

NICOLAS GUERRERO ZABALA



PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona formada en valores y en principios, me gusta asumir nuevos retos así como dar lo mejor de mí en cada función impartida, enfocada a resultados, liderazgo y creatividad, habilidad para adaptarme a las diferentes necesidades de la organización, realizo mi labor con calidad, eficiencia y asumiendo un alto sentido de pertenencia, para estar en capacidad de tomar decisiones en forma estratégica correcta y en momentos oportunos.

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE:

Nicolas Guerrero Zabala

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

CC. 1026293540 De Bogotá

FECHA DE NACIMIENTO:

7 Diciembre 1995

LUGAR DE NACIMIENTO:

Bogotá- Colombia

ESTADO CIVIL :

Soltero

DIRECCIÓN:

Calle 63 a sur # 73 – 11 Barrio perdomo

TELÉFONO:

3138760212

E-MAIL :

niko.guerrero1995@gmail.com

FORMACION ACADEMICA

TECNICO PROFESIONAL

UNIVERSIDAD MINUTO DE DIOS UNIMINUTO

Técnico profesional en ingeniería de sistemas

SECUNDARIA

Colegio María Mercedes Carranza IED

Bachiller Académico

2013

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: coordinadora mercantil
DIRECCION: calle 13 # 68 d 31
TELEFONO: 3125010537
JEFE INMEDIATO: Edwin Vargas
CARGO: Coordinador logistico
TIEMPO LABORADO: Marzo 2014 – Febrero 2022
CARGO DESEMPEÑADO: Conductor

REFERENCIA FAMILIAR

- NOMBRE DEL FAMILIAR: María Gladys Zabala Bustos
- CARGO Y/O PROFESION: empleada en ventas
- TELEFONO – CELULAR: 3219124706
- DIRECCION calle 63 a sur # 73-11
- NOMBRE DEL FAMILIAR: Eliana Mayerli Guerrero Murillo
- CARGO Y/O PROFESION: cajera
- TELEFONO – CELULAR: 3123547247
- DIRECCION: Cr 12 #50 b 52 sur

REFERENCIA PERSONAL

- NOMBRE: Oliver Sanabria Castillo
- CARGO Y/O PROFESION auxiliar operativo
- TELEFONO - CELULAR 3105774664
- DIRECCION calle 47 sur # 18 a - 39
- NOMBRE: Omar Leonardo Blanco Romero
- CARGO Y/O PROFESION : Auxiliar De Importaciones
- TELEFONO – CELULAR 3138385387
- DIRECCION Cr 3 f bis # 87 a 26 sur

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.293.540
GUERRERO ZABALA

APELLIDOS
NICOLAS

NOMBRES

Nicolas Guerrero 2.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1995
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

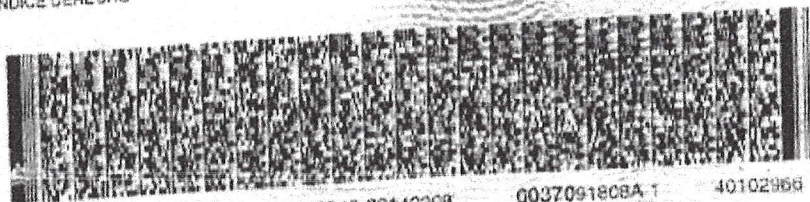
M

SEXO

08-ENE-2014 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00544796-M-1026293540-20140208

0037091808A 1

40102956



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1026293540

NOMBRE

NICOLAS GUERRERO ZABALA

FECHA DE NACIMIENTO

07-12-1995

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

03-02-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

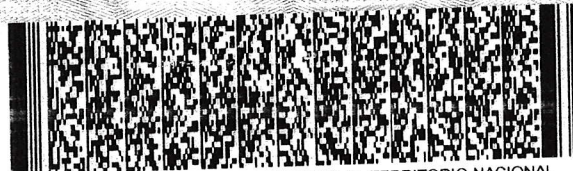
SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-02-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-02-2024	PUBLICO



VALID 136360.01/20



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001956552



Inspecciones Industriales
de Colombia S.A.S



NOMBRES

NICOLAS GUERRERO ZABALA

IDENTIFICACION

1026293540

De BOGOTA D.C

RH
O+

LICENCIA

SI

CAT
C2

HORAS
10

FECHA CERT.

