



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027547761

PLACA
LQK335

MARCA
JMC

LÍNEA
JX1044TC4

MODELO
2023

CILINDRADA CC
2.771

COLOR
NEGRO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD HP/PS
2360

NÚMERO DE MOTOR
JX483ZLO4-N5033842

REG. VIN
N LEFYEC25PHN03071

NÚMERO DE SERIE
LEFYEC25PHN03071

REG. NÚMERO DE CHASIS
N LEFYEC25PHN03071

REG.
N

PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

SUAREZ GARAVITO LEIDY VIVIANA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1030581137

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882022000092324

FECHA IMPORT
22/09/2022

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRICULA

26/10/2022

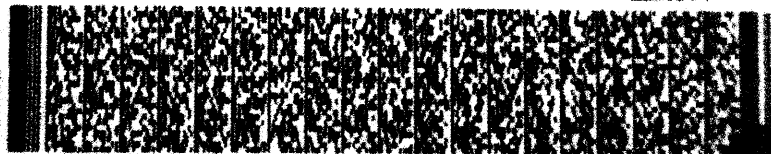
FECHA EXP. LIC. TTO.

26/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07002069398

SOAT



SOAT

FECHA DE EXPEDICIÓN 2022 10 25 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2022 10 26 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2023 10 25

No. DE POLIZA	PLACA No	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
6500000951601	LQK335	CAMIONETA	PÚBLICO	2771	2023
PASAJEROS	MARCA			CARROCERIA	
3	JMC			null - null	
LINEA VEHICULO	JX1044TC4				
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON		
JX493ZLQ4-N5033842	LEFYEC25PHN03071	LEFYEC25PHN03071	3.2		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
LEIDY VIVIANA SUÁREZ GARAVITO	3204373040	CC	1030591157	SOACHA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
37624	6500	37624	6500000951601	BOGOTA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
310	\$480,600.00	\$249,900.00	\$2,100.00	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	HASTA 263,13 ¹
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180
					750
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR					
\$732,600.00					
FIRMA AUTORIZADA					

¹Para las siguientes tarifas: 100 110 120 140 150 711 712 721 722 731 732 810 910 920 Decreto 2644 de 2022
²Para las demás tarifas no citadas en (1).



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- El SOAT es un seguro obligatorio que cubre a las víctimas de accidentes de tránsito.
- El SOAT es un seguro de responsabilidad civil que cubre a las víctimas de accidentes de tránsito.
- El SOAT es un seguro de responsabilidad civil que cubre a las víctimas de accidentes de tránsito.
- El SOAT es un seguro de responsabilidad civil que cubre a las víctimas de accidentes de tránsito.
- El SOAT es un seguro de responsabilidad civil que cubre a las víctimas de accidentes de tránsito.

En caso de accidente de tránsito:

- En caso de accidente de tránsito, el asegurado debe presentar el SOAT a la víctima.
- En caso de accidente de tránsito, el asegurado debe presentar el SOAT a la víctima.
- En caso de accidente de tránsito, el asegurado debe presentar el SOAT a la víctima.
- En caso de accidente de tránsito, el asegurado debe presentar el SOAT a la víctima.
- En caso de accidente de tránsito, el asegurado debe presentar el SOAT a la víctima.

Texto habeas data

El presente documento es una copia de los datos personales que se encuentran en el sistema de SOAT. Los datos son: NOMBRE, APELLIDOS, NÚMERO DE DOCUMENTO, TIPO DE DOCUMENTO, CIUDAD RESIDENCIA, CIUDAD EXPEDICIÓN, CLASE DE VEHICULO, PLACA No, CILINDRAJE/VATIOS, MODELO, PASAJEROS, MARCA, LINEA VEHICULO, No. MOTOR, No. CHASIS o No. SERIE, No. VIN, CAPACIDAD TON, APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR, TELÉFONO DEL TOMADOR, TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR, No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR, CÓDIGO DE ASEGURADORA, COD. SUCURSAL EXPEDIDORA, CLAVE PRODUCTOR, No. FORMULARIO, CIUDAD EXPEDICIÓN, TARIFA, PRIMA SOAT, CONTRIBUCIÓN FOSYGA, TASA RUNT, AMPAROS POR VICTIMA, A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS, B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS, C. INCAPACIDAD PERMANENTE, D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS, TOTAL A PAGAR, FIRMA AUTORIZADA.



