

Trubanu *Koios*

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10026839078

PLACA **SMD228** MARCA **HYUNDAI** LINEA **HD 65** MODELO **2008**

CILINDRADA CC **3.907** COLOR **BLANCO** SERVICIO **PUBLICO**

CLASE DE VEHICULO **CAMION** TIPO CARROCERIA **FURGON** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ **2950**

NÚMERO DE MOTOR **D4DB8350775** REG **N** VIN *********

NÚMERO DE SERIE **KMFGA17BP8C083715** REG **N** NÚMERO DE CHASIS **KMFGA17BP8C083715** REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) **MORENO GUZMAN YEISON** IDENTIFICACIÓN **C.C. 1013661798**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD ********* BLINDAJE **0** POTENCIA HP **0**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN **01639040609538** FECHA IMPORT. **21/05/2008** PUERTAS **2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *********

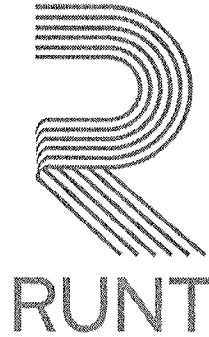
FECHA MATRÍCULA **21/07/2008** FECHA EXP. LIC. TTD **06/08/2022** FECHA VENCIMIENTO *********

ORGANISMO DE TRANSITO **STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA**

LT07001825801



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 166566660

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA UNIMILENIO

NIT: 900225056

No. de Certificado de
Acreditación: 11-OIN-039-001

Fecha de expedición: 2023/06/19

Fecha de vencimiento: 2024/06/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SMD228

CLASE: CAMION

MARCA: HYUNDAI

MODELO: 2008

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3907

NRO. MOTOR: D4DB8350775

NRO. CHASIS: KMFGA17BP8C083715

VIN:

LÍNEA: HD 65

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: YEISON MORENO G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.013.661.798

MORENO GUZMAN

APELLIDOS

YEISON

NOMBRES

YEISON MORENO GUZMAN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1995

ORTEGA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-SEP-2013 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2908500-00907570-M-1013661798-20170524

0055529868A 5

9999907082

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 1018661798

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE
YEISON MORENO GUZMAN

FECHA DE NACIMIENTO
24-09-1995

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
30-09-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRUCILO DE CUALQUIER CILINDRAJE	11-09-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-09-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	30-09-2025	PUBLICO

COMODORACION

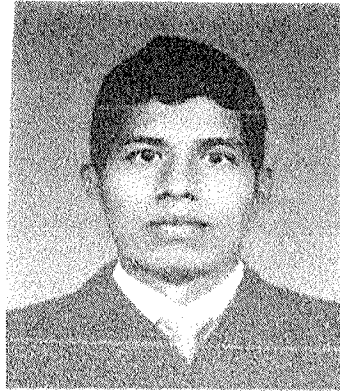
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1007001014281




YEISON MORENO GUZMAN

C.C. 1.013.661.798



PERFIL

Conductor con vehículo propio con licencia C2, con experiencia en cargue y descargue de mercancía, amplia experiencia en entrega de pedidos tienda tienda,

DATOS PERSONALES

NOMBRE	YEISON MORENO GUZMAN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1.013.661.798 Bogotá
FECHA DE NACIMIENTO	24/09/1995
LUGAR DE NACIMIENTO	Ortega (Tolima)
ESTADO CIVIL	Unión Libre
DIRECCIÓN	Calle 13 a bis #15a -34E
CELULAR	3133515284-3107517978
E-MAIL	yeisonmg2018@hotmail.com
LICENCIA DE CONDUCCION	C2

SAID SAS

CONDUCTOR – RECOLECTOR

Funciones: recolección de orgánico por rutas

Jefe inmediato: Marcela chaparro

Tiempo: 11 meses 2/11/2022 -04/09/2023

REFERENCIAS PERSONALES

JHOANY MORENO DUCUARA

3007410010

Empleado

ANDRES AMERICA

Cel. 3219504400

Operario de Parqueadero

REFERENCIAS FAMILIARES

ANA DILSA MORENO GUZMAN

Cel. 3212352221

Hermana

FERNANDO MORENO GUZMAN

Cel. 3114883949

Hermano

YEISON MORENO GUZMAN
C.C. 1.013.661.798 de Bogota D.C

enel

VERIFICADO POR
Nº 7.192.123.456
23/12/14

CONSUMO



VERIFICADO POR
Nº 7.192.123.456
23/12/14



PAPÍ
ECOLÓGICO

4298670-5

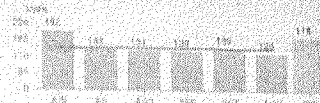
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NÚM. 02944-002-5

