



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10017669265

PLACA

WFR570

MARCA

JAC

LINEA

HFC1035KN

MODELO

2019

CILINDRADA CC

2.771

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

2350

NÚMERO DE MOTOR

J4026553

REG

N

VIN

LJ11KCAC2K1301550

NÚMERO DE SERIE

LJ11KCAC2K1301550

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LJ11KCAC2K1301550

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ESTUPIÑAN VARGAS JUAN NELSON

IDENTIFICACIÓN

C.C. 79608671

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BUNDAJE

POTENCIA HP

114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352018000476666

VE

26/10/2018

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA

24/01/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.

26/01/2019

FECHA VENCIMIENTO

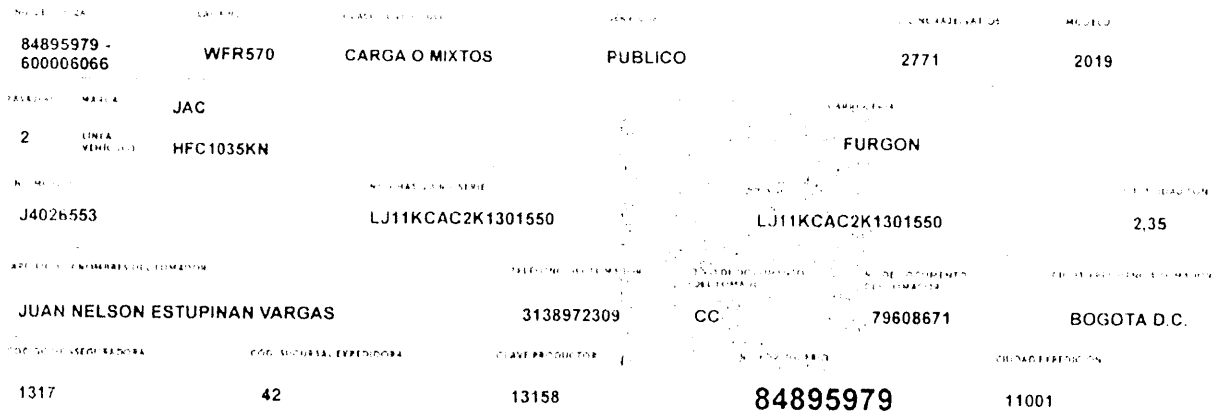
ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/MOSQUERA



LT01007946579

2023		2023		2024	
1	23	1	24	1	23



PERIOD	PROPOSED	CONTINGENCY	TOTAL
31	\$ 537.000	\$ 279.200	\$ 2.100

\$ 818.300

AMFPRISAS Y VÍCTIMAS	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	(UVT)
C. INCARCERACIÓN PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

²Para las demás tarifas no citadas en (1).

Señor usuario, por favor, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

References

En caso de accidente de tránsito:

Modificación: Literal de la vigencia por duplicidad de amparos.

[illegible]

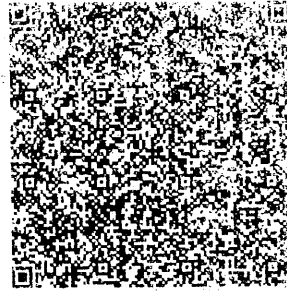
2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 26

Scanned by TapScanner



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

RUNT
REGISTRO NACIONAL DE UNIFORMES TÉCNICOS



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 164223480

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: COA PRIMERO DE MAYO SAS

NIT: 900666749

No. de Certificado de
Acreditación: 16-GIN-027-003

Fecha de expedición: 2023/01/24

Fecha de vencimiento: 2024/01/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFR570

CLASE: CAMIONETA

MARCA: JAC

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2771

NRO. MOTOR: J4026553

NRO. CHASIS: LJ11KCAC2K1301550

VIN: LJ11KCAC2K1301550

LÍNEA: HFC1035KN

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN N. ESTUPIÑAN V.


