



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1042469776

NOMBRE

ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS

FECHA DE NACIMIENTO

20-05-1978

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-09-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

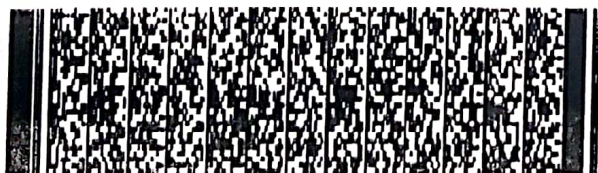


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SINIA D TAL TIO BARRANQUILLA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-09-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-09-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003638875

60547 0 0 24 03/19

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.042.469.778**
BUSTAMANTE AMARIS

APELLIDOS
ADOLFO JAVIER

NOMBRES


FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1978**

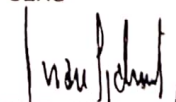
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G. S. RH

M
SEXO

08-ABR-2019 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0305200-01080155-M-1042469776-20190705

0065969345A 1

52605722



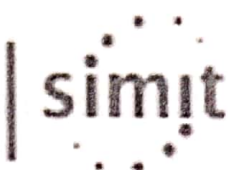
contactosimit@fcm.org.co



01 8000 413 58



FEDERACIÓN
COLOMBIANA
DE MUNICIPIOS



Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

UYV378



No tiene multas

No se encontraron multas por infracciones asociadas a la consulta realizada.

La información contenida en el sistema es generada

ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS

Celular: 320 5575260

Adolb1978@gmail.com



PERFIL

Persona seria, proactiva, con alta capacidad de manejo de personal, responsable, creativa, de metas claras y sólidas, con gran sentido de pertenecía y alta capacidad de trabajar en equipo y capaz de trabajar bajo presión. Siempre enfocado a la obtención de los resultados planteados con la finalidad de mejorar el rendimiento de los procesos.

Siempre dispuesto a la adquisición de aprendizaje y enriquecimiento del conocimiento.

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	Adolfo Javier Bustamante Amaris
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.042.469.776
FECHA DE NACIMIENTO:	20 de mayo de 1978
LUGAR DE NACIMIENTO:	Barranquilla, Colombia
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Carrera 42B#114-31 Conjunto residencial Guacamaya, torre 10, apto 503
TELEFONOS DE CONTACTO:	320 5575260
E-MAIL:	Adolb1978@gmail.com Adolfobustamante1978@hotmail.com

FORMACION ACADEMICA

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ❖ SECUNDARIOS: | Unidad Educativa Francisco Salias. |
| TITULO OBTENIDO: | Bachiller en Ciencias. |
| ❖ PRIMARIOS: | Liceo Moderno Del Norte. |
| TITULO OBTENIDO: | Básica primaria. |

EXPERIENCIA LABORAL

- | | |
|-------------------|--|
| ❖ EMPRESA: | Revista Protección Ciudadana |
| CARGO: | Relacionista Público. |
| JEFE INMEDIATO: | Atilio Bustamante |
| TELEFONO: | (+58) 0212 7810013 |
| PERIODO LABORADO: | 04 de Febrero de 2008 al 31 de Octubre de 2018 |
| FUNCIONES: | |
| ✓ | Impulsar, coordinar y distribuir revista publicitaria. |
| ✓ | Hacer estudio del mercado para captación de nuevos clientes. |

REFERENCIAS FAMILIARES

- | | |
|-----------|------------------------------|
| ❖ NOMBRE | Eduard A. Bustamante Solano. |
| OCUPACIÓN | Coordinador de seguridad. |
| EMPRESA | Comfamiliar del Atlántico |
| TELEFONO | (+ 57 5) 3207300 Ext. 1657 |
| CELULAR | 300 6850274 |
| CIUDAD | Barranquilla, Colombia. |
| ❖ NOMBRE | Cesar A. Bustamante Solano. |
| OCUPACIÓN | Gerente de Zona. |
| EMPRESA | HomeTech. |
| CELULAR | 300 8044319. |
| CIUDAD | Barranquilla, Colombia. |

ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS

Celular: 320 5575260

Adolb1978@gmail.com

REFERENCIAS PERSONALES

❖ **NOMBRE:** Karen Arrieta Pereira
OCUPACIÓN: Auditora
EMPRESA: Salud Vida
CELULAR 317 6585410
CIUDAD Barranquilla, Colombia.

