



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Liberad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027833643

PLACA LLP882	MARCA JAC	LINEA HFC1035KN	MODELO 2023
CILINDRADA CC 2.746	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA		TIPO CARROZERIA FURGON	COMBUSTIBLE DIESEL
NÚMERO DE MOTOR N4405417		REG N N	VIN LJ11KCAD0P1105025
NÚMERO DE SERIE LJ11KCAD0P1105025		REG N N	NÚMERO DE CHASIS LJ11KCAD0P1105025
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) PARRA DIAZ MARIA ESTELLA			
IDENTIFICACIÓN C.C. 52394888			

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
	*****	121	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352022000508601	I	28/10/2022	2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD			

PREnda - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA 29/11/2022	FECHA EXP. LIC. TTO. 29/11/2022	FECHA VENCIMIENTO *****
--------------------------------------	---	----------------------------

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

COLOCARLELTZ



LTO7002119184

SOAT



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022 11 24 VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL 2022 11 25 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2023 11 24

Nº DE POLIZA:	PLACAS:	CLASE DE VEHICULO:	SERVICIO:	CILINDRAGEN VÁTOS:	MODELO:
1505114576001	LLP882	CAMIONETA	PÚBLICO	2746	2023

RASAJEROS:	MARCA:	CARROCERIA:
3	JAC	null - null
LÍNEA VEHICULO:	HFC1035KN	

Nº MOTOR:	Nº CHASIS & Nro. SERIE:	Nº VIN:	CAPACIDAD TON:
N4405417	LJ11KCAD0P1105025	LJ11KCAD0P1105025	2.25

APELUDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR:	TELEFONO DEL TOMADOR:	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR:	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR:	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR:
MARIA ESTRELLA PARRA DIAZ	3204140259	CC	52394888	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA:	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA:	CLAVE PRODUCTOR:	Nº FOLIO RILARIO:	Ciudad EXPEDICION:
30463	1505	30463	1505114576001	BOGOTA

TARIFA:	PRIMA SOAT:	CONTRIBUCIÓN FORTÍA:	TASA RUT:	IMPARCOS POR VICTIMA:	HASTA:	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
310	\$480,600.00	\$249,900.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	180	180	
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	750	750	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	10	10	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS			

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 despachar vías digitales, lo invitamos a ingresar aquí.
en www.soysoat.com.co, se puede consultar más el [Vídeo](#) o [el Documento](#) sobre SOAT digital.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde poner siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su poliza está registrada en el RUVT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su poliza, no tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recuento por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fisyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a tercero.

Texto habeas data

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

Bogotá 20 de junio de 2023

PODER

Yo María Stella Parra Diaz identificado con cedula de ciudadanía 52394888 de Bogotá, mayor de edad vecino y residente en esta ciudad, por medio del presente otorgo al señor Gilberto Vela Moreno con cedula de ciudadanía 19398385 de Bogotá, poder especial amplio y suficiente para que en mi nombre y representación administre el vehículo de mi propiedad placas LLP882, marca JAC, línea HFC1035KN, modelo 2023 de servicio publico y con licencia de transito No. 10027833643. Así mismo, le otorgo el poder sobre los derechos, pagos, cuenta de cobro, afiliaciones y demás diligencias a que haya lugar sobre el vehículo

Maria Stella Parra
MARIA STELLA PARRA DIAZ

C.C. 52394888

GILBERTO VELA MORENO

C.C. 19398385



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



14905618

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el veintinueve (29) de diciembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Setenta (70) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: MARIA ESTELLA PARRA DIAZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 52394888 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Mariastella Parra



3vzqxn5oy1mk
29/12/2022 - 10:07:23

----- Firma autógrafo -----

GILBERTO VELA MORENO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 19398385 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Silvano Vela



