

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA				OPERACIÓN	
CATEGORIA	TRANSPORTE DE CARGA			Qualer	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO					
Nombre Responsable			Teléfono: 3007035020		
Nombres del Propietario			RUT #		
Documento de identidad		6.014.849	Teléfonos	3007035020	
Dirección Residencia		Cra 12A #17D-37 SUR	E-mail	Sofia y Caleb@gmail.com	
Datos del Vehículo	Placa	CO740	Marca:	JAC	
	Tipo: Pax /Carga	Carga	Capac. Kg	2250	Cilindraje: 2x46
Número		Compañía		Vigencia Día/Mes/Año	
SOAT		Seguros Mundial		05/05/26	
TECNOMECANICA		ACTIVIDAD CDA SA		04/05/26	
INVIMA		Bosca		25/01/26	
FUMIGACION					
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS					
Nombres Conductor 1		Teléfonos		CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad		1.006.007.140		3-13 355389	
Licencia de Conducción		1.006.007.140		13/12/75	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	
EPS Afiliado(a)		SUQA		Pensión Afiliado(a)	
Dirección Residencia		Cra 12A #17D-37 SUR		E-mail	
Referencia amigo(a)		Langer Castellanos		Teléfono	
Referencia Familiar		Carmen Tono		Teléfono	
Referencia Familiar		Manuel Roto		Teléfono	
Nombres Conductor 2					
Documento de identidad		Teléfonos			
Licencia de Conducción		Vencimiento			
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	
Dirección Residencia		E-mail			
Referencia Familiar		Teléfono			
Referencia amigo(a)		Teléfono			
Referencia amigo(a)		Teléfono			
<p>Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía:</p> <p>Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS. Acepto pagar los gastos de estudio, trámites de la vinculación y capacitación a que hubiese lugar, sin derecho a reclamar devolución alguna, una vez diligenciada y entregada la solicitud de vinculación. Me comprometo a cumplir con las políticas de la compañía en materia de confidencialidad de toda la información recibida, y la que recibiere de los potenciales usuarios del servicio de transporte de pasajeros y/o carga. Acepto que Cercanos no se hará responsable por comparendos de tránsito, ni por costos de inmovilización en el desarrollo y ejecución de dicho contrato. Acepto las oportunidades de prestar servicios de transporte de pasajeros o carga bajo mi responsabilidad y sujeto a las políticas de calidad, servicio y tarifas de Cercanos Travel Club, comprometiéndome a cumplir las órdenes de servicio que me asignen y yo acepte, con excelentes prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de recibir y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de exigir una excelente presentación del (los) conductor del mismo. Acepto y me comprometo a registrar todo servicio de transporte de pasajeros o carga que con mi vehículo preste a los afiliados a Cercanos Club o potenciales usuarios registrándolos con nombre y documento de identidad, entregándoles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>					
Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron.					
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo			Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS		
En Bogotá, D.C. a los 10 del mes de Oct de 2025			En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20_____		

GRU. Sactack
 Usuario: sofia y Caleb@gmail.com
 Contraseña: Sofia y Caleb@gmail.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025969441

PLACA
LCO240

MARCA
JAC

LÍNEA
HFC1035KN

MODELO
2023

CILINDRADA CC
2.746

COLOR
NEGRO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
2250

NÚMERO DE MOTOR
M4411536

REG
N

VIN
LJ11KCAD0P1100455

NÚMERO DE SERIE
LJ11KCAD0P1100455

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
LJ11KCAD0P1100455

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TORO PEREZ MILTON Y OTRO(S)

IDENTIFICACIÓN
C.C. 6014649

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
121

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882022000026118

VE. FECHA IMPORT.
1 12/03/2022

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

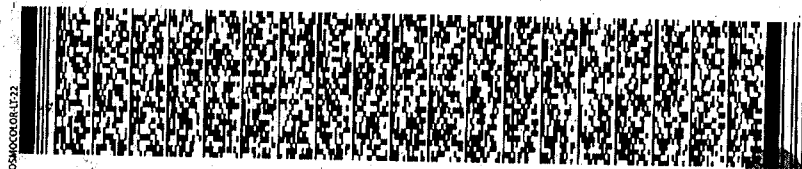
FECHA MATRÍCULA
30/04/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.
30/04/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

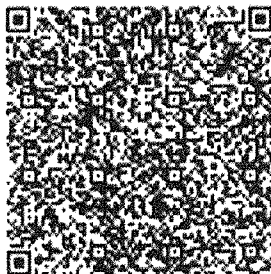


LT07001618109

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
2025 5 15	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2025 5 16
	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2026 5 15