❖ **NOMBRE** Elayne Bolivar Dominguez
OCUPACIÓN Ingeniera Industrial
EMPRESA Copidrogas
CELULAR 300 2338292
CIUDAD Barranquilla, Colombia.

Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la presente hoja de vida es totalmente cierta (Artículo 62, numeral 1, Código Sustantivo de Trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

ADOLFO J. BUSTAMANTE AMARIS.

C.C.: 1.042.469.776



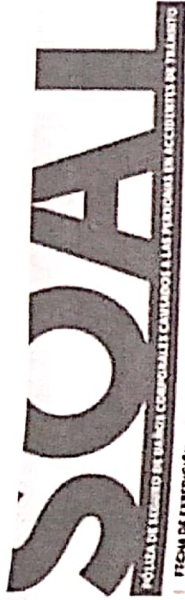
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia
informa:**

Que siendo las 10:27:24 AM horas
del 03/02/2021, el ciudadano
identificado con:

Cédula de Ciudadanía N°
1042469776

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES
CON LAS AUTORIDADES
JUDICIALES**



SOLICITA EL SEGURO EN UNA DE LAS SIGUIENTES Opciones de Seguro de Accidentes en Tránsito

FECHA DE EMISIÓN		VIGENCIA		HASTA LA FECHA DE EXPIRACIÓN	
2021	3 2	2021	3 3	2022	3 2



mundial
tu compañía siempre

Nº DE POLIZA	80575282 - 600191555	PLACA NÚM.	UYV378	CLASE DE VEHICULO	CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO	PUBLICO	CUMULATIVOS	1600	MODELO	2007
PASAJEROS	2	MARCA	RENAULT	CATEGORIA							
UNDA VEHICULO	KANGOO EXPRESS	PANEL									
Nº MOTOR	Q018966	Nº CHASIS E.N.E.	8A1FCOR157L807884	Nº VIN	NA	CAPACITACION					
						0,00					

APLICACION Y NOMENCLATURA DEL TOMADOR	TELAVANIA MARIA AMARIS DEBUSTAMANTE	TELÉFONO DEL TOMADOR	3205575260	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	32617351	CUOTAS ESTIMADA TOMADOR	BARRANQUILLA
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------	------------	-------------------------------	----	-----------------------------	----------	-------------------------	--------------

CÓDIGO DE REGULACIÓN	1317	CÓDIGO SUBCATEGORÍA	61	CLAVE PRODUCTO	13158	Nº FORMULARIO	80575282	CUOTA ESTIMADA	8001
----------------------	------	---------------------	----	----------------	-------	---------------	----------	----------------	------

TARIFA	22	PRIMA SOAT	\$ 497.183	CONTRIBUCIÓN FOLVICA	\$ 273.900	TELA BUET	\$ 1.800	ANFASIS POR VICTIMA	HASTA
TOTAL A PAGAR	\$ 772.883								