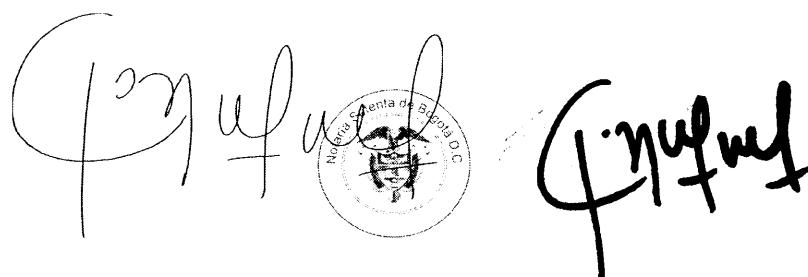
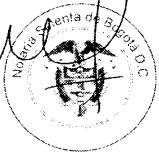
3vzqxn5oy1mk
29/12/2022 - 10:08:33

----- Firma autógrafo -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados 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.

Este folio se vincula al documento de PODER ESPECIAL signado por el compareciente.

YAWARNIY MAHINDU QUINTERO QUIROZ

Notario Setenta (70) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 3vzqxn5oy1mk

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Luis Alberto Vela PARRA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	22 de Mayo de 1996
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.233.891.343 de Bogotá
SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN:	Cll 133 #159-38. Bogotá, Colombia
TELÉFONO:	3235753769
E-MAIL:	xluisvla@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo dos años de experiencia en mi campo y me encuentro realizando mi maestría en marketing digital.

Me interesa principalmente, trabajar en proyectos con un nivel de innovación alto y un enfoque social.

FORMACIÓN ACADÉMICA

COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN BACHILLERATO ACADÉMICO
2011

COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN TECNICO EN DISEÑO GRAFICO
2017

EXPERIENCIA LABORAL

CONDUCTOR | EMPRESA: SERVIENTRGA S.A
2020-2023

Distribución de mercancía en Bogotá

SURTIDOR | EMPRESA: FRUVER LA PLACITA
2018-2019

Empacador y repartidor

REFERENCIAS

NOMBRE DE LA PERSONA:

CAMILO VARGAS
REFERENCIA LABORAL

Teléfono:3168782687
E-mail: Camilovargas@gmail.com

NOMBRE DE LA PERSONA:

SAMUEL BORJA

REFERENCIA LABORAL

Teléfono:3123527860
E-mail: Needmarketsolutions@gmail.com

WILSON VELA BOCA NEGRA | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3224000210
E-mail: Wilsonvelabocanegra@gmail.com

LUISA FERNANDA VELA PARRA | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3212378833
E-mail: Luisavela@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.233.891.343**

VELA PARRA

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



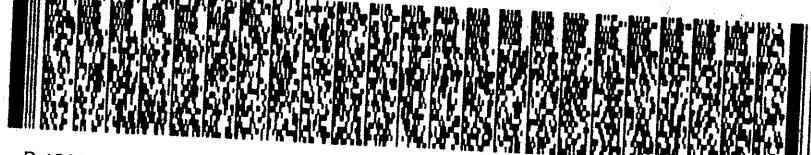
FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

22-MAY-1996

LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUN-2015 BOGOTA D.C.

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00740751-M-1233891343-20150825

0046015209A 1 42808504



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Liberad y Orden

No. 1233891343

NOMBRE

LUIS ALBERTO VELA PARRA

FECHA DE NACIMIENTO

22-05-1996

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

20-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

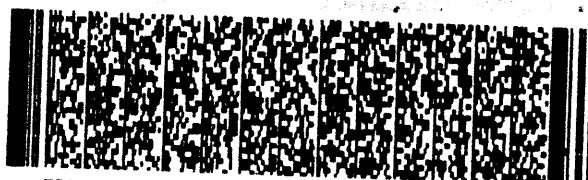


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	20-12-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	20-12-2025	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA SOLO EN EL TERRITORIO NACIONAL

60947.2.0-4 07/22



BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

- Correctos hábitos de higiene
- Baño diario con abundante agua y jabón
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro
- Mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios
- Lavar bien los utensilios antes y después de cada preparación
- Debe cumplir las normas de higiene en cuanto a actitudes, hábitos y comportamientos

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE
RIESGO PARA VEHICULOS EN SU TRANSPORTE DE
ALIMENTOS, BEBIDAS, LACTEOS Y CARNICOS