18/04/2022

FECHA VENCE

17/04/2023



**ESTE CARNET ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA
JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO
DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
(Resolución 2674 de 2013 Cpa.III Art 12 y 13)**

JAVIER EDUARDO VARGAS A.
COORDINADOR SST

ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE. EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:
Líneas de atención: 3212350409/ 3045596357/ 3003860786/ 3232895704 fijo: 0318233421

Dirección de la sucursal principal: Edificio comercial ubicado en la carrera 14 #12-54 lote 4 del municipio de Funza,
departamento de Cundinamarca

www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com

CONSULTE SU CERTIFICADO:

si@inspeccionesindustrialesdecolombia.com



SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023-04-13, 12:02:22 p. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 62643679
Período Cotización: 202304 Período Servicio: 202304

PAGADA 2023-04-13 12:01:28.0

Se certifica que en la fecha 13/04/2023, la empresa NICOLAS GUERRERO, con documento de identificación CC1026293540, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado GUERRERO ZABALA NICOLAS, con CC1026293540, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	SURAMERICANA EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **NICOLAS GUERRERO ZABALA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1026293540** aparece registrado(a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026293540
NOMBRES Y APELLIDOS	NICOLAS GUERRERO ZABALA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	29-09-2022
FECHA RETIRO LABORAL EPS SURA	VIGENTE
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	03
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	0
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	

*Se reportan, a partir de la fecha de este certificado, los empleadores con los cuales ha estado afiliado a EPS SURA en los últimos 12 meses.

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 13/04/2023

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO PARA CERTIFICAR SEMANAS COTIZADAS EL SGSSS

Medellín, 13 de abril de 2023

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

CERTIFICA:

Que NICOLAS GUERRERO ZABALA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1026293540 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/04/2023

Fecha fin cobertura: 13/05/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ROMERO LUZ OLIDIA
C 3 9 7 1 5 2 0 3

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.

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

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

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.

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.

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:

13/04/2023 11:54 AM



Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.



Oficina Virtual

Regístrate en nuestra nueva Oficina Virtual y aprovecha sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial. www.grupovanti.com/oficinavirtual

Avanzar es descomplicarte la vida.

vanti Más formas de avanzar

Ahora hazlo tú:
Vanti tiene para ti muchos servicios a los que puedes acceder desde la comodidad de tu casa.

A un clic de hacerlo tú

Paga por PSE

Solicita tu factura digital

Conoce y gestiona tu cupón express

Ingresa a www.grupovanti.com

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasorient S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP.

Entidades Recaudadoras

Medios de pago



vanti

Pago por PSE ingresando a la dirección <https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/>



Escanea para pagar tu factura

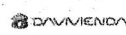
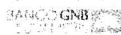
Pagos electrónicos



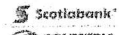
Bancavía



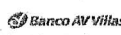
Bancolombia



BBVA



BANCO PICHINCHA



Puntos Presenciales

- Fullcarga
- MoviiRed
- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Banco Caja Social

- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Jumbo, Éxito, Olímpica
- Efecty

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.



Cuenta o

Referencia de pago:

62245965

vanti

Vanti S.A. ESP

Cliente: ANDRES FERNANDO BOHORQUEZ

Ruta: 0011070084770005500

Dirección: CL 63A SUR 73 0011 02 00003

Municipio: BOGOTÁ

Sector: PERDOMO ALTO

Código Sector 114

Código Postal: 000000

Lote: P02GN

Medidor No.: 5017110-624272

vanti

CUPON DISPONIBLE

Con **vanti** **LISTO**

SÚBETE LISTO A TU MOTO

CUPON HASTA DE \$8.000.000 para financiarlo.

Llévate un casco por tu compra* (hasta agotar existencias.)

Consultar tu cupo en nuestros comercios aliados y paga por medio de tu factura de gas.

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. *Aplica solo para compras en aliados de motos, se entregarán 200 cascos. Conoce T&C de la campaña ingresando a <https://vantilista.com/motos/>. Aplica únicamente para las categorías de productos señaladas en la política de financiación; consúltala en: vantilista.com/politicasdefinanciacion Vanti Listo es un producto de las empresas Grupo Vanti. Promoción válida hasta el 31 de marzo de 2023 o hasta agotar existencias.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp (315) 4 164 164

Línea de Atención al Cliente Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755

Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.

Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias 01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo **164**

Consulta nuestros puntos de atención presencial en www.grupovanti.com

Síguenos como @grupovanti

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14818717319



(415)7707212489984(8020) 000001481871731 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 6 2 9 3 5 4 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 2 6 2 9 3 5 4 0

27. Fecha expedición

2 0 1 4 0 1 0 8

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

GUERRERO

32. Segundo apellido

ZABALA

33. Primer nombre

NICOLAS

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

DG 63 C SUR 73 H 38

42. Correo electrónico

niko.guerrero1995@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 7 6 0 2 1 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 3 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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	Servicio	1	2	3
		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

X

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2022 - 03 - 17 / 10 : 13: 07

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.