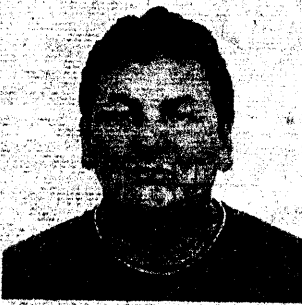
FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA JANNETH BARRERA CARDENAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.608.671
NUMERO

ESTUPIÑAN VARGAS
APELLIDOS
JUAN NELSON
NOMBRES

Juan Nelson Estupiñan V.
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1971**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-AGO-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



R-1500106-47119675-M-0079608671-20050616 0020105167H 02 152600464

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 79608671

Libertad y Orden

NOMBRE
JUAN NELSON ESTUPIÑAN VARGAS

FECHA DE NACIMIENTO
05-12-1971

SANGRE RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
04-09-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTÁ D.C.



CATEGORÍAS AUTORIZADAS			
CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	04-09-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	04-09-2023	PÚBLICO



VALID 132633 09/19



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001782749





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

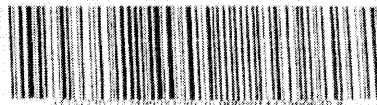
MANISCA
Ministerio de Economía, Comercio y Control Administrativo

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14438006358



5. Número de identificación tributaria (NIT)
1 0 1 3 6 9 0 2 6 2 - 0

6. DV: 0
12. Dirección seccional
Bogotá D.C.

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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 1 3 6 9 0 2 6 2
27. Fecha expedición: 2 0 1 7 0 8 1 8
Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 29. Departamento: Bogotá D.C.
30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C.
31. Primer apellido: ESTUPINAN 32. Segundo apellido: RINCON 33. Primer nombre: LAURA 34. Otros nombres: CAMILA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Bogotá D.C.
40. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C.
41. Dirección principal: CL 30 12 L 18 SUR
42. Correo electrónico: lauracamila434@hotmail.com
43. Código postal: 44. Teléfono 1: 3 1 1 2 9 3 7 5 4 4
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal: 46. Código: 8 2 9 9 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 1 1 1 0
Actividad secundaria: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades: 50. Código: 1 2
Ocupación: 51. Código:
52. Número estatístico/comercial:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

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 ☐

60. No. de folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 7 1 1 1 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: VALENCIA ZAPATA JOSE GILDARDO
985. Cargo: Gestor I