ASEGURADORA

seguros mundial®

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91411344 - 612113240	LCO240	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2746	2023

PASAJEROS	MARCA	JAC	CARROCERÍA
3	LÍNEA VEHÍCULO	HFC1035KN	FURGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
M4411536	LJ11KCAD0P1100455	LJ11KCAD0P1100455	2,25

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MILTON TORO PEREZ	3007835620	CC	6014649	FUNZA

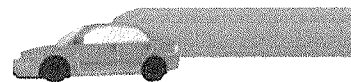
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91411344	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN POSTYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
31	\$ 580.700	\$ 301.900	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ²	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ³	
\$ 884.700				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77 ¹	
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180 ⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750 ⁵	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

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, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmondial.com.co/proteccion-de-datos/

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes

Topes de cobertura gastos médicos

¹ El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

⁵ Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.05.15 15:36:16 -05:00



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 181063256

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: ACTIVAUTOS CDA S.A.

NIT: 900194930

No. de Certificado de
Acreditación: 10-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2025/05/04

Fecha de vencimiento: 2026/05/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: LCO240

CLASE: CAMIONETA

MARCA: JAC

MODELO: 2023

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2746

NRO. MOTOR: M4411536

NRO. CHASIS: LJ11KCAD0P1100455

VIN: LJ11KCAD0P1100455

LÍNEA: HFC1035KN

COLOR: NEGRO

NOMBRE PROPIETARIO: MILTON TORO P. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE FERNEY MENDIETA GARCIA

E.S.E.:		Fecha:		DD	MM	AAAA
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>						
Número de trabajadores:		Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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.				

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/4

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 ✓	6	0	<div>C</div>

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

12

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 ✓	6	0	<div>C</div>

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

12

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 ✓	6,5	0	<div>C</div>
3.2 Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	4 ✓	2	0	<div>C</div>
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 ✓	6,5	0	<div>C</div>

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

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 ✓		0	<div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			36	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 ✓		0	<div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	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	<div>C</div>
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 ✓		0	<div>C</div>
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% De cumplimiento	CONCEPTO <small>Selección 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.
100	<input checked="" type="checkbox"/> Favorable	90-100%	
	<input type="checkbox"/> Favorable con requerimientos	60-89,9%	
	<input type="checkbox"/> 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"/>	Dstrucción o desnaturalización <input type="checkbox"/>

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: *No cuenta con requisitos para calificar*

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Enero del año 2025 en la ciudad de Bogotá D. C.
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

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

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: *Valentina María Varela*
Tipo de documento: *CC*
Número de documento: *101308985*
Profesión u oficio: *Gerente General - Secretaría Ambiental*
Firma: *[Firma]*

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Nombre: *[Firma]*
Tipo de documento: *[Firma]*
Número de documento: *[Firma]*
Profesión u oficio: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*

PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN

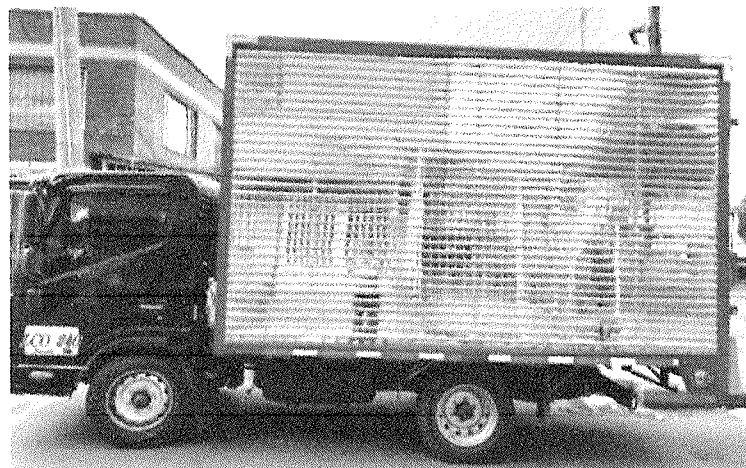
Nombre: *[Firma]*
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: *101308985*
Cargo: Encargado ☐ Conductor ☒
Firma: *[Firma]*

TESTIGO

Nombre: *[Firma]*
Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: *[Firma]*
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, acarreará 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"



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.014.649

TORO PEREZ

APELLIDOS

MILTON

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1979

SANTA ISABEL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-AGO-1987 SANTA ISABEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL GARCIAZ TORRES