Párrafo 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 ROMANOS ZAPATA NYSHME HELENA

985. Cargo Analista IV



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025468294

PLACA
GSM174

MARCA
JAC

LÍNEA
HFC1035KN

MODELO
2021

CILINDRADA CC
2.746

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
2250

NÚMERO DE MOTOR
L4402394

REG
N

VIN
LJ11KCAD0M1100953

NÚMERO DE SERIE
LJ11KCAD0M1100953

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
LJ11KCAD0M1100953

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TRIANA DONOSO JORGE ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79328694

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
121

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352020000152774

VE FECHA IMPORT.
1 25/04/2020

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRICULA
16/07/2020

FECHA EXP. LIC. TTD.
03/03/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA



LT07001456033

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICION
AÑO : MES : DÍA
2022 06 11

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO : MES : DÍA
2022 06 12

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO : MES : DÍA
2023 06 11



AS
SEGURO
COMERCIO
BOL

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MOD
1500111106001	GSM174	CAMIONETA	PÚBLICO	2746	20

PASAJEROS	MARCA	JAC	CARROCERIA
2	LÍNEA VEHICULO	HFC1035KN	2 - FURGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN
L4402394	LJ11KCAD0M1100953	LJ11KCAD0M1100953

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD
NICOLAS GUERRERO ZABALA	3138760212	CC	1026293540	BOG

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
49417	1500	49417	1500111106001	BOGOTÁ

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
310	\$480,600.00	\$249,900.00	\$1,900.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10

TOTAL A PAGAR

\$732,400.00

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

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.

Si quiere conocer estos beneficios y despejar algunas dudas, lo invitamos a ingresar aquí.
El SOAT es Irrevocable, no puede ser revocado ni por el Tomador ni por la Aseguradora. Numeral 5 del Artículo 41 del Decreto 056 de 2015

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 recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consigne, administre, transfiera y reporte a las entidades legales aquellas que considere necesario, pero en este último con fines estadísticos y/o académicos y no con fines derivada del presente contrato de seguros y que no





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. 160346469

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA ESTANCIA S.A.S

NIT: 901366796

No. de Certificado de
Acreditación: 20-CDA-069

Fecha de expedición: 2022/07/18

Fecha de vencimiento: 2023/07/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GSM174

CLASE: CAMIONETA

MARCA: JAC

MODELO: 2021

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2746

NRO. MOTOR: L4402394

NRO. CHASIS: LJ11KCAD0M1100953

VIN: LJ11KCAD0M1100953

LÍNEA: HFC1035KN

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JORGE E. TRIANA D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIEGO ARMANDO LOPEZ CASTILLO





BERNI R. ESCALONA ARIZA
Notario 56 de Bogotá
ENCARGADO

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



9379404

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el dieciseis (16) de marzo de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Cincuenta Y Seis (56) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: JORGE ENRIQUE TRIANA DONOSO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 79328694, presentó el documento dirigido a PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



4qmwv49gd3zg
16/03/2022 - 10:53:50



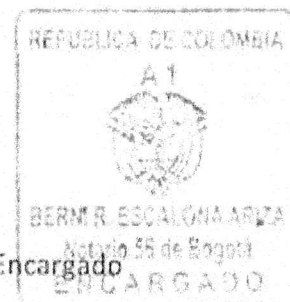
----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

BERNI RAFAEL ESCALONA ARIZA

Notario Cincuenta Y Seis (56) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargado



Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 4qmwv49gd3zg

BERNI R. ESCALONA ARIZA
Notario 56 de Bogotá
ENCARGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.328.694

TRIANA DONOSO

APELLIDOS

JORGE ENRIQUE

NOMBRES

Jorge Enrique Triana Donoso

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1964

CUNDAY
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-MAR-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

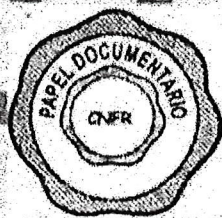
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00019381-M-0079328094-20080704

0000751427A 1

1240003559




PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

JORGE ENRIQUE TRIANA DONOSO, identificado con cedula de ciudadanía numero 79.328.694 expedida en Bogota D.C., mayor de edad, de estado civil soltero con unión marital de hecho, por medio del presente escrito, confiero poder amplio y especial al Señor **NICOLAS GUERRERO ZABALA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.026.293.540 expedida en Bogotá D.C, también mayor de edad, domiciliado en Bogotá, de estado civil soltero con unión marital de hecho, para que en mi nombre y representación realice los trámites correspondientes con el vehículo de placas **GSM-174 DE FUSAGASUGA, MARCA JAC, TIPO CARROCERIA FURGON, SERVICIO PUBLICO**, para realizar contratos con empresa de carga, realizar contratos de arrendamiento, recibir documentación, recibir los pagos mensuales de los ingresos del automóvil, pago seguros, tramite ante las aseguradoras para obtener el beneficio de las pólizas que se encuentre asegurado el vehículo y realizar trámites ante cualquier entidad de tránsito.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para firmar, recibir, realizar contratos, conciliar, tramites en aseguradoras, transito, y recibir dinero y presentar los documentos necesarios para dicho trámite y con las más amplias facultades para el cumplimiento del encargo requerido.