CLIENTE

23/12/14

ANADILSA MORENO GUZMAN
OL 13 NO 07 ESTE - 07 ME 10 LT B
EXTENSO
SOACHA
SOACHA

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR ANUALIZADO
\$20.98

CONSUMO DIARIO
0.3 kWh

VALOR DIARIO
\$1.41

PLAN DE SERVICIO
RENTAS
CARGAS
FACTURAS

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Residencia: Ruta 6 RUM-100, 1000 1 94 100 100 1
Ruta 6 RUM-100, 1000 1 94 100 100 1
MANUAL DE INSTRUCCIONES
MANUAL DE INSTRUCCIONES

HOY CUIDA TU NAVIDAD DEL ROBO DE ENERGÍA.

Recuerda que las operaciones eléctricas
requieren la atención de un profesional.



DEMANCIAS Y REPORTES ANOMALÍAS EN EL
SERVICIO DE ENERGÍA. REGIÓN SURESTE
LLAMANDO AL 011 6469444.

OPEN POWER
FOR A BRIGHTER FUTURE.

En el marco de la celebración de la Navidad, Enel Codensa desea compartir con usted una serie de beneficios que le ayudarán a disfrutar de esta época de manera segura y responsable. Para ello, hemos diseñado una serie de acciones que buscan promover el uso responsable de la energía y la seguridad en el hogar.

USO RESPONSABLE DE LA ENERGÍA

Esta Navidad, ahorra con tus decoraciones usando bombillos de lámpara LED. Estos iluminan igual a los regulares, pero consumen muchos menos vatios por hora.

ESTA NAVIDAD GANA EN GRANDE.

Con Conecta, el programa de lealtad de Enel-Codensa, obtienes descuentos, alianzas, experiencias, puntos, premios y más.

Regístrate o actualiza tus datos antes del 20 de diciembre. Participa para ganar más de 16 millones en premios.

Conoce más www.enelconecta.com.co/hasparte.php

En el marco de la celebración de la Navidad, Enel Codensa desea compartir con usted una serie de beneficios que le ayudarán a disfrutar de esta época de manera segura y responsable. Para ello, hemos diseñado una serie de acciones que buscan promover el uso responsable de la energía y la seguridad en el hogar.

En el marco de la celebración de la Navidad, Enel Codensa desea compartir con usted una serie de beneficios que le ayudarán a disfrutar de esta época de manera segura y responsable. Para ello, hemos diseñado una serie de acciones que buscan promover el uso responsable de la energía y la seguridad en el hogar.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900818059	0	EMPAC E&S SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPAC E&S SAS	CALLE 139 # 146 - 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6023753	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

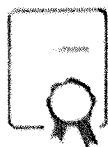
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-07	2023-08	109997663	9455013524	E		2023/08/15	2023/08/18	\$360,600
							BANCO DAVIVIENDA	3

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: EMPAC E&S SAS (1 Afiliados)																							
Salud: \$185,600 (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	1013661798	MORENO YEISON	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS017	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF24	30	\$1,160,000	\$46,400	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$46,400			\$1,160,000	\$46,400			\$1,160,000	\$80,800			\$0	\$0	



CERTIFICADO DE CAPACITACION MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS



Nº de Certificado.