NESTOR ANDRES RODRIGUEZ COBOS

33 años

Calle

11 # 1ª -17 Este Soacha Cundinamarca

Cel. 3246649965

E-mail: julianari0218@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

Chilco Distribuidora de Gas y Energía SAS E.S.P

Transversal 23 N° 95-53 piso 7 Conductor
distribución

09 abril 2018 –04 octubre 2021

Entregar y garantizar el debido producto hacia el cliente final, garantizar el cumplimiento y la responsabilidad de Recaudo de dinero hacia la empresa

Jefe inmediato: JOHAN SEBASTIAN BAROHONA

Control de transporte. 314 265 8097

Frunaba sas
Bogotá

Noviembre 2019– junio 06 2023

Responsabilidades y logros:

Servicio al cliente

Manejo

Recaudo e ingreso al sistema de efectivo y pagos de obligaciones financieras

Jefe inmediato -coordinador transportes

Ricardo correa 317 532 07 42

Estudios Secundarios:

Colegio técnico héroes nacionales

Bachiller técnico

2007

Formación Complementaria: Cursos Virtuales SENA

Curso especial en Manejo Básico de la Herramienta de
hojas de cálculo Excel

Herramientas Avanzadas de hoja de Cálculo Excel (2017)

REFERENCIA LABORAL

Ricardo correa

317 532 07 42

Alengra garavito

3105845196

NESTOR ANDRES
RODRIGUEZ COBOS

CC. 1073 685928



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1073685928

LIBERTAD Y ORDEN

NESTOR ANDRÉS RODRIGUEZ COROS

FECHA DE NACIMIENTO: 06-04-1990

FECHA DE EXPIRACIÓN: 12-10-2025

SANGRE: A+



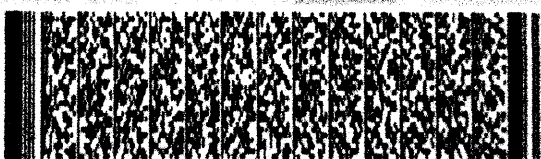
OPCIONADO DE TRÁNSITO EXTRANJERO

ESTRATA Y TRAY MOV CONDUCIRATE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-09-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-10-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-10-2025	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001015745



PLAN DE CAPACITACION

MANIPULADOR DE ALIMENTOS
SALUD AMBIENTAL LTDA.

Teléfono: (2) 8821820

Carrera 3 No. 6-83 Edif. La Merced Of. 201 Cali - Valle
RESOLUCION 0121 SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
DISTRITO SANTIAGO DE CALI

Nombre NESTOR A RODRIGUEZ

Cedula 1073685928

**MÓDULO I: LIMPIEZA Y DESINFECCION, PRÁCTICAS
HIGIÉNICAS, MARCO LEGAL**

Fecha: 04 -11-2022

5 HORAS

**MÓDULO II: PLAN SANEAMIENTO, CONTROL DE PLAGAS,
MANEJO RESIDUOS SOLIDOS**

Fecha 05 -11-2022

5 HORAS

Válido Hasta: 09 -11-2023



JULIO CESAR

Código de verificación

Medellin, 05 de julio de 2023

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

CERTIFICA:

Que identificado (a) NESTOR ANDRES RODRIGUEZ COBOS con Cedula de Ciudadanía 1073685928 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/07/2023

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

NESTOR ANDRES RODRIGUEZ COBOS C. 1073685928

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

4602101 - EMPRESAS DEDICADAS AL TRANSPORTE URBANO COLECTIVO REGULAR DE PASAJEROS

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4,35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35%

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

ACTIVIDAD ECONOMICA CENTRO DE TRABAJO:

4602101 - EMPRESAS DEDICADAS AL TRANSPORTE URBANO COLECTIVO REGULAR DE PASAJEROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONOMICA:

4603101 - EMPRESAS DEDICADAS AL TRANSPORTE NO REGULAR INDIVIDUAL DE PASAJEROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4603101

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4,35%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