Atentamente,


JORGE ENRIQUE TRIANA DONOSO
C.C. No 79.328.694 expedida en Bogota D.C.

Acepto

Nicolas Guerrero Z.
NICOLAS GUERRERO ZABALA
C.C. No. 1.026.293.540 expedida en Bogotá D.C

Subred: SUR OCCIDENTE ESE Número de Inscripción: /
Unidad de Servicios de Salud: FONTIBON Número de Carpeta: /

1. IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

1.1 Línea de Intervención: KV 106 # 15A-03
1.2 Actividad: Vehículo Transportador de Alimentos
1.3 Dirección donde se realiza la inspección: Fontibon
1.5 Localidad: Fontibon 1.6 UPZ: ZONA FRANCA
1.7 Barrio: COMPOSTELA
1.8 Nombre del propietario del vehículo: JORGE ENRIQUE TRIANA
1.10 Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ 1.13 Número: 79328 694 1.9 Teléfono:
1.12 Dirección de Notificación: Diagonal 63c sur # 73h -38 Bogotá Perdomo 1.11 Email:
1.13 Nombre del conductor: Nicolas Guerrero Zabala 1.14 Teléfono: 3138760212
1.15 Tipo de documento: C.C ☒ C.E ☐ 1.16 Número: 1026293 540
1.17 Nombre del propietario del producto: 1.18 Teléfono:
1.19 Tipo de documento: C.C ☐ C.E ☐ NIT ☐ 1.22 Número: 1.20 Email:
1.21 Tipo de vehículo: Camión ☐ Camioneta ☒ Tracto-Camión ☐ Remolque ☐ Trailer ☐ Otro ☐ Cual:
1.22 Tipo de carrocería: Cabinado ☐ Van ☐ Furgón ☒ Capacete ☐ Botellero ☐ SRS ☐ Tanque ☐ Otra ☐ Cual:
1.23 Modelo: 2021 1.24 Marca: JAC 1.25 Color: Blanca 1.26 Placa: GSM 174
1.27 Sistema de refrigeración: SI ☐ NO ☒
1.28 Horario y día de funcionamiento: Domingo a Domingo 1.29 Número de trabajadores: 2
1.30 Tipo de alimento que transporta: Carga Seca
1.31 Tipo de materias primas que transporta: Alimentos no perecederos - Licores

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	DIA MES AÑO			Favorable	% De cumplimiento de la última inspección	%
				<input checked="" type="checkbox"/>		
			Favorable con requerimientos	<input type="checkbox"/>		
			Desfavorable	<input type="checkbox"/>		

MOTIVO DE LA VISITA

Programación	<input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado	<input checked="" type="checkbox"/>	Asociada a peticiones, quejas y reclamos	<input type="checkbox"/>
Solicitud oficial	<input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública	<input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin	<input type="checkbox"/>
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:					

EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
Aceptable	A	Marque con un X cuando el establecimiento 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 establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple con ninguno de 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 establecimiento continúe ejerciendo sus labores.

Hoja 1/4

1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	X			Se evidencia certificado de manipulación de alimentos con fecha de vencimiento 17/04/2022
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				C
La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta				
1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	X			Se evidencia certificado de fumigación con fecha de el 18/04/2022
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				C
La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta				
1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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.)	X			
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.)	X			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				
La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta				

Hoja 3/4

1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				C
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta				
1. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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 6, Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				C
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta				
1.CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESOS				
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			
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X			Se evidencia examen de Frotts de uñas con fecha 18/04/2022
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			

Impresión: Subsecretaría de Ingeniería Química (DI)

Hoja 2/4

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

in vima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO	Nivel de cumplimiento	En caso de uno o mas 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 mprocederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
100%	<input checked="" type="checkbox"/> 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. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Se debe ajustar el establecimiento ala normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si ☐ No ☒

Clausura temporal total	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Clausura temporal parcial	<input type="checkbox"/>	Decomiso	<input type="checkbox"/>
Suspensión parcial de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>	Congelación	<input type="checkbox"/>