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.617.351

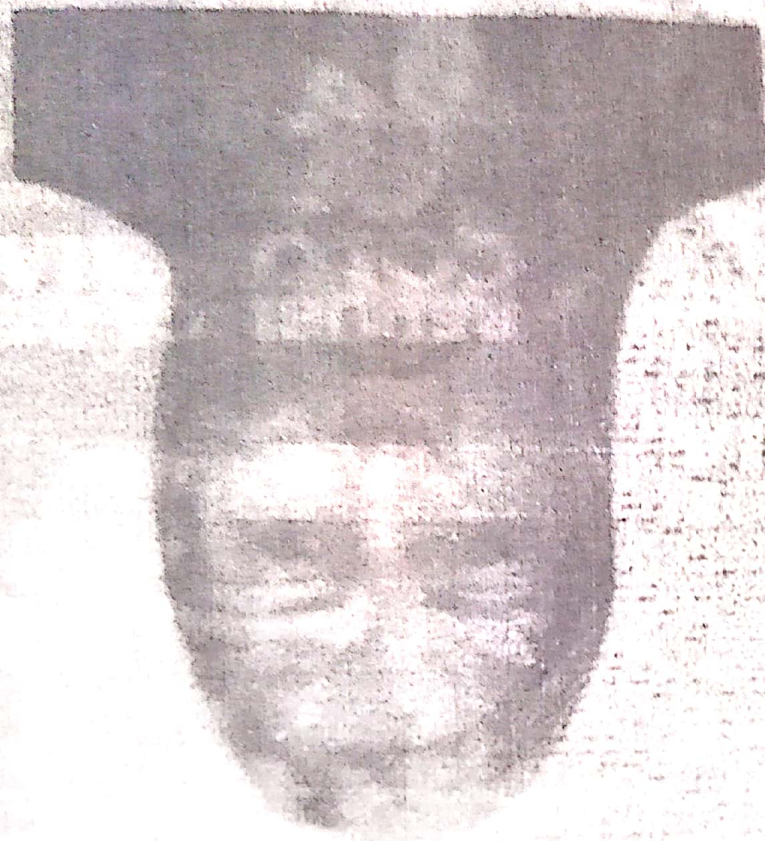
AMARIS De BUSTAMANTE

APELLIDOS

TELVANIA MARIA

NOMBRES

Amaris Bustamante





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1957**
MOMPOS
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