10170

Nombre:

YEISON MORENO GUZMAN

1.013.661.798

De BOGOTA

30/09/2023

30/09/2024

FECHA DE EXPEDICION

FECHA DE VENCIMIENTO

Certificamos al portador del presente documento haberse capacitado en el Manejo Higienico de alimentos con una intensidad de 10 horas, en cumplimiento con la resolución 2674/2013

Este carnet es personal e intransferible, no es valido
en fotocopia o con enmendaduras

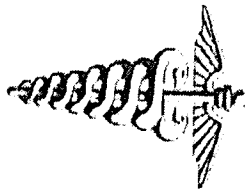
Si encuentra este carnet comuniquese con



310 2114961

certificatefs@gmail.com

Firma autorizada



CENTRO MEDICO COLSANAR

Dr. JULIO CRUZ MARTINEZ
Médico general
C.C. 79.724.309

FECHA: 30/09/2023

PACIENTE: YEISON MORENO GUZMAN

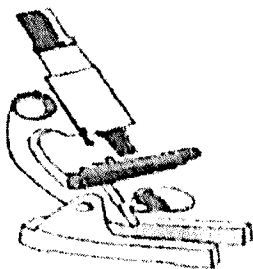
DOCUMENTO: 1.013.661.798

Certifico que el paciente en mención, se encuentra en buen estado de salud, no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa, igualmente presenta un buen estado clínico respiratorio, sin patología cutánea.

Por lo cual puede manipular alimentos sin exponer a la comunidad a un riesgo infectocontagioso.

Dr. Julio Cruz Martínez
Médico general
C.C. 79.724.309

Carrera 117 No. 63 - 80 - Tel.: 435 11 14



LABORATORIO COLSANAR

Carrera 117 No. 63 - 80 - Tel.: 435 11 14

Dra. Marcela Gaitana

Bacterióloga CMC

Central de Procesos - Cra. 112 A No. 78-55

Fecha	30/09/2023	Hora de Toma	Impresion
Paciente	YEISON MORENO GUZMAN		
Edad	1.013.661.798		
Cons	MARCELA GAITAN	Sexo	C.C.
Dr.		Entidad	PARTICULAR

FROTIS DE GARGANTA

Coloración de gram

Leucocitos: Negativo

Cocos Gram (+):

Diplococos gram positivos :

Diplococos gram negativos:

Basilos gram positivos

Basilos gram negativos :

KOH DE UÑAS:

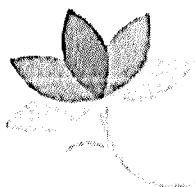
NO SE ENCONTRARON FORMAS COMPATIBLES CON HONGOS EN LAS MUESTRAS EXAMINADAS, PACIENTE NO PRESENTA NINGUN TIPO DE PATOLOGIAS CUTANEAS POR LO TANTO ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS SIN NINGUNA RESTRICCIÓN.

Dra. Marcela Gaitana
Bacterióloga C.M.C.
Reg. 51.724.861

Responsable:

DRA MARCELA GAITAN
Bacterióloga C.M.C.
Reg. 51.724.861

Toma de Muestras: Carrera 117 No. 63 - 80 - Tel.: 435 11 14
Central de Procesos - Cra. 112 A No. 78-55



Concepto Sanitario Favorable

VATOCHA

INGENIERIA S.A.S

901.479.098 - 6



CERTIFICACION No: F.S – 004229

Bogota D.C.

FECHA: 03 de Octubre de 2023

CERTIFICA

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

PLACA: SMD 228
MODELO: 2008
MARCA: HYUNDAI
TIPO DE CARROCERIA: FURGON

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 003996 DEL 21 JUNIO DE 2023 SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Este documento es valido unicamente con el sello en seco.

Cordialmente,

Gisell Mora C .
Gerente General

📍 **SEDE SAN VICENTE:** 3176803325

📍 **SEDE CARVAJAL:** 3102114961

📍 **CARRERA 29 # 56 – 15 SUR SAN VICENTE FERRER – BOGOTA D.C**

📞 **317 680 3325 – 314 275 6803 /** **M** vatochaingenieria@gmail.com – alianzafumigaciones@gmail.com