A-1500150-00144806-M-0006014649-20081230

0009179640A I

1170029797

43333



Bogotá



ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1



Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

1888405-2

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 368717880-3

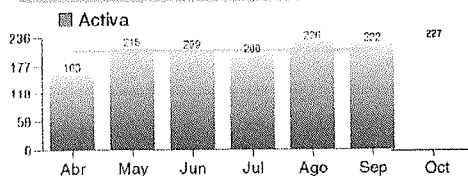
43333

CLIENTE

ANDRES HERNANDEZ MONGI
KR 17 A ESTE NO 17 D SUR 37
PISO 2
BOGOTA, D.C. - EL TRIANGULO

03 214 8649 / 870

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh
APLICADO
\$798,17

CONSUMO DIARIO:
7,09 kWh

VALOR DIARIO:
\$3.983

PERÍODO FACTURADO:
29 AGO/2025 A 29 SEP/2025

DÍAS
FACTURADOS: 32

CONSUMO MES
227 kWh

CONSUMO PROYECTADO
EN LOS SIGUIENTES
286 kWh



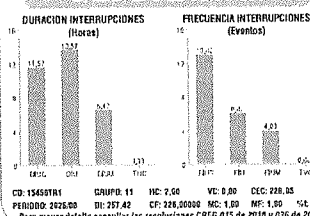
¡Esta mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!



INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 1
CARGA kW: 2,00
FACTOR: 1
RUTA REPARTO: 10002032148649
RUTA LECTURA: 12032140606
MANZANA DE LECTURA: MS00110535
MEDIDOR NO: 870
SUBCLASE: Básica

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA
Revisa tus cables regularmente.
Manténlos en buen estado es una forma sencilla de asegurar un entorno confiable y libre de riesgos.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago

Bitelero Virtual

Código QR

Si pagas en un corresponsal bancario, entrega el desprendible del documento. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: AGO/2025
G: \$273,42 T: \$55,93 D: \$280,01 CV: \$75,19 PR: \$55,48 R: \$48,16 CF: \$6,00 / \$798,17 Costo kWh Mes

GRUPO: 11 Circuito: AV22-1542071-1- NIVEL DE TENSION: PROPIEDAD: Empresa
ACTIVIDAD COMERCIAL: 2514 Comercialización de Energía Eléctrica. Tarifa: 11,04 por mWh. Gastos suscripciones según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1994.
Sobre el cobro de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 5 115 115, luego de Bogotá al 01 8000 812 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0001 de 10 de diciembre de 2020.
Retiro el acto de suspensión procede al recurso de reposición y en subsidio de apelación, al cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.
Esta factura de cobro presta plena ejecución de conformidad con el Artículo 130 de la Ley 142 de 1994.
En cumplimiento de la resolución CREG 015 de 1994, la cual modificó el Código de Medición, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. presta el servicio de recolección prim, transform, a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de cobro. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que presten los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor diríjase a los canales de atención definidos por cada Empresa.
El prestatario del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes
enel.com.co/personas/radicaciones

Chat de servicio en
enel.com.co/es/personas/chat-de-servicio

316 690 6003 (Línea Bot o paso Asesor)

Enel Colombia @EnelClientesCO

Regístrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE

Bogotá, Sabana y Cundinamarca
601 5 115 115

DEFENSOR DEL CLIENTE

115 Gratuito
lax 24 horas

801 614 0055
denunciar@enel.com

<https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html>
defensor@enel.com

PUNTOS DE ATENCIÓN ASEO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. TV 4 No. 51A-25

CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. Avenida Boyacá # 8 B - 20

AREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S E.S.P. Calle 129 # 54-38/40 Local 123-124

Línea de servicio al cliente 110

FECHA GENERACIÓN:
03/10/2025 00:50:18
FECHA EXPEDICIÓN:
03/10/2025 11:47:20

Proveedor: Tecnológico - Cuello Tecnológico y Servicios - CIB - Nombre del pagador: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. - NIT: 860.063.875-8

Proveedor: Tecnológico - Cuello Tecnológico y Servicios - CIB - Nombre del pagador: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. - NIT: 860.063.875-8

Proveedor: Tecnológico - Cuello Tecnológico y Servicios - CIB - Nombre del pagador: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. - NIT: 860.063.875-8

5.955 - Página 1 de 4

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141099795658



(415)7707212489984(8020) 0000141099795658

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

6 0 1 4 6 4 9 2

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

6 0 1 4 6 4 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Tolima

7 3

Santa Isabel

6 8 6

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

TORO

PEREZ

MILTON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 17 A ESTE 17 D 37 SUR

42. Correo electrónico

sofiaycaleb@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 7 6 9 5

45. Teléfono 2

3 0 0 7 8 3 5 6 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 9 2 3 | 2 0 1 0 0 8 0 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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: 0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

HOJA DE VIDA

LUILLY JAMPHIER DUCUARA TORO



Datos Personales

Identificación: 1.006.007.140 de Ibagué, (Tolima)

Fecha de Nacimiento: 30 junio del 2002 Santa Isabel (Tolima)

Domicilio: Carrera 17 A este 17 D 37 sur, Bogotá DC

Teléfono: 3133553899 .