G.S. RH

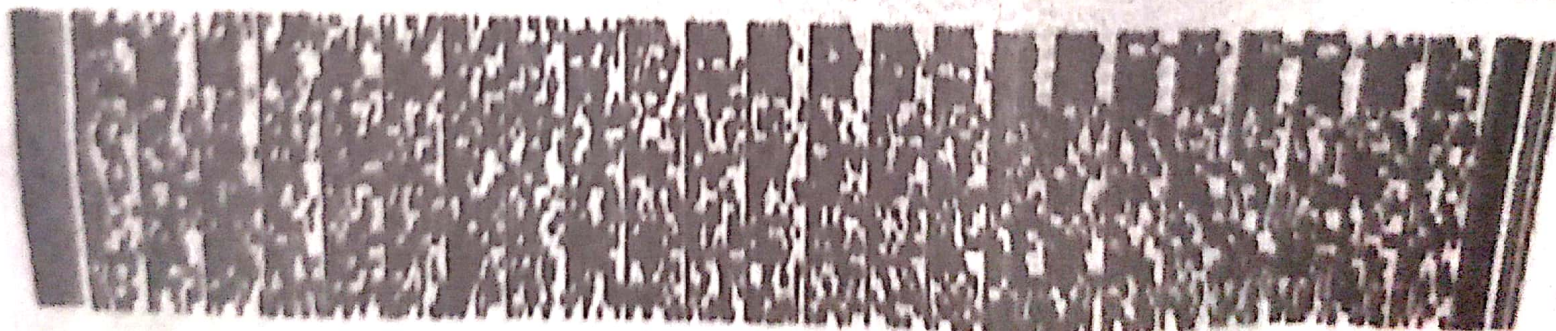
F

SEXO

27-JUN-1977 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VALERA



A-8881501-00909988-F-0032617351-20170523

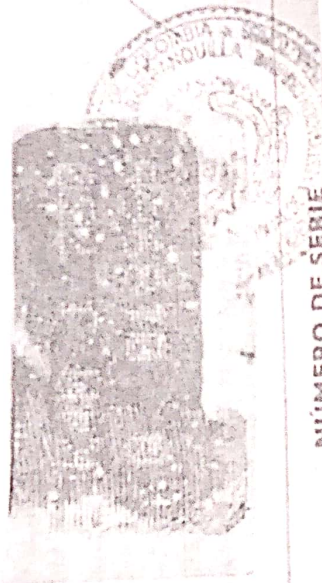
0056499808A 1

47487286

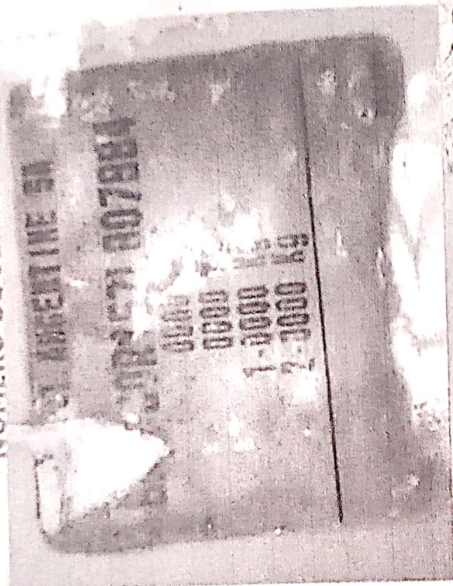
REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA