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

CIUDAD BOGOTA FECHA 09-JUNIO-2023 ACTA

TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA FURGON ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE X
DADOR DE FRIO

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL BOGOTA D.C.
IDENTIFICACION DEL VEHICULO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL/PLACA	LLP-882	R/S		
CÉDULA/NIT	1.233.891.343	NÚMERO DE INSCRIPCION		
DIRECCIÓN	calle 133 #159-38	TELEFONO	323 5753769	
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA	
NOMBRE DEL PROPIETARIO	MARIA ESTELLA PARRA DIAZ			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC. X	CE.	NIT.	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACION	BOGOTA DC			
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA	
HORA	9:00	FECHA	09-JUNIO-2023	
			NUMERO DE TRIPULANTE	1

CONCEPTOS SANITARIOS DE ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA

FECHA ÚLTIMA INSPECCION SANITARIA	09-JUNIO-2023	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
		DESFAVORABLE		

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

ACEPTABLE (A)	marque con una X cuando el vehículo cumpla en totalidad los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
ACEPTABLE CON REQUERIMIENTO (AR)	marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
INACEPTABLE (I)	marque con una X cuando el vehículo no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
CRITICO (C)	marque con un X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar medidas sanitaria de seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores



Imagen del vehículo a inspeccionar

CONDICIONES SANITARIAS DE VEHÍCULO Y PROCESOS

1	Edificación e Instalación	A	AR	I	HALLAZGOS
1,1	LOCALIZACIÓN Y DISEÑO (resolución 2674/2013, Artículo 6, numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6)	X	0	0	

1,2 Condiciones de pisos y paredes (Resolución 2674/2013, Artículo 7, numeral 1,2) X 0 0

1,3 Techo, iluminación y ventilación (Resolución 2674/2013, Artículo 7 Numerales 3,4,5,1,7,8) X 0 0

1,4 Instalaciones sanitarias (resolución 2674/2013, Artículo 6 Numeral 6,1,6,1,6,3,6,4) X 0 0

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 17% del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
---	----------------------	---	----	---	-----------

2,1 Condiciones de equipos y utensilios (resolución 2674/2013, Artículo 8 Artículo 9 numerales 1,6,8 y 9 Artículo 10 numerales 2 y 3 Artículo 34) X 0 0

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 7% del acta

3	Personal Manipulador de Alimentos	A	AR	I	HALLAZGOS
---	-----------------------------------	---	----	---	-----------

3,1 Estado de Salud (Signos/lesiones). (resolución 2674/2013, Artículo 11 Numeral 1,2,4,5 Artículo 14 Numeral 12.) X 0 0

3,2 Reconocimiento Médico (resolución 2674/2013, Artículo 11 Numeral 1,2,3,4) X 0 0

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 0 0

3,4 Educación y Capacitación (resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36) X 0 0

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE la calificación del bloque corresponde al 22% del acta

4	Requisitos Higiénicos	A	AR	I	HALLAZGOS
---	-----------------------	---	----	---	-----------

4,1	Condiciones de almacenamiento (resolución 2674/2013. Artículo 28 Numerales 1,4,5,6,7)	X	0	0
4,2	Conservación de los productos (resolución 2674/2013, Artículo 18 Numeral 3 Artículo 27 Literales A y C Artículo 28 Numerales 2,3)	X	0	0
4,3	Control integral de Plagas (resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 3)	X	0	0
4,4	Limpieza y desinfección de Áreas Y equipos, utensilios (Decreto 1575 de 2007 Artículo 10 Numeral 1 y 2 (resolución 2674/2013, Artículo 26 Numeral 1)	X	0	0
4,5	Soportes documentales de saneamiento (Decreto 1575 de 2007 Artículo 10 (resolución 2674/2013, Artículo 26)	X	0	0

CONCEPTO SANITARIO				
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	Nivel de cumplimiento	VALIDO HASTA	
100%	FAVORABLE	100 - 100%		
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	0%	09-SEPTIEMBRE-2023	
	DESFAVORABLE	0%		