Camila Estupinan



1. FECHA 2. CIudad 3. FECHA
 4. CIudad 5. FECHA 6. CIudad
 7. FECHA 8. CIudad 9. FECHA
 10. FECHA 11. CIudad 12. FECHA
 13. FECHA 14. CIudad 15. FECHA
 16. FECHA 17. CIudad 18. FECHA
 19. FECHA 20. CIudad 21. FECHA
 22. FECHA 23. CIudad 24. FECHA
 25. FECHA 26. CIudad 27. FECHA
 28. FECHA 29. CIudad 30. FECHA
 31. FECHA 32. CIudad 33. FECHA
 34. FECHA 35. CIudad 36. FECHA
 37. FECHA 38. CIudad 39. FECHA
 40. FECHA 41. CIudad 42. FECHA
 43. FECHA 44. CIudad 45. FECHA
 46. FECHA 47. CIudad 48. FECHA
 49. FECHA 50. CIudad 51. FECHA
 52. FECHA 53. CIudad 54. FECHA
 55. FECHA 56. CIudad 57. FECHA
 58. FECHA 59. CIudad 60. FECHA
 61. FECHA 62. CIudad 63. FECHA
 64. FECHA 65. CIudad 66. FECHA
 67. FECHA 68. CIudad 69. FECHA
 70. FECHA 71. CIudad 72. FECHA
 73. FECHA 74. CIudad 75. FECHA
 76. FECHA 77. CIudad 78. FECHA
 79. FECHA 80. CIudad 81. FECHA
 82. FECHA 83. CIudad 84. FECHA
 85. FECHA 86. CIudad 87. FECHA
 88. FECHA 89. CIudad 90. FECHA
 91. FECHA 92. CIudad 93. FECHA
 94. FECHA 95. CIudad 96. FECHA
 97. FECHA 98. CIudad 99. FECHA
 100. FECHA 101. CIudad 102. FECHA
 103. FECHA 104. CIudad 105. FECHA
 106. FECHA 107. CIudad 108. FECHA
 109. FECHA 110. CIudad 111. FECHA
 112. FECHA 113. CIudad 114. FECHA
 115. FECHA 116. CIudad 117. FECHA
 118. FECHA 119. CIudad 120. FECHA
 121. FECHA 122. CIudad 123. FECHA
 124. FECHA 125. CIudad 126. FECHA
 127. FECHA 128. CIudad 129. FECHA
 130. FECHA 131. CIudad 132. FECHA
 133. FECHA 134. CIudad 135. FECHA
 136. FECHA 137. CIudad 138. FECHA
 139. FECHA 140. CIudad 141. FECHA
 142. FECHA 143. CIudad 144. FECHA
 145. FECHA 146. CIudad 147. FECHA
 148. FECHA 149. CIudad 150. FECHA
 151. FECHA 152. CIudad 153. FECHA
 154. FECHA 155. CIudad 156. FECHA
 157. FECHA 158. CIudad 159. FECHA
 160. FECHA 161. CIudad 162. FECHA
 163. FECHA 164. CIudad 165. FECHA
 166. FECHA 167. CIudad 168. FECHA
 169. FECHA 170. CIudad 171. FECHA
 172. FECHA 173. CIudad 174. FECHA
 175. FECHA 176. CIudad 177. FECHA
 178. FECHA 179. CIudad 180. FECHA
 181. FECHA 182. CIudad 183. FECHA
 184. FECHA 185. CIudad 186. FECHA
 187. FECHA 188. CIudad 189. FECHA
 190. FECHA 191. CIudad 192. FECHA
 193. FECHA 194. CIudad 195. FECHA
 196. FECHA 197. CIudad 198. FECHA
 199. FECHA 200. CIudad 201. FECHA
 202. FECHA 203. CIudad 204. FECHA
 205. FECHA 206. CIudad 207. FECHA
 208. FECHA 209. CIudad 210. FECHA
 211. FECHA 212. CIudad 213. FECHA
 214. FECHA 215. CIudad 216. FECHA
 217. FECHA 218. CIudad 219. FECHA
 220. FECHA 221. CIudad 222. FECHA
 223. FECHA 224. CIudad 225. FECHA
 226. FECHA 227. CIudad 228. FECHA
 229. FECHA 230. CIudad 231. FECHA
 232. FECHA 233. CIudad 234. FECHA
 235. FECHA 236. CIudad 237. FECHA
 238. FECHA 239. CIudad 240. FECHA
 241. FECHA 242. CIudad 243. FECHA
 244. FECHA 245. CIudad 246. FECHA
 247. FECHA 248. CIudad 249. FECHA
 250. FECHA 251. CIudad 252. FECHA
 253. FECHA 254. CIudad 255. FECHA
 256. FECHA 257. CIudad 258. FECHA
 259. FECHA 260. CIudad 261. FECHA
 262. FECHA 263. CIudad 264. FECHA
 265. FECHA 266. CIudad 267. FECHA
 268. FECHA 269. CIudad 270. FECHA
 271. FECHA 272. CIudad 273. FECHA
 274. FECHA 275. CIudad 276. FECHA
 277. FECHA 278. CIudad 279. FECHA
 280. FECHA 281. CIudad 282. FECHA
 283. FECHA 284. CIudad 285. FECHA
 286. FECHA 287. CIudad 288. FECHA
 289. FECHA 290. CIudad 291. FECHA
 292. FECHA 293. CIudad 29

