO SE			
EMITE CONCEPTO SANITARIO:			
"Agradable"			

Hoja 6/7

9.2 Concepto sanitario de la visita:
"El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes."
Favorable ☒ Favorable con requerimientos ☐ Desfavorable ☐
9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir de _____ del mes de _____ de _____ que vence el día _____ del mes de _____ de _____ De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita:
SE REALIZA VISITA
DE MANEJO DE SALUBRIDAD Y CALIDAD DE ALIMENTOS,
MEDICIÓN ESTRATÉGICA DE RIESGOS SANITARIOS - RIESGOS
BIOLÓGICOS.

CONCEPTO SANITARIO

FAVORABLE

Agencias, empresas, organizaciones.

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐
Destrucción o desnaturalización	☐		☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 23/02/11 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre: <u>Guillermo C. Gómez</u>	Nombre: <u>Lidia Trujillo Barrera</u>		
Tipo de documento: <u>C.C.</u>	Tipo de documento: <u>C.C.</u>		
Número de documento: <u>79892466</u>	Número de documento: <u>52905828</u>		
Profesión u. oficio: <u>Medico</u>	Profesión u. oficio: <u>Medico</u>		
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>		

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
Nombre: <u>Juan Pablo Gómez</u>	Nombre: <u>[Firma]</u>		
Tipo de documento: <u>C.C.</u>	Tipo de documento: <u>C.C.</u>		
Número de documento: <u>60256816</u>	Número de documento: <u>66909618</u>		
Cargo: Representante legal ☒ Propietario ☐ Encargado ☐	Cargo: Representante legal ☒ Propietario ☐ Encargado ☐		
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>		

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, conforme 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 266 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



HERRALTEC E.U

830.505.393-9

CLL 65 A SUR 77 N 02 BOGOTA TEL. 3107779349

El suscrito, Luis Alfredo Parra Hernández identificado como aparece al pie de la firma, en mi calidad de gerente de esta empresa me permito:

CERTIFICAR QUE:

El señor DANIEL ALEXIS ALBA HERNÁNDEZ identificado con cédula de ciudadanía N° 80.237.592 expedida en Bogotá, laboró en esta empresa desde el 12 de enero del 2022, hasta el 23 de diciembre de 2022 con un contrato por prestación de servicios (1.000.000) un millón trescientos de pesos mcte, en el área de logística con cargo de conductor, quien demuestra ser honesto, responsable y cumplidor de sus labores.

Se expide y se firma la presente a quien interese a los 27 días del mes de febrero del 2023

Atentamente,

Luis Alfredo Parra Hernández

CC: 79.485.594

Representante Legal

Cel: 311 514 60 18



Bogotá D.C. Febrero 15 del 2023

REFERENCIA LABORAL

Yo DANIEL ARTURO OSPINA RODRIGUEZ, representante legal de la empresa ENSAMBLANDO S.A.S. identificada con el NIT 901219720 certifica que el señor DANIEL ALEXIS ALBA HERNANDEZ identificada con el número de C.C. 80237592 expedida en la ciudad de Bogotá, prestaba el servicio de logística y entrega de mercancía como conductor desde enero a diciembre del año 2021.

La presente se expide a solicitud de la interesada el día 15 de Febrero del año 2023 en la ciudad de Bogotá

Atentamente,

DANIEL OSPINA
Gerente General

Diagonal 2 #65A-09

Tel. 312 592 8400 – 312 592 8369

Bogotá - Colombia

Medellín, 28 de febrero de 2023

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

CERTIFICA:

Que DANIEL ALEXIS ALBA HERNANDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 80237592 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/03/2023

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONOMICA:

4522101 - ACTIVIDADES DE ESTACIONES, VÍAS Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE, INCLUYE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS, ANIMALES O CARGA, TERMINALES DE TRANSPORTE, ESTACIONES FERROVIARIAS O DE AUTOBUSES, EL FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FERROVIARIA, EL CAMBIO DE VÍAS Y DE AGUAS, PLAZAS DE ESTACIONAMIENTO, ACTIVIDADES RELACIONADAS CON REMOLQUE Y ASISTENCIA EN CARRETERA LA LICUEFACCIÓN Y REGASIFICACIÓN DE GAS NATURAL PARA SU TRANSPORTE, CUANDO SE REALIZA FUERA DEL LUGAR DE LA EXTRACCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4522101

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:

28/02/2023 3:15 PM



Fecha creación reporte	2023-02-28, 03:14:18 p. m.	Tipo Planilla	1	Número Planilla	61698481
Periodo Cotización					202302

Período Servicio 202302

I. DATOS DEL APORTANTE

PAGADA 2023-02-28 15:12:25.0

Razón Social	DANIEL ALEXIS ALBA HERNANDEZ		
Documento	CC 80237592	Dirección	CR 79B #58 N - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3779865
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

III. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80237592	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00			ALBA HERNANDEZ DANIEL ALEXIS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades		Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
				Código APT	Código APT	Terre APT	BC	Total Aporte APT	Total Aporte PAS	Total Aporte PAS	Código SFG	Código Ym. SFG	Terre BPS	IBC IFS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ANL	Clase Riesgo	Terre ANL	IBC ANL	Aporte Riesgo	Código COP	Terre COP	IBC COP	Aporte Caja	Terre BSA	Aporte BSA	Aporte IORF		
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV										

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.500	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100



2. Concepto ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14899223157



(415)7707212489984(8070) 0000014899223157

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 3 7 5 9 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

8 0 2 3 7 5 9 2

27. Fecha expedición

1 9 9 9 0 5 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ALBA

32. Segundo apellido

HERNANDEZ

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 79 B 58 N 19 SUR BRR JOSE ANTONIO GALAN

42. Correo electrónico

tripton@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 9 2 9 6 6 2 1 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 2

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023 - 02 - 27 / 16 : 04. 08

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 2010

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FIERRO BARAHONA JOSE FERNEY

985. Cargo Analista I