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Abril del año 2022 en la ciudad de Bogotá D. C.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

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

FUNCIONARIO DE SALUD (1)		FUNCIONARIO DE SALUD (2)	
Nombre: <u>Alexandra Velandia</u>	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento: _____	Tipo de documento: _____	Tipo de documento: _____
Número de documento: <u>1015405546</u>	Número de documento: _____	Número de documento: _____	Número de documento: _____
Cargo: <u>ATSA</u>	Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA		TESTIGO	
Nombre: <u>JORGE ENRIQUE TRIANA</u>	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Tipo de documento: <u>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/></u>	Tipo de documento: _____	Tipo de documento: _____	Tipo de documento: _____
Número de documento: <u>79328694</u>	Número de documento: _____	Número de documento: _____	Número de documento: _____
Cargo: Representante legal: <input type="checkbox"/> Propietario: <input checked="" type="checkbox"/> Encargado: <input type="checkbox"/>	Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Firma: <u>JORGE TRIANA</u>	Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ROTULADO
ANEXO ACTA DE VISITA

Acta de Vista Número
AS14C 312784

Fecha: **20 de Abril 2022**

Nombre del establecimiento: **Gsm 174**

Nombre del producto: **Alimentos no perecederos - Licores**

ASPECTOS A VERIFICAR	Cumple	No Cumple	No Aplica	OBSERVACIONES
1. El rótulo no describe o presenta el producto alimenticio envasado, en forma falsa, equivoca o engañosa o susceptible de crear una impresión errónea respecto de su naturaleza o inocuidad.	X			
2. No contiene ilustraciones o representaciones gráficas que hagan alusiones a propiedades medicinales, preventivas o curativas que den lugar a apreciaciones falsas sobre la verdadera naturaleza, origen, composición o calidad del alimento.	X			
3. Si el alimento declara que su contenido es 100% natural, no contiene aditivos declarados en la lista de ingredientes.				
4. No emplea palabras, ilustraciones o representaciones gráficas, que sugieran directa o indirectamente cualquier otro producto con el cual pueda confundirse o inducir a suponer que el alimento se relaciona en forma alguna con otro producto.				
5. El nombre indica la verdadera naturaleza del alimento. Si usa un nombre genérico, este se encuentra avalado por la normatividad sanitaria vigente.				
6. Contiene la lista de ingredientes.	X			
7. Contiene la lista de ingredientes. El nombre del producto y el contenido neto aparecen en la cara principal de exhibición.				
8. Indica el nombre o Razón Social y dirección del fabricante, envasador o reempacador, precedido por la expresión "fabricado o envasado por". Si se trata de un producto importado indica el nombre o razón social y dirección del importador. En estos casos contiene las leyendas según la normatividad sanitaria vigente.				
9. Contiene la información del lote de forma visible, legible e indeleble acompañada de la palabra "lote", o la letra "L".				

1. Cumple 2. No Cumple 3. No Aplica

Hoja 1/2

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

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ROTULADO ANEXO ACTA DE VISITA

Acta de Vista Número
AS14C 312784

GRUPOS DE ALIMENTOS	Cumple	No Cumple	No Aplica	OBSERVACIONES
10. Especifica de forma visible, legible e indeleble, la fecha de vencimiento y/o duración mínima, en orden estricto y secuencial, así: DÍA, MES Y AÑO: Día escrito con números - mes con las tres primeras letras o en forma numérica - año con los últimos dos dígitos - Día y mes para productos que tengan una fecha de vencimiento no superior a tres meses. - Mes y año para productos que tengan un vencimiento de más de tres meses. No usa sticker para la presentación de esta información.	X			
11. Contiene las instrucciones necesarias para modo de empleo.	X			
12. Declara el número de registro sanitario según la normatividad sanitaria vigente.	X			
13. En caso que el producto contenga la información en idioma extranjero, presenta el rotulo o etiqueta complementario que contenga la información en idioma español, según la normatividad sanitaria vigente.	X			
14. En caso de declarar en la lista de ingredientes que contiene aspartame, se especifica la leyenda según la normatividad sanitaria vigente.	X			
15. Incluye las leyendas obligatorias según lo especifica la normativa sanitaria vigente.	X			

FUNCIONARIO DE SALUD (1)	FUNCIONARIO DE SALUD (2)
Nombre: Alexandra Velandia	Nombre:
Tipo de documento: CC	Tipo de documento:
Número de documento: 1015405546	Número de documento:
Cargo: ISA	Cargo:

Hoja 2/2

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 384 9090
www.saludcapital.gov.co

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**