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, la cual fue intervenida el visita el día de hoy

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, conductor o propietario del vehículo, responsables del mismo o quien atendió la inspección



firma del funcionario

Firma del Propietario del vehículo

Calle 19 # 10-06 teléfono 3244300 E-mail: secretariadesalud@bogota.gov.co

CERTIFICADO MEDICO

Examen Psicosensometrico

Segun Resolucion 1565 numeral 8.1.2 del 6 de Junio de 2014



Folio No. 6709

Fecha: 14-06-2023

Hoja No. 1 de 2

DATOS PERSONALES					
NOMBRES Y APELLIDOS LUIS ALBERTO VELA PARRA			No. DE IDENTIFICACION CC 1233891343		
EDAD 27	CARGO CONDUCTOR		EPS CAPITAL SALUD	GS A+	DIA 22
TIPO DE EXAMEN EMPRESA	PREINGRESO QUALAR	X PERIODICO	EGRESO	REUBICACION	MES AÑO 05 1996 REINTEGRO
EXAMEN GENERAL					
1. SISTEMA LOCOMOTOR					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
1.1 Motilidad 1.2 Afecciones o Anomalías Progresivas	NORMAL NO	NORMAL NO	1.3 Talla	1.89	N/A
2. SISTEMA CARDIOVASCULAR					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
2.1 Cardiopatia 2.2 Insuficiencia Cardiaca 2.3 Alteración del Ritmo 2.4 Arritmia 2.5 Prótesis 2.6 Desfibrilador Automático Implantable 2.7 Marcapasos Implantable	NO NO NO NO NO NO	NO NO NO NO NO NO	2.8 Prótesis Valvulares Cardíacas 2.9 Cirugía Revascularización 2.10 Infarto de Miocardio 2.11 Otras Cardiopatías Isquémicas 2.12 Hipertensión Arterial 2.13 Aneurisma de Grandes Vasos 2.14 Arteriopatías Periféricas	NO NO NO NO NO NO	NO NO NO NO NO NO
3. TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
3.1 Procesos Onco-Hematológicos	NO	NO	3.2 Procesos NO Onco-Hematológicos	NO	NO
4. SISTEMA RENAL					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
4.1 Neuropatias	NO	NO	4.2 Transplante Renal	NO	NO
5. SISTEMA RESPIRATORIO					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
5.1 Disnea 5.2 Trastornos del Sueño	NO NO	NO NO	5.3 Otras Afecciones	NO	NO
6. ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
6.1 Diabetes Mellitus 6.2 Cuadros de Hipoglucemia 6.3 Enfermedades Tiroideas	NO NO NO	NO NO NO	6.4 Enfermedades Paratiroides 6.5 Enfermedades Adrenales	NO NO	NO NO
7. SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
7.1 Enfermedades encefálicas y medulares 7.2 Epilepsias y crisis convulsivas 7.3 Enfermedades Tiroideas	NO NO NO	NO NO NO	7.4 Trastornos Musculares 7.5 Accidente Isquemico Transitorio 7.6 Accidentes Isquémicos Recurrentes	NO NO NO	NO NO NO
GENERAL					
PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
Cirugías Fracturas Frecuencia Cardiaca	NO NO 78	N/A N/A N/A	Frecuencia Respiratoria Peso Tensión Arterial	20 129 120/80	N/A N/A N/A
OBSERVACIONES: PACIENTE QUIEN AL EXAMEN MEDICO SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES FISICAS. NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS					
1 OMAR PERALTA P. OMAR PERALTA 62/11 TP. 192/2006					

CERTIFICADO MEDICO

Examen Psicosensometrico

Segun Resolucion 1565 numeral 8.1.2 del 6 de Junio de 2014



Centro de Reconocimiento de Conductores

Nit. 900670561-9 Resolucion No. 0002251

Folio No. 6709

Fecha: 14-06-2023

Hoja No. 2 de 2

DATOS PERSONALES				No. DE IDENTIFICACION			
NOMBRES Y APELLIDOS				CC 1233891343			
EDAD	CARGO	EPS	GS	DIA	MES	AÑO	
27	CONDUCTOR	CAPITAL SALUD	A+	22	05	1996	
TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO <input checked="" type="checkbox"/> PERIODICO	EGRESO	REUBICACION		REINTEGRO		
EMPRESA	QUALAR						