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.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C800702662002842848

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:

05/07/2023 03:35 PM

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
DE COLOMBIA

VIGILADO



SuAporte |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-05 03:42:35 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

64371742

Periodo Cotización:

Julio de 2023

Periodo Servicio:

Julio de 2023

PAGADO 05/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR ANDRES RODRIGUEZ			Dirección	CALLE 11 # 1 A 17 ESTE		
Documento	CC 71073685928			Teléfono	3125134679		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación			
Representante Legal				ARP	SURA ARL		
Total Afiliados	1						

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Auxilios y Nombres			Insc.	Subs.											Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora		
CC: 71073685928	NESTOR ANDRES RODRIGUEZ			97	34																														

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100	\$ 0	\$ 381.100



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14694217164



141517707212489984(8020) 000001469421716 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 7 3 6 8 5 9 2 8

5

Impuestos de Bogotá

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 7 3 6 8 5 9 2 8

27. Fecha expedición

2 0 0 8 0 4 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

COBOS

33. Primer nombre

NESTOR

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CL 90 13 ESTE

42. Correo electrónico

jorgh25@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 7 5 3 4 7 1

45. Teléfono 2

3 0 0 7 7 9 3 6 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

7 4 9 0

2 0 1 6 0 6 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

26

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

X

60. No. de Folios

2

61. Fecha

2021 - 07 - 20 / 05 : 59 : 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación de Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de no estar de acuerdo en alguno de los datos suministrados, se le informará los procedimientos administrativos para solicitar la suspensión o la cancelación.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BUITRAGO MENDEZ CARMEN ELENA

985. Cargo Gestor I



Aldelma
de Yumbo

MACROPROCESO GESTIÓN DE LA SALUD MUNICIPAL

PROCESO SALUD PÚBLICA

SUBPROCESO ALIMENTOS Y BEBIDAS

REGISTRO, ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON FOLIO DE REGISTRO
INSTRUCTIVO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Código

0561 SP 011 0000

IPD

Versión: 00

Fecha de emisión
Enero 14 de 2019

CIUDAD Yumbo
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

FECHA 09/11/2022

ACTA N° 412-2022

Secretaría Salud Yumbo

CAMPO OBLIGATORIO

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

*PLACA DEL VEHÍCULO

TELÉFONOS

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

*DEPARTAMENTO

*CLASE DEL VEHÍCULO

*MARCAS

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN

*HORARIO Y DÍA DE
FUNCIONAMIENTO

*NÚMERO DE
TRABAJADORES

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA
INSPECCIÓN

09/11/2022
día/mes/año

FAVORABLE

FAVORABLE CON
REQUERIMIENTOS

DESFAVORABLE

% DE CUMPLIMIENTO
DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

100

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN

SOLICITUD DEL INTERESADO

ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

SOLICITUD OFICIAL

EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/
PROCESOS SANCIONATORIOS ADMINISTRATIVOS

(OTRO)

Especifique

EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN

Acceptable (A)

Acceptable con Requerimiento (AR)

Inaceptable (I)

Crítico (C)

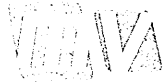
Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
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.

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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 2006 Art. 57, Art. 58 y Art. 59 Resol. 2674/2013, Art. 29, Num. 5 y 9)	<u>12</u>	6	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2	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, Num. 1 y 5, Art. 9, Num. 1, 2 Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012)	<u>12</u>	6	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3	Estado de salud (Resol. 2674/2013, Art. 11, Num. 5, Art. 14, Num. 12)	<u>13</u>	6	0	
3	Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	<u>4</u>	2	0	