Favorable	V	Favorable con requerimiento*	Deshabitable
El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas legales.			
Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de ____ días, contados a partir de día ____, mes de ____ del mes de ____ que vence el día ____ de ____ De acuerdo a la ley 9 de 1978 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.			
Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita Se sorbeaba aliento por succionamiento y como del proyecto de trabajo para mejorar condiciones ambientales dentro del laboratorio de biología celular y relaciones afectivas cumplimiento de la ley 1335 de 2001 sobre higiene personal con fecha 21-06-2023 COPIA EXCLUSIVA PARA LA PLAGA SMD228. Se pide concepto sanitario favorable			
CATEGORIA DE ESTABLECIMIENTO:			
COPIA EXCLUSIVA PARA LA PLAGA SMD228.			
10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD			
Clausura temporal total	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Clausura temporal parcial	<input checked="" type="checkbox"/>	Decremento	<input type="checkbox"/>
Suspensión parcial de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>	Congelación	<input type="checkbox"/>
Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Para constancia, previa lectura y validación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervienen en la visita, hoy (diñamediano) 21 de junio de 2023 en Bogotá D.C.			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA			
Nombres: SERGIO JIMENEZ GARCIA QUINCE			
Tipo de documento: CC			
Número de documento: 10109160241			
Profesión u oficio: Médico veterinario			
Firma: [Firma]			
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre: STANLEY HENRI MOLO CONTOS			
Tipo de documento: C.C./C.E./N.T./P.F./PS./PTB/PJA			
Número de documento: 40128912008			
Cargo: Representante legal/Propietario/Encargado			
Firma: [Firma]			
TESTIGO			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA			
Nombres: Daniel Esteban Salamanca Llanús			
Tipo de documento: C.C.			
Número de documento: 7022393955			
Profesión u oficio: Ingeniero Químico			
Firma: Daniel Salamanca Llanús			
Nombre: _____ Tipo de documento: C.C./C.E./N.T./P.F./PS./PTB/PJA Número de documento: _____ Profesión u oficio: _____ Firma: _____			
NOTA: En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se le da por concluido este proceso de inspección de un establecimiento sanitario debidamente autorizado por una entidad sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1978, de incumplir las obligaciones administrativas en salud, contiene los hallazgos establecidos en el informe de inspección y/o vigilancia sanitaria, el cual debe ser remitido a la autoridad competente para su seguimiento y sanción correspondiente a cada sistema, conforme lo establece el artículo 124 de la Ley 1437 de 2011. La Administración, al caso suscribiendo, el presente y transcripción de información base, expedida por el representante de la autoridad sanitaria responsable de la ley, es conformidad con lo dispuesto en los artículos 296 y ss. del Código Penal Constituyente y Ley 234 de 2002 Código Único Disciplinario responsabilidades de ley, en consecuencia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011.			

E.S.E.: Abiel S. Acosta		Fecha: 21 06 2023	
1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO			
ID Establecimiento:	317361	Número de inscripción:	500063570
Razón social: Votatela Ingeniería S.A.S		Número de carpeta: T31	
Nombre del establecimiento: Votatela Ingeniería S.A.S			
INT: 901479018	6	Código: UNICRI	
Dirección: Kv 29 56 15 Sur			
Ubicación: NO aplica			
Localidad: Tunjuelito	UPZ: Venezia		
Baño: San Vicente Ferrer	Teléfono: 3176803325		
Correo electrónico para notificación: votatelaingenieria@gmail.com			
Nombre propietario: Votatela Ingeniería S.A.S			
Tipo de documento: C.C.O.E		INT/PEP/PS/PTP	Número documento: 901979098-6
Nombre representante legal: G. Seli Danton Mora Comidor			
Tipo de documento: C.C.O.E		INT/PEP/PS/PTP	Número documento: 4023892008
Dirección de notificación: Kv 29 56 15 Sur			
Presenta matrícula mercantil del establecimiento: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 03370677			
Línea de intervención: Seguridad Ciudadana			
Intervención: Intervención de la persona para la realización de actividades de control y vigilancia en el territorio, con el fin de garantizar la seguridad ciudadana y el orden público.			
Tipo de establecimiento: Centro de atención comunitaria			
Número de trabajadores: 3		Horario: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes		<input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> domingo <input type="checkbox"/> Fin de semana	
VISTA	DIA	MES	AÑO
Vista 1	11	05	2023
Vista 2			
Vista 3			
Vista 4			
MOTIVO DE LA VISITA			
Programación	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud del interesado	<input type="checkbox"/>
Número de radicado:		Número de radicado:	
Solicitud oficial	<input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública	<input type="checkbox"/>
Número de radicado:		Procesos sancionatorios admin	
Otro:	<input type="checkbox"/> Especifique:		
2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES			
Aspecto a verificar	Hallazgos		
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	Número 0		
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	2		
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		