8. OPTOMETRIA

PRUEBA	ACEPTACION	O.D	O.I	PRUEBA	ACEPTACION	O.D	O.I
8.1 Agudeza Visual				8.4.2 Recuperación al encandilamiento	5 a 6	5	5
8.1.1 Cercana Monocular	20/20 a 30/30	20/20	20/20	8.4.3 Sensibilidad al Contraste	10% a 30%	30%	30%
8.1.2 Cercana Binocular	20/20 a 30/30	20/20	20/20	8.5 Modibilidad del Globo Ocular			
8.1.3 Lejana Monocular	20/20 a 30/30	20/25	20/25	8.5.1 Esteroagudeza	30% a 85%	70%	70%
8.1.4 Lejana Binocular	20/20 a 30/30	20/25	20/25	8.5.2 Phoria Lateral	4 a 6	5	5
8.2 Campo Visual				8.5.3 Phoria Vertical	5 a 6	5	5
8.2.1 Binocular Horizontal	>=60	60	60	8.6 Discriminación de Colores			
8.2.2 Binocular Vertical	5 a 6	35	35	8.6.1 Azul Violeta	Policromia 3 Colores	3	3
8.3 Afaquias y Pseudoafaquias	NORMAL	NORMAL	NORMAL	8.6.2 Rojo Verde	Policromia 3 Colores	3	3
8.3.1 Afaquias y Pseudoafaquias							
8.4 Sentido Luminoso	SI	SI	SI				
8.4.1 Recuperación Estres Luminoso							

2

OBSERVACIONES:

APTO

LILIANA ANDREA MONTENEGRO TORRES
TP. 1784

9. PSICOLOGIA

PRUEBA	VALOR	ACEPTACION	PRUEBA	VALOR	ACEPTACION
Acelerado y Frenado - Tiempo Medio de Respuesta	43	0 a 43	Manejo del Equipo	Bueno	Diferente Deficiente
Reacciones Multiples - Tiempo Medio de Respuesta	58	0 a 167	Trastornos del Sueño	0	0 a 3
Coordinacion visomotora e integral motriz, Tiempo y error	6348	0 a 9227	Agitación	1	0 a 3
Estimación del movimiento - Velocidad de anticipación	37	0 a 55	Fuerza del YO	0	0 a 3
Consumo o Dependencia de medicamentos	NO	NO	Hipocondria	0	0 a 2
Consumo de Alcohol	NO	NO	Neuroticismo	0	0 a 3
Trastornos del desarrollo intelectual	97	>=70	Paranoidismo	0	0 a 1
Desarrollo de la Prueba	BUENO	Diferente Deficiente	Predisposición al Suicidio	0	0 a 1
Disposición frente a la prueba	BUENO	Diferente Deficiente	Psicastenia	0	0 a 3

3

OBSERVACIONES:

Apto _____ para _____ laborar _____ de acuerdo _____ a los resultados obtenidos en el Examen Psicológico.

ANA CECILIA ALVAREZ MENDOZA

TP. 115621

10. FONOAUDIOLOGIA

PRUEBA	FRECUEN	O.D	O.I	PRUEBA	FRECUEN	O.D	O.I	PRUEBA	FRECUEN	O.D	O.I
250 HZ	250	5	5	1000 HZ	1000	10	10	4000 HZ	4000	10	10
500 HZ	500	5	10	2000 HZ	2000	10	10	8000 HZ	8000	10	10

OBSERVACIONES:

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

ANGELICA PERILLA SANCHEZ

TP. 1302547

Dentro de las pruebas requeridas se encuentran las establecidas por la Ley; con la forma y periodicidad establecida por el Ministerio de Trabajo
Para Verificar su Examen ingrese a www.crcadam.com.co, y digite el No. del Folio y Documento.