Pruebas Registradas							
(Resolución 2674/2013 Artículo 14 Números 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14 Artículo 36 Artículo 35 Numeral 2 y 7)		(13)					
Educación y Capacitación							
(Resolución 2674/2013 Artículos 12 y 13 Artículo 36)		(6)					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				36	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		
4 SANEAMIENTO		A	AR	I	HALLAZGOS		
Limpieza del vehículo							
(Resolución 2674/2013 Art. 29, Num. 4 y 5)		(15)					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta		
5 VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO		A	AR	I	HALLAZGOS		
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, Num. 6, 7, 8 Art. 30 Parágrafo 1 y 2)		(20)					
Empaque, Rotulado y vida útil							
(Decreto 561 de 1984 Art. 73 Decreto 5109 de 2005 Resol. 2674/2013 Art. 19, Numeral 2 Art. 29 Num. 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			
100%	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		No					
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS		No					
IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS							
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta							
V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD							
Si	No	Cual					
	X						
VI. OBSERVACIONES							
Por parte de la autoridad sanitaria:							
Ninguna							
Por parte del establecimiento:							
Ninguna							
VII. NOTIFICACION DEL ACTA							
Para constancia previa lectura y calificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, 09 de Noviembre de 2022 en la Ciudad de Yumbo							
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA							
FIRMA	Javier Suarez			FIRMA			
NOMBRE	Javier Suarez			NOMBRE			
CEDULA	632004			CEDULA			
CARGO	Jefe Area Salud			CARGO			
INSTITUCION	Secretaria Salud Yumbo			INSTITUCION			
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO							
FIRMA	Leidy Suarez			FIRMA			
NOMBRE	Leidy Suarez			NOMBRE			
CEDULA	1030591757			CEDULA			
CARGO	PROPIETARIA			CARGO			
Calle 5 No. 440 PBX 6516600 - Ext. 2055-2059-2141 e mail alcalde@yumbo.gov.co www.yumbo.gov.co - Yumbo (V)							

C.R.C.



Medical Vial

Centro de Reconocimiento de Conductores

NIT 900527988-9

BOGOTÁ DC 05 DE JULIO DEL 2023.

SEÑORES:

CERCANOS CARGO.

ASUNTO:

VALORACIÓN PSICOMOTRIZ.

CERTIFICADO DE APTITUD PARA CONDUCIR.

Paciente masculino de 33 años de edad de nombre **NESTOR ANDRES RODRIGUEZ COBOS** con cedula de ciudadanía **1073685928**, ingresa por valoración psicomotriz consciente, alerta, orientado, sin dificultad en la marcha, en orientación psicomotriz sin alteraciones morfológicas, el motivo de la consulta es por valoración psicomotriz.

En la entrevista NO se evidencia dificultad para recibir y acatar instrucciones, no tuvo ningún impedimento en las pruebas, las cuales fueron aplicadas y son requeridas por el ministerio de transporte y la súper intendencia de puertos y transportes bajo, la RESOLUCIÓN 0217-2014 ANEXO N 10-12 MT. CANDIDATO ES APTO PARA CONDUCIR SERVICIO PUBLICO.

Se le aplican 2 pruebas (psicomotriz y psicológica) la cual arroja resultados favorables, se anexa resultados de la prueba.

PS. EDGAR JULIAN GUARNIZO BERMUDEZ
PSICÓLOGO UMB /UCC

PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN EDGAR JULIAN GUARNIZO BERMUDEZ
PSICÓLOGO UMB/ESP. UCC
TP 143686

KRA 7 N 16-83 PISO 2 (SOACHA) TELÉFONO 9000899 EMAIL. CRCMEDICALVIALSAS@HOTMAIL.COM

Nombre: nestor andres rodriguez cobos

Identificacion: cc 1073685928

Prueba: Atencion concentrada y resistencia vigilante a la monotonía	
Totales:	Promedios:
Aciertos: 16	Tiempo (ms): 291
Errores: 0	Tiempo Aciertos (ms): 291
Anticipos: 0	
Sin Rta.: 0	

Prueba: Reacciones múltiples	
Totales:	Promedios:
Aciertos: 24	Tiempo (ms): 751
Errores: 0	Tiempo Aciertos (ms): 751
Anticipos: 0	
Sin Rta.: 0	

Prueba: Reacción al frenado	
Totales:	Promedios:
Detenciones: 4	Tiempo Parcial (ms): 475
Anticipos: 0	Tiempo Total (ms): 686
Sin Rta.: 0	

Prueba: Coordinación visomotriz bi-manual		
Salidas:	Tiempos:	Porcentajes:
Izquierda: 0	Izquierda (ms): 0	Izquierda: 0.00
Derecha: 0	Derecha (ms): 0	Derecha: 0.00
Conjunta: 0	Conjunta (ms): 0	Conjunta: 0.00
Total: 0	Total (ms): 0	