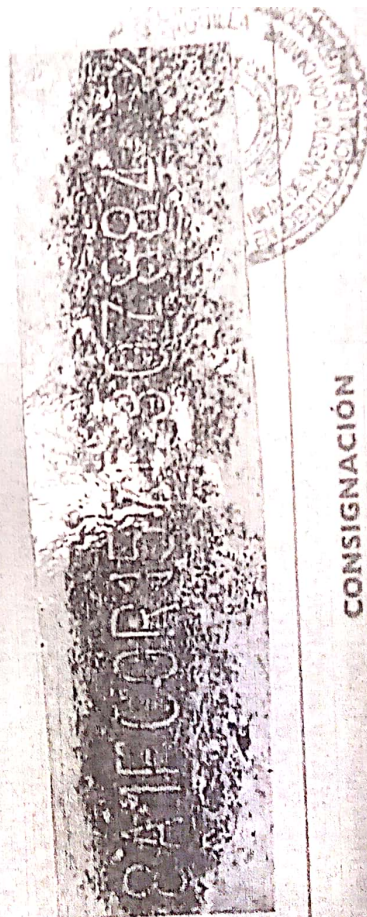
NÚMERO DE MOTOR



NÚMERO DE SERIE



NÚMERO DE CHASIS Y/O CARROCERÍA



CONSIGNACIÓN





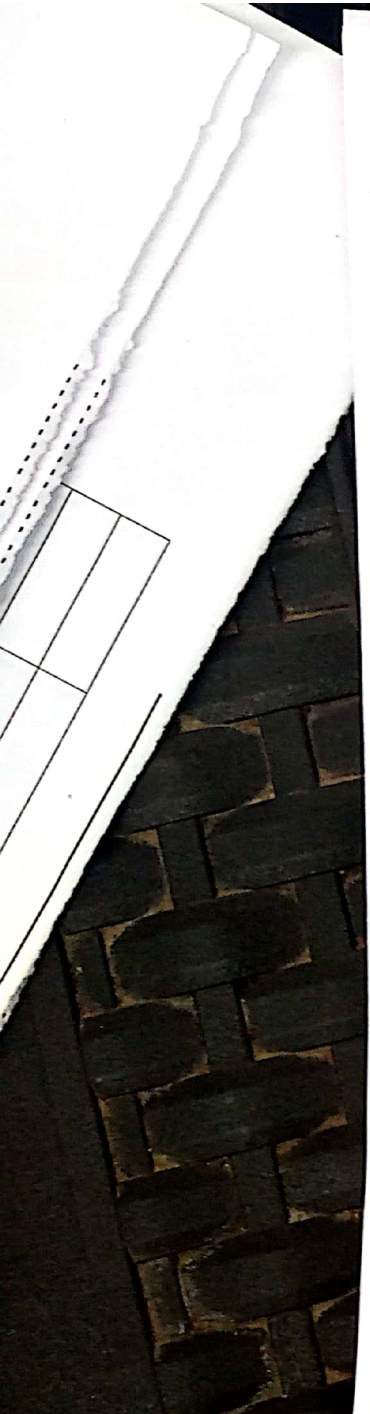
U·Y·V·378
- BARRENDILLA



LEONARDO C. VARGAS
MAQUINARIA
#767

Leopoldo









EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 - 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1042469776
NOMBRES Y APELLIDOS	Bustamante Amaris, Adolfo Javier
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	11/11/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bustamante Amaris, Adolfo Javier, a los 14 días del mes de agosto del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Benny Sarmiento

Benny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

2. Concepto ☐ 2 Actualización

4. Número de formulario

14746385501



(415)770721248984(8020) 0000014746385501

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

2

14. Buzón electrónico

1 0 4 2 4 6 9 7 7 6 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	Cédula de ciudadanía	1 0 4 2 4 6 9 7 7 6	2 0 1 9 0 4 0
Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico	0 8
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTAMANTE	AMARIS	ADOLFO	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9 Atlántico	0 8 Barranquilla

41. Dirección principal
CR 42 B 114 31 AP 503 TO 10 BRR ALAMEDA DEL RIO42. Correo electrónico
adolb1978@gmail.com

44. Teléfono 1

3 2 0 5 5 7 5 2 6 0

45. Teléfono 2

44. Teléfono 1

CLASIFICACIÓN

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
Actividad principal	Actividad económica	Otras actividades
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código
7 4 9 0	2 0 1 9 0 9 2 3	4 9 2 3
49. No responsable de IVA	48. Fecha inicio actividad	50. Código
	2 0 2 1 0 3 0 1	1 2
	Responsabilidades, Calidades y Atributos	51. Código
		3 4 1 9
		52. Número establecimientos

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

Obligados aduaneros

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

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 03 - 09 / 18 : 08: 45

59. Años SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 03 - 09 / 18 : 08: 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión, cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del declarante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:604. Nombre
BUSTAMANTE AMARIS ADOLFO JAVIER
985. Cargo
CONTRIBUYENTE

2. Concepto ☐ 2 Actualización

4. Número de formulario

14746385501



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 2 4 6 9 7 7 6 4

6. DV 12. Dirección seccional
Impeniente de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento
Cédula de ciudadanía26. Número de identificación
1 0 4 2 4 6 9 7 7 627. Fecha expedición
2 0 1 9 0 4 0 8

Lugar de expedición

28. País

1 6 9 Atlántico

29. Departamento

0 8

30. Ciudad/Municipio

31. Ciudad/Municipio
Soledad 7 5 831. Primer apellido
BUSTAMANTE32. Segundo apellido
AMARIS33. Primer nombre
ADOLFO34. Círculos nombres
JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

38. País

COLOMBIA

39. Departamento
1 6 9 Atlántico

UBICACIÓN

40. Ciudad/Municipio
0 8 Barranquilla41. Ciudad/Municipio
0 0 1

41. Dirección principal

CR 42 B 114 31 AP 503 TO 10 BRR ALAMEDA DEL RIO

42. Correo electrónico adob1978@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 5 7 5 2 6 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

7 4 9 0 2 0 1 9 0 9 2 3

Actividad económica

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 9 2 3 2 0 2 1 0 3 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 1 9

52. Número
establecimientos

53. Código

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 ☐ NO ☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 03 - 09 / 18 : 08: 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