12354152

15744448711

\$78.904

JUL 11/2023

JUL 14 2023

Periodo facturado
 ABR 12 2023 - JUN 09 2023

Descripción	Cantidad	Costo		Valor de Venta	Porcentaje de Ganancia	Precio de Venta Sugerido	Valor a Pagar
		Valor Unitario	Valor Total				
Agrupamiento 1							
Cargo fijo residencial	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	100,00%	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Consumo residencial básico	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	100,00%	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Consumo residencial superior a básico							
Cargo fijo no residencial							
Consumo no residencial (m3)							
Subtotal Agrupamiento 1			\$ 2.000,00	\$ 2.000,00			\$ 2.000,00
Agrupamiento 2							
Cargo fijo residencial	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	100,00%	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Consumo residencial básico	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	100,00%	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Consumo residencial superior a básico							
Cargo fijo no residencial							
Consumo no residencial (m3)							
Subtotal Agrupamiento 2			\$ 2.000,00	\$ 2.000,00			\$ 2.000,00

[illegible]

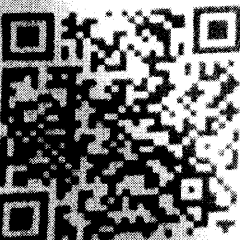
\$23,556-

TOTAL AGUA AL CANTARILLADO Y OTROS CUBROS 3 - 12 - 0

17,004

15-228

¡Bogotá rinde cuentas!
 Entérate de todo lo que
 hemos logrado gracias
 al pago de tus impuestos
 escaneando este QR



<http://bogota.gov.co/que-esta-haciendo-claudia-alcaldesa>



CERTIFICACION No: F.S – 003989

Bogota D.C.

FECHA: 23 de Agosto de 2023

CERTIFICA

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

PLACA: WFR 570
MODELO: 2019
MARCA: JAC
TIPO DE CARROCERIA: FURGON

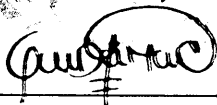
PRODUCTO UTILIZADO

❖ **SUPER HDQ NEUTRAL; amonios cuaternarios de quinta generación, desinfectante de nivel hospitalario de alto impacto.**

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA DE ACUERDO **AL ACTA SQ07C 003996 DEL 21 JUNIO DE 2023** SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Este documento es valido unicamente con el sello en seco.

Cordialmente,



Gisell Mora C .
Gerente General

📍 **SEDE SAN VICENTE: 3176803325**

📍 **SEDE CARVAJAL: 3102114961**

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

📞 **317 680 3325 – 314 275 6803 /** **M**



*CENTRO MEDICO
COLSONAR*

*Dr. JULIO CRUZ MARTÍNEZ
Médico general
C.C. 79.724.309*

FECHA: 19/08/2023

PACIENTE: JUAN NELSON ESTUPIÑAN VARGAS

DOCUMENTO: 79.608.671

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

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

Carrera 117 No. 63 - 30 - Tel: 435 11 14

LABORATORIO COLSANAR

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

Dra. Marcela Gaitan
Bacteriología C.M.C.

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

Fecha	19/08/2023	Hora de Toma	Impresion
Paciente	JUAN NELSON ESTUPIÑAN VARGAS		
Edad	79.608.671		
Cons	MARCELA GAITAN	Sexo	C.C.
Dr.		Entidad	PARTICULAR

FROTIS DE GARGANTA

Coloración de gram
Leucocitos: Negativo
Cocos Gram (+):
Diplococos gram positivos :
Diplococos gram negativos:
Basilos gram positivos
Basilos gram negativos :

KOH DE UÑAS:

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

Responsable:

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

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



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y PLAN DE CAPACITACIÓN

curso manipulador
codigo manipulador
fecha de

CONTENIDO

1. objetivo
2. definiciones
3. desarrollo
4. contaminación de alimentos
5. fuentes de contaminación
6. microorganismos
7. higiene del manipulador
8. almacenamiento y conservación de los alimentos
9. envasado y etiquetado
10. limpieza e higiene
11. Cronograma

1. **OBJETIVO.** Fortalecer y mejorar estilos de vida (hábitos, costumbres y comportamientos) saludables, así como de brindar educación, capacitación continua y concientización higiénico sanitaria a los operarios y vendedores del personal que labora en Diferentes empresas, ajustados a las diferentes normas establecidas por los entes gubernamentales; que minimicen los riesgos de contaminación o la salud pública por la manipulación o el consumo de nuestro producto.