**Eficiencia energética**

Reducción en tu consumo de energía gracias a un análisis de tu consumo y la recomendación de una reducción en las emisiones de gases de efecto invernadero y una optimización de tu consumo.

**Oficina Virtual**

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

**Avanzar
es descomplicarte
la vida.**

vanti
Más formas de avanzar

Paga
por PSE

Solicita
tu factura
digital

Conoce
y gestiona
tu cupón
express

A un clic de hacerlo tú

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

Medios de Pago

Paga a través de nuestra página web www.grupovanti.com/pagos-en-linea/



Botón PSE



Botón Bancolombia



Escanea para pagar tu factura

Paga a través de nuestras entidades



Bancolombia



BBVA



BANCO
PICHINCHA



Banco
Falabella



Banco
Davivienda



Red CADE



Banco GNB Sudameris



Grandes Superficies: Jumbo, Exito, Olimpico

Puntos Presenciales

Fulcarga
MovirEd
Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Banco Caja Social

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

Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris
Grandes Superficies: Jumbo, Exito, Olimpico



Calle 131 # 100-100 Bogotá, Colombia

Cali Center
601 317 5670
OPCIÓN. 1

Línea gratuita desde fijo
01 8000 115233
OPCIÓN. 1

Línea gratuita desde celular
#523
OPCIÓN. 1

www.cooserpark.com

www.capillasdelafe.com



vanti

Las Previsiones Exequiales son ofrecidas y comercializadas por Coosigem S.A. Vanti S.A. Cali es su filial, sólo actúan como entidad recaudadora a través de la facturación de servicios que realizan a tercera

Cuenta o
Referencia de pago:

61335942

Ruta: 0011770725490005000

vanti

Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP

Cliente: MARIA PARRA
Dirección: CL 133 159 0034
Municipio: BOGOTÁ Sector: LISBOA
Código Postal: 000000 Lote: P17GN

Código Sector 280
Medidor No.: 5057101-56169

vanti

vanti **Listo** **Alístate**

para festejar con mamá y papá

Por cumplir
igualdad

\$2'000.000

20 asados

Usa tu cupo en nuestros aliados:



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. Conoce T&C de la campaña ingresando a <https://vantilisto.com/celebraciones/>. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación, consultala en vantilisto.com/politicadefinanciacion. Campaña válida hasta el 17 de junio de 2023 o hasta agotar existencias, se entregaran en total 20 asados. Las imágenes incluidas en la pieza diferente al incentivo a entregar (asados) son solo imágenes de referencia y las características de éstos se encuentran relacionadas en los términos y condiciones de la compañía.

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

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

Línea de Atención de Emergencias
01 8000 919 052

24 horas Móvil y fijo



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



Síguenos como @grupovanti

LA FE

COOSERPARK

vanti

En comercio de recuerdo.com

**TU FAMILIA,
TU TESORO**



CERTIFICADO DE DECLARACION

AUTOMOTORES COMERCIALES AUTOCOM S.A.
NIT 900.108.579-2

Señores,

De acuerdo con lo dispuesto por la Dirección General de Aduanas Nacionales mediante resolución 0527 del primero de marzo de 1993, para efectos de matricular el vehículo de las características anotadas a continuación y con destino a las AUTORIDADES COMPETENTES DE TRANSITO:

CERTIFICA

Que el vehículo distinguido con las características que a continuación detallamos, fue importado y nacionalizado, llenando todas las disposiciones legales vigentes por la Dirección de Aduanas para este efectos.