PS. Julián Guzmán Bermúdez
UMB UCC
No. 143686

Prueba: Percepción de la velocidad

Resultados:

Aciertos:	4
Anticipos:	0
Sin respuesta:	1
Tiempo de desviación promedio:	275.75
Distancia promedio de la desviación:	5.44

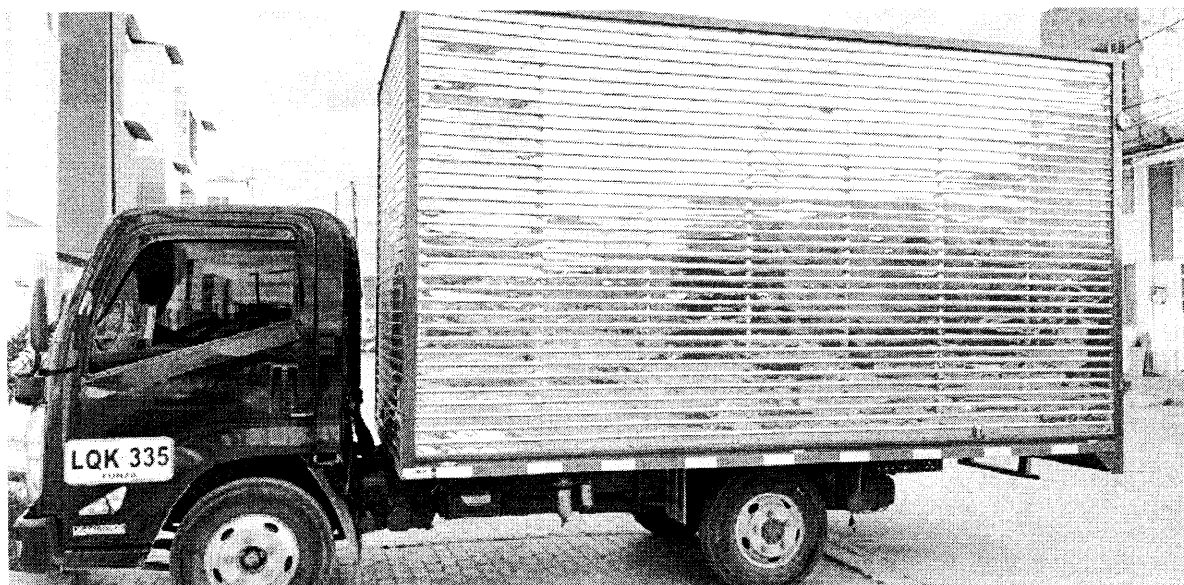
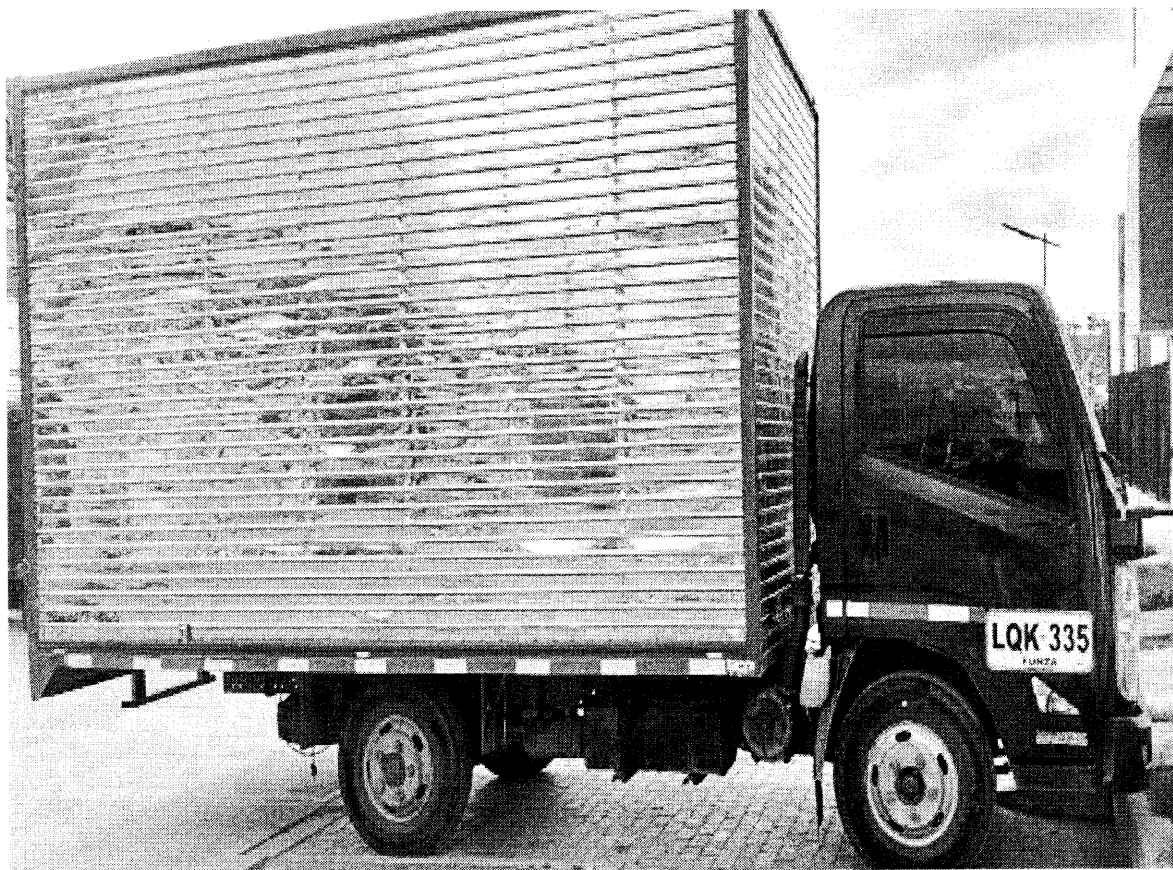
PS. Julián Guzmán Bermúdez
UMB UCC
No. 143686