2. DEFINICIONES:

CURSO DE MANIPULADOR: son las herramientas de aprendizaje y formación que capacita a las personas que lo toman, para desempeñar funciones de manipulación de alimentos.

MANIPULADOR DE ALIMENTOS: es toda persona que por su actividad laboral o casera tiene contacto directo con los alimentos durante cualquiera de sus fases hasta que llega al consumidor final, esto incluye durante: su preparación, fabricación, transformación, envasado, almacenamiento, transporte, distribución, venta, suministro y servicio.

ETA – EMFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS: es cualquier enfermedad producida por consumir alimentos contaminados. **HIGIENE ALIMENTARIA:** Es un conjunto de medidas necesarias para asegurar la inocuidad de los alimentos, desde que se obtienen hasta que llegan al consumidor final.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y PLAN DE CAPACITACION

codigo institucional
codigo programa
codigo curso

6. LOS MICROORGANISMOS: Los microorganismos actúan como fuente de infección o peligro alimentario. Pero ¿qué son? También se les llama gérmenes o microbios y son seres vivos tan pequeños, que resultan invisibles al ojo humano.

Los clasificaremos en función del daño que pueden causarnos:

- **Beneficiosos:** nos sirven para elaborar alimentos.
- **Alterantes:** nos “avisan” de su presencia, puesto que cambian el olor, color, sabor y textura normal del alimento.
- **Patógenos:** estos son los más peligrosos, porque a simple vista no dan cambios en el alimento. Son los principales responsables de las enfermedades de transmisión alimentaria.

¿QUÉ NECESITAN PARA VIVIR?

- Agua.
- Nutrientes: comida.
- Calor.
- Tiempo: cuánto más tiempo pase más se multiplicarán y mayor será el riesgo.
- Acidez: al aumentar la acidez se contaminan menos por bacterias.
- Oxígeno: algunas bacterias prefieren vivir con oxígeno (la mayoría), pero otras crecen también sin él.

¿QUÉ ALIMENTOS PUEDEN SER MÁS PELIGROSOS O SUSCEPTIBLES DE PODERSE CONTAMINAR?

Los que presentan MAYOR RIESGO son:

- Platos con base de huevo (está prohibido el uso de huevo crudo).
- Carne picada.
- Aves de corral y granja.
- Pescados frescos, mariscos y moluscos.
- Productos crudos.

7. HIGIENE DEL MANIPULADOR:

Para evitar los riesgos los manipuladores deben cuidar:

- **Su salud:** En caso de enfermedad hay que avisar al superior lo antes posible (Si tiene náuseas, vómitos, diarrea, fiebre, erupciones cutáneas...).
- **Higiene personal:** Mantener un alto grado de higiene personal.
- **Ropa de trabajo:** La ropa de trabajo será exclusiva del trabajo y manipulación de alimentos, y será preferiblemente de colores claros. Deberá estar limpio y cuidado.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y PLAN DE CAPACITACIÓN

código sanitario
código de producto
valor de L1

Unidades, Instrucciones de conservación y uso, Fecha de caducidad o consumo preferente, Razón social o denominación del fabricante o envasador, y su domicilio, Lote (código con el que podríamos “rastrear” ese producto en caso de haber problemas con él). Son productos que están fabricados o envasados en circunstancias similares.

El lote es muy importante, porque se relaciona con la TRAZABILIDAD o rastreabilidad de un producto.

10. LIMPIEZA E HIGIENE:

Hablamos de la limpieza de todo lo que va a rodear al alimento, desde los utensilios hasta las instalaciones. Limpiar y desinfectar no es lo mismo, son dos acciones complementarias.

LIMPIAR: es eliminar todos los residuos visibles que pueden servir de alimento para los microorganismos.

Desinfectar: elimina o disminuye en gran medida los microorganismos que pueda haber, y debe realizarse después de limpiar.

La correcta higienización viene determinada por programas de limpieza y desinfección, donde se llevará un control escrito de todo ello.