894. Nombre BUSTAMANTE AMARIS ADOLFO JAVIER
985. Cargo CONTRIBUYENTE



Servicio y Fumigaciones

SERVIFAGAR

NIT. 1045 708 984-3

Calle 55 No. 28 - 03 Teléfono: 362 3405 Cel.: 311 678 6009 - 302 354 6009

0244

CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN

Hacemos constar que: El vehículo de placa # UYV 378 porcel

Se fumigó: CONTRA INSECTOS RASTRERO, VOLADORES Y CONTROL DE ROEDORES

Dirección: Fz 262 # 75-68 NIT.: 3261 7351

Fecha de Fumigación: 10-11-2020 Fecha de Vencimiento: 10-05-2021

Firma y Sello:  **servifagar**
servicios y fumigaciones

Ciudad y Fecha: Barranquilla 10-11-2020

Estamos Certificados por la Secretaría de Salud de Soledad (Plan de Salud Pública)
Según decreto 1843 de 1.991
Inscrito ante Salud Pública Barranquilla

REF: PODER ESPECIAL

TELVANIA MARIA AMARIS BUSTAMANTE, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, de nacionalidad colombiana, identificada con la cédula de ciudadanía número 32.617.351, expedida en Barranquilla, obrando en mi propio nombre y representación, comunico a Ustedes que mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a **ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS**, mayor y domiciliado en Barranquilla, de nacionalidad colombiano, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.042.469.776 expedida en Soledad, para que administre el siguiente vehículo de mi propiedad: Clase: CAMIONETA, Marca: RENAULT, Línea: KANGOO EXPRESS, Placa: UYV378, Modelo: 2007, Color: Blanco Glacial, Servicio: Público, Tipo Carrocería: Panel, Combustible: Gasolina, Cilindrada: 1.600, número de motor: Q018966, número de serie y chasis: 8A1FCOR157L807884.

Que en virtud al poder conferido EL MANDATARIO queda ampliamente facultado para vender el citado vehículo de mi propiedad a la persona y/o entidad que él estime conveniente, realizar los trámites del traspaso ante la Secretaría de Movilidad, realizar cualquier clase de trámites ante el RUNT, hacer cualquier clase de trámites ante la Secretaría de Movilidad, como: pago de multas, acuerdos de pago, etc., notificarse de resoluciones, pedir vistas y ampliaciones; oponer recursos, hacer cualquier tipo de reclamaciones, expedir copias, asumir y anexar cualquier documentación; contratar seguros, pagar las primas y hacer las reclamaciones ante las compañías aseguradoras en caso de accidentes de tránsito, así como reclamar las indemnizaciones pertinentes, firmar, exhibir, entregar, retirar y otorgar todo documento, público o privado, escrituras, declaraciones juradas, y representarme ante cualquier ante toda autoridad competente de carácter nacional, departamental o municipal. Además faculto al mandatario para conducir el citado vehículo en todo el territorio colombiano, pudiendo realizar todas las presentaciones que sean necesarias ante las autoridades competentes. Y, en general, realizar cuantos actos, gestiones y diligencias sean necesarias para el mejor ejercicio de este mandato

Atentamente,

Adriana Amaris

TELVANIA MARIA AMARIS BUSTAMANTE
C.C. No.32.617.351 expedida en Barranquilla

ACEPTO:

Adolfo Javier Bustamante Amaris

ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS
C.C. No1.042.469.776 expedida en Soledad





CUIDAD Barranquilla
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

FECHA 10 de Julio de 2020
SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Código: DSSSPM-T01
ACTAN° 203

FORMA DE CALIFICACION

*NOMBRE DEL PROPIETARIO Daniels de Bustamante TEL Vozon m
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC ☐ CE ☐ NIT ☐ Número de documento 32617351
*PLACA DEL VEHICULO UVV 3398 *NUMERO DE INSCRIPCION UVV 3398
TELÉFONOS 3205535260
CORREO ELECTRONICO DEL PROPIETARIO Foro6247568
*DIRECCION DE NOTIFICACION Barranquilla
*DEPARTAMENTO Barranquilla *MUNICIPIO Barranquilla
*CLASE DEL VEHICULO: ☒ Camión ☐ Camión ☐ Moto ☐ Otro ☐ CUB primo
*MARCA Renault *MODELO 2003 *COLOR Blanco Classic
*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO Alimentos no perecederos
SISTEMA DE REFRIGERACION: SI ☐ NO ☐