[Ir al inicio](#)

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

Datos del usuario			
Fecha.	Nombre.	Apellido.	Tipo de Doc.
05/07/2023	NESTOR ANDRES	RODRIGUEZ COBOS	C
Edad.	Genero.	Cat.Licencia.	Num. Doc.
33	Masculino	C2	1073685928
Detalles del cuestionario			
bloque	resultados	Num. preguntas	
Trastorno amnesico y otros trastornos cognoscitivos	3	3	
Control de impulsos	3	3	
Transtono de personalidad	3	3	
Abuso de alcohol	3	3	
Dependencia del alcohol	3	3	
esquizofrenia	3	3	
Trastornos inducidos por alcohol	3	3	
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	3	
12. informacion	3	3	
Trastorno por comportamiento perturbador disociativo	3	3	
15. comprension	3	3	
16. aritmetica	3	3	
17. trastorno del sueño	3	3	
semejanzas	3	3	
20. trastorno mental debido a enfermedades medicas	3	3	
vocabulario	3	3	
Trastornos de estado de animo	3	3	
Area	resultados	Total preguntas	Calificacion
personalidad	27	27	aprobado
sustancias	21	21	aprobado
inteligencia	15	15	CI 96 apto
observacion			
Candidato cumple según los parametros de la resolucio 0217-2014 del ministerios de transporte.			

PS. *Julian Guarnizo Bermudez*
UMB UCC
No. 143686





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.685.928

RODRIGUEZ COBOS

APELLIDOS

NESTOR ANDRES

NOMBRES

Andres Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-ABR-1990

SOACHA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

A+

M

ESTATURA

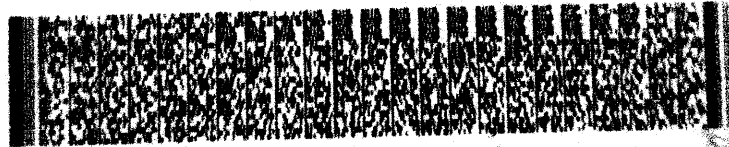
G.S. RH

SEXO

21-ABR-2008 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARRIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00593429-M-1073685928-20140625

0039077670A 1

1222000000