Para mantener una correcta higienización debemos tener en cuenta que existen **PRÁCTICAS que NO están PERMITIDAS** en el ámbito alimentario, y debemos conocerlas.

Con respecto al manejo de las basuras y residuos hay que tener en cuenta distintos aspectos para que esa zona, que suele ser una zona sucia, no sea foco de contaminación que pueda atraer a plagas.

NORMATIVA Se deben seguir a cabalidad la resolución 2674 de 2013, dispuesto por el Ministerio de Salud.

Se deberá realizar seguimiento para verificar cumplimiento de los requisitos +0 Higiénicos de los manipuladores de Alimentos.

E.S.E.:		Fecha: 11/03/2022	
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
ID vehículo:	Número de Inscripción:	Número de carpeta:	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección:			
Dirección donde se realiza la inspección:			
Localidad:			
UPZ:	Barrio:		
Nombre del propietario del vehículo:			
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Número:	
Correo electrónico para notificación*			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Nombre del propietario del producto:			
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Número:	
Correo electrónico para notificación*			
Dirección de Notificación:		Teléfono:	
Línea de intervención:			
Clase de vehículo:		Tipo de carrocería:	
Modelo:	Marca:	Placa:	
Sistema de refrigeración: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Número de trabajadores:		Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			
Tipo de productos que transporta:			
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	Favorable <input type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	%
	Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
	Desfavorable <input type="checkbox"/>		
MOTIVO DE LA INSPECCIÓN			
Programación <input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado Número de radicado: <input type="checkbox"/>	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: <input type="checkbox"/>	
Solicitud oficial Número de radicado: <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 una X cuando el vehículo 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 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 con ninguno 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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.	

1.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO				
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.)	12			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
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 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	12			C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
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.)	13	0,3	0	C
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4	2	0	C
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.)	13	0,3	0	C

CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.4 Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	6			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta
4. SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1 Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	15			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta
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.)	20		0	
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.)	5			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO			
% De cumplimiento	CONCEPTO <small>Seleccione con una (X) el concepto sanitario a emitir</small>	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.
	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. REQUERIMIENTOS SANITARIOS			
Se debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta			
V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD			
Congelación <input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios <input type="checkbox"/>		
Decomiso <input type="checkbox"/>	Destrucción o desnaturalización <input type="checkbox"/>		
VI. OBSERVACIONES			
Por parte de la autoridad sanitaria:			
Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:			
VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA			
<p>Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy <u>10</u> del mes de <u>May</u> del año <u>2013</u> en la ciudad de Bogotá D. C.</p> <p>De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.</p> <p>NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de (5) días contados a partir de la realización de la visita.</p>			
POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA		POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	
Nombre:		Nombre:	
Tipo de documento:		Tipo de documento:	
Número de documento:		Número de documento:	
Profesión u oficio:		Profesión u oficio:	
Firma:		Firma:	
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN		TESTIGO	
Nombre:		Nombre:	
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>		Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	
Número de documento:		Número de documento:	
Cargo: Encargado <input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/>		Firma:	
Firma:			

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarrea las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



Subred: Subred Norte Número de inscripción: 39363 Fecha inscripción: 23/08/2023

DATOS DEL VEHÍCULO

Actividad: Vehículos transportadores de alimentos

Dirección de inspección: **Área rural** Clic aquí para ingresar la dirección: CL 94C 57 40

¿No estandarizada?:

Localidad: Barrios Unidos UPZ: 3-LOS ANDES Barrio: RIONEGRO

Nombre del propietario: JUAN NELSON ESTUPIÑAN VARGAS Teléfono: 3015030445

Tipo de documento: 1-Cédula ciudadanía Número: 79608671 Email: ESTUPIÑAN.JIN570@GMAIL.COM

Nombre del conductor: JUAN NELSON ESTUPIÑAN VARGAS Teléfono: 3015030445

Tipo de documento: 1-Cédula ciudadanía Número: 79608671

Tipo de vehículo: 2-Camioneta

Tipo de carrocería: 3-Furgón

Placa: WFR570 Modelo: 2019 Marca: JAC