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO 24 Horas los días

*NUMERO DE TRABAJADORES

2

FECHA DE LA ULTIMA INSPECCION dia / mes / año

CONCERTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FAVORABLE
FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
DESFAVORABLE

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ULTIMA INSPECCION

%

PR-GRAMACION	EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	ASIGNADA PERICLOS, QUEJAS Y RECLAMOS	PROCESOS SANICIONATORIOS ADMINISTRATIVOS
OTRO: Expediente:			

EVALUACION

Aceptable (A)

Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar

Aceptable con Requerimiento (AR)

Inaceptable (I)

Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente 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 afecta la inocuidad de los alimentos y debe aplicarse Medida Sanitaria de Seguridad que implique que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS
-------------------------------------	---	----	---	-----------

1. Diseño sanitario del vehículo.
(Decreto 561 de 1984, Art. 98.
Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373.
Decreto 616 de 2000 Art. 57, Art. 58 y Art. 59.
Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 5 y 9.
Resol. 2605/2014, Art. 4)

CALIFICACION DEL BLOQUE

2. EQUIPOS Y UTENSILIOS.
Condiciones de los utensilios.
(Decreto 561 de 1984, Art. 98.
Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368.
Resolución 2605 de 2004, Art. 4, Resol. 2674/2013, Art. 29, Núm. 1 y 5, Art. 9, Núm. 1, 2.
Resoluciones 613, 4142 y 4143 de 2012; 824 y 825 de 2013)

2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	12	6	0	

CALIFICACION DEL BLOQUE

3. PERSONAL: MANIPULADOR DE ALIMENTOS.
Estado de salud.
(Resol. 2674/2013, Art. 11, Núm. 5, Art. 14, Núm. 12.)

3 PERSONAL: MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	12	6.5	0	

3. Reconocimiento Médico.
(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2.)

3 Reconocimiento Médico	A	AR	I	HALLAZGOS
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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	4	24	0	

3. Prácticas higiénicas.
(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 14, Artículo 36, Artículo 35, Numeral 5 y 7.)

3 Prácticas higiénicas	A	AR	I	HALLAZGOS
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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	12	6.5	0	

3. Educación y Capacitación

3.4 (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13, Artículo 35)

Invimó
Instituto Venezolano de Vigilancia de Alimentos y Medicamentos

AGENCIA REGIONAL SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA LOS PRODUCTOS Y TRANSPORTADORES DE
ALIMENTOS



4	SAQUEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	Comentarios
---	--------------	---	----	---	-----------	-------------

4.1	Limpieza del vehículo.	☒	7.5	0		C
Resolución 2674/2013, Art. 28, Num. 4 y 5)						

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

15				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
----	--	--	--	--	--

HALLAZGOS:

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	Comentarios
5.1	Condiciones de conservación del producto:	☒		0	
5.1.1	Decreto 2270/1982 Art. 360, 369, 373.				
5.1.2	Decreto 661 de 1984, Art. 09, 07, 08, 09.				
5.1.3	Resol. 2674/2013, Art. 29, Num. 6, 7, 8, Art. 30.				
5.1.4	Reglamento 1 y 2)				
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil.	☒	2.5	0	
5.2.1	Decreto 661 de 1984, Art. 73.				
5.2.2	Decreto 5109 de 2005				
5.2.3	Resol. 2674/2013, Art. 19, Numeral 2, Art. 28, Num. 1)				

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	
----	--	--	--	--	--

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inapropiable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el concepto sanitario a emitir será DESTAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
-------------------	--	-----------------------	---

98%	☒ FAVORABLE	90-100%	
	☐ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60-89.9%	
	☐ DESTAVORABLE	< 59.9%	

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS: 0

NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS: 14

Se debe ajustar el establecimiento a la normalidad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos reportados en la presente acta

Se debe ajustar el establecimiento a la normalidad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos reportados en la presente acta

SI	NO	Cuál:
----	----	-------

Por parte del establecimiento: 11

Por parte del equipo de la visita: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11