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: Jac	Año Modelo: 2023	Servicio: Público
Modelo: 2023	Chasis: LJ11KCAD0P1105025	Combustible: Diesel
Clase: CAMIONETA	VIN: LJ11KCAD0P1105025	Nº Puertas: 2
Versión: HFC1035KN+F+AA - CHASIS CABINA SENCILLA / 120.69 HP / 5MT / 2. Color:		BLANCO
Referencia: HFC1035KN		Motor: N4405417

DATOS DE LA IMPORTACION

Número de Declaración: 352022000508601	Fecha: 2022-10-28
Número de Levante: 352022000449625	F. de Levante: 2022-10-28
Intermediario Aduanero: AGENCIA DE ADUANAS ABC REPECEV S.A.S	Aduana de: BUENAVENTURA
Cancelación de Derechos: DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXPIDE SIN ENMENDADURAS, BORRONES NI TACHADURAS Y EXCLUSIVAMENTE PARA LA MATRICULA DEL MENCIONADO AUTOMOTOR ANTE LAS AUTORIDADES DE TRANSITO CUALQUIER ENMENDADURA, BORRON O TACHADURA ANULA ESTA CERTIFICACIÓN

Firma Autorizada: YAMIL ARMANDO GUEVARA SAPUY



CERTIFICADO DE VEHICULO



135003

RPO FUMIGACIONES

TRATAMIENTO EFECTUADO EN EL VEHÍCULO

PLACAS

LLP-882

R/S

S58338

Dirección CENTRAL MAYORISTA ITAGUI

Teléfono 3235753769

Tratamiento Realizado

Rodentización Odorización Desinsectación DesinfecciónX

Sustancia Química Aplicada: SOLFAC - CYFLUTRIN VL. En tratamiento

Estado Físico Rodentización Desinfectación Mécanico Químico
 Odorización Desinfección BiológicoXX

FECHA APLICACIÓN

09-JUNIO-2023

HORA 09:40 AM

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

1. ASPERSIÓN GENERAL EN TODO EL VEHÍCULO CABINA Y FURGÓN CON LO CUAL SE CONTROLA TODO TIPO DE INSECTOS YA SEA POR CONTACTO O POR INGESTIÓN
2. EL SISTEMA ES SEGURO Y NO REPRESENTA RIESGO PARA LA SALUD HUMANA Y ANIMAL, EN LA APLICACIÓN SE UTILIZÓ UN PRODUCTO LIQUIDO CON ASPERSORA MANUAL; EL CUAL NO ES TÓXICO, NO MANCHA NI GENERA OLOR, ESTE PRODUCTO GARANTIZA UN EFECTO PROLONGADO DE LA FUMIGACIÓN.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

1. INFORMAR PERIODICAMENTE ACERCA DE LAS MODIFICACIONES HECHAS A EL VEHÍCULO
2. LIMPIAR PERIÓDICAMENTE LA PARTE DE LA COJINERIA EN LA CABINA
3. EL ASEO ES PARTE FUNDAMENTAL PARA EL CONTROL GENERAL DE TODO TIPO DE PLAGA. POR TAL MOTIVO SE RECOMIENDA QUE TODO EL VEHICULO TENGA UNAS CONDICIONES OPTIMAS, PARA DE ESTA FORMA PERMITIR QUE EL EFECTO RESIDUAL DE LOS PRODUCTOS CONTINÚE ACTUANDO POR EL PERÍODO QUE SE GARANTIZA EL SERVICIO.

OPERARIO SELLO:

RECIBO A SATISFACCIÓN: _____

DIRECCIÓN: Carrera 48 # 16 Sur - 24 Envigado Antioquia - Email fumigacionesrpo@gmail.com

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14743524677



(415)7707212489984(8020) 0000014743524677

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 3 9 8 3 8 5 | 8

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 | 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec
0 2	4 7 2 1
162. Nombre del establecimiento AUTO SERVICIO FRUVER LA PLACITA J V	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
1 1	0 0 1
165. Dirección CR 58 D 131 44	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 2 7 8 5 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 , 0 9 , 0 4
168. Teléfono 5 2 0 9 6 9 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
2	
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 2 7 8 5 8	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono 5 2 0 9 6 9 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
3	
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 2 7 8 5 8	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono 5 2 0 9 6 9 1	169. Fecha de cierre

Certificación Bancaria

Bancolombia

Jueves, 29 de diciembre de 2022

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GILBERTO VELA MORENO** identificado(a) con cc. 19298385 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Cuenta de ahorro	168-412686-72	2008/04/24	Activa	\$ 64,319.91

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Correspondentes Bancarios y Autoservicios