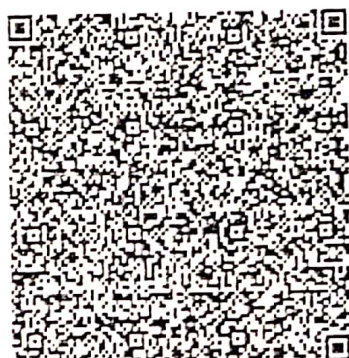
Por parte del representante legal: 11

Por parte del representante legal: 11



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

PUNT
REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 153031146

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

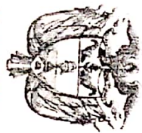
Entidad que expide el certificado: C.D.A. P-900
NIT: 900273028
No. de Certificado de Acreditación: 09-01N-082-001
Fecha de expedición: 2021/06/09
Fecha de vencimiento: 2022/06/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	UYV378	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT	MODELO:	2007
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1600	NRO. MOTOR:	Q018966
NRO. CHASIS:	8A1FCOR157L807884	VIN:	
LÍNEA:	KANGOO EXPRESS		
COLOR:	BLANCO GLACIAL		
NOMBRE PROPIETARIO:	TELVANIA M. AMARIS D. B.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS ORLANDO GIL CALA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Identidad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO NO.

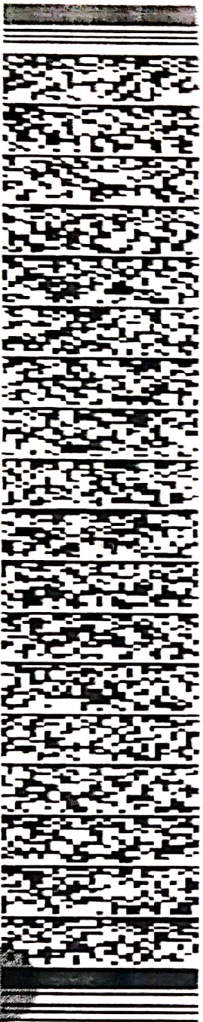
10021544567

MARCA	RENAULT	LÍNEA	KANGOO EXPRESS	MODELO	2007
UYV378					
CILINDRADA CC	COLOR				
1.600	BLANCO GLACIAL				
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	SERVICIO		
CAMIONETA	PANEL	GASOLINA	PÚBLICO		
NÚMERO DE MOTOR		VIN	CAPACIDAD Kg/PSJ		
Q018966		N *****	2		
NÚMERO DE SERIE		REG			
8A1FCOR157L807884		N			
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRES		REG			
AMARIS DE BUSTAMANTE IELVANIA M.		N			
		IDENTIFICACION			
		C.C. 32617351			

RESTRICCION MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
	*****	0	
DECLARACION DE IMPORTACION	I/E	FECHA IMPORT	PUERTAS
13805010860662	I	03/01/2007	4
IMITACION A LA PROPIEDAD			

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
16/01/2007	09/11/2020	*****
ORGANISMO DE TRANSITO		

STRIDIAL TTO BARRANQUILLA



LT01008418500



ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA / Soy **BARRANQUILLA**

NIT 890.102018-1



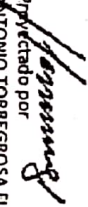
LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE SALUD AMBIENTAL

CERTIFICA:

Que el señor(a) **ADOLFO JAVIER BUSTAMANTE AMARIS** identificado (a) con documento de identidad No 1042469776 asistió y aprobó el curso de Manipulación Higiénica de Alimentos, realizado por funcionarios de la Oficina de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla, En la fecha 05/11/2020, con una intensidad de 10 horas

Este certificado no tiene fecha de vencimiento y se expide la presente solicitud de la persona interesada a los 05 días del mes de noviembre de 2020


LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO
Jefe Oficina Salud Pública


Practicado por
ANTONIO TORREGROSA FUENTES
Profesional Universitario Área Salud
Coordinador de Alimentos y Bebidas Alcohólicas