Correo: jamphierducuara02@gmail.com ~

Perfil

1. Tecnólogo en contabilidad y finanzas, capacitado para apoyar los procesos de organización de documentos, revisión cuentas públicas y registros financieros, calcular salarios y recopilar información financiera para equipos de administración, trabajar con datos de forma precisa y metódica, Recopilar y analizar información; bajo la orientación del profesional en Contabilidad o administración. A nivel personal, soy una persona organizada que cumple con las labores y requerimientos necesarios; poseo valores como la responsabilidad y honestidad. Me considero una persona con una alta facilidad para absorber conocimientos teóricos y prácticos, tengo facilidades para la comunicación, la atención al usuario, y para interactuar con los compañeros creando un ambiente amable de trabajo.

2. Conductor logístico

Capacitado para la conducción logística segura de vehículos, transporte y entrega de mercancías, mantenimiento básico del vehículo, el cumplimiento de normas de tránsito, la gestión de documentación, la planificación de rutas y la comunicación con los diferentes actores de la cadena de suministro. También la aplicación del soporte logístico en la carga y descarga de productos, la supervisión de la carga para evitar daños y el apoyo en actividades administrativas y operativas.

Formación Académica

- Básica Secundaria: Institución Educativa Técnica Santa Isabel, Santa Isabel (Tolima)
2018
- Educación Superior: SENA Industria y Comercio Ibagué, (Tolima)
2020
- Educación Superior: Universidad Internacional de la Rioja (Unir) Contaduría Pública
En curso

Formación Complementaria

- Manejo avanzado de hojas de cálculo de Excel – 40 horas SENA.
 - Estructura de organización social aplicado a los procesos de participación ciudadana – 40 horas SENA.
 - Ciencias Básicas en Matemáticas y física – 40 horas SENA.
 - Desarrollo de habilidades, principios y valores para la vida y el trabajo – 40 horas SENA.
 - Implementación de las NIC Y NIIF en el sistema financiero de las organizaciones – 40 Horas SENA.
 - Tecnólogo en Contabilidad y Finanzas - SENA
-

Experiencia laboral

- Confecciones Coral SAS

Diciembre 19 de 2019 – septiembre 20 de 2020

Cargo: Auxiliar Contable

Funciones: Organización de documentos públicos comerciales y financieros, manejo de gastos generados en la caja, nomina administrativa y operativa por medio de office Excel, ventas en almacén, al igual que el manejo del dinero y la facturación correspondiente.

Jefe inmediato: Nora Esther Correa Rey

Teléfono: 261505

Dirección: Carrera 4 #13-45, centro

- Alcaldía Municipal de Santa Isabel

Tolima Marzo 3 de 2021 – 31 Diciembre 2021

Cargo: Auxiliar Asistencial de la Oficina de Planeación Obras y Servicios

Públicos Funciones: Organización de documentos Públicos y Apoyo a manejo de plataformas Públicas como KPT, SUI y otras.

- Quick Help SAS

Nit: 830.124.778

Marzo 3 de 2023 – 30 de Mayo de 2025

Cargó: Conductor logístico

Funciones: Entregar y recoger productos y materiales de Jhonson & Jhonson en clínicas y hospitales de manera eficiente y segura;

Manejar el vehículo de forma segura, respetando las normas de tránsito y aplicando técnicas de conducción eficientes;

Llevar a cabo el cargue y descargue de la mercancía utilizando técnicas que cuiden la integridad de los equipos.

Realizar el mantenimiento preventivo básico del vehículo, como la limpieza y reparaciones sencillas, para asegurar su buen estado de funcionamiento;

Planificar las rutas más eficientes para la entrega de mercancías, considerando factores como distancia, tráfico y restricciones;

Ocuparse del papeleo necesario relacionado con la mercancía y el transporte, cumpliendo con la documentación en el sistema físico de la empresa y el registro fotográfico en el sistema smart quick.

Jefe inmediato: Jhon Hamilton Tami Pérez

Teléfono: +57 747 0547

Dirección: Transversal 93 No 51 98 bodega 25-25

Referencias Personales

Nombre: Lenyer Dahiana Castellanos Toro

Ocupación: Auxiliar de enfermería

Teléfono: 3162984313

Nombre: Cristian Javier Agudelo Ducuara

Ocupación: Tecnólogo en contabilidad y Finanzas

Teléfono: 3229237538

Referencias familiares

Nombre: Carmen Elisa Toro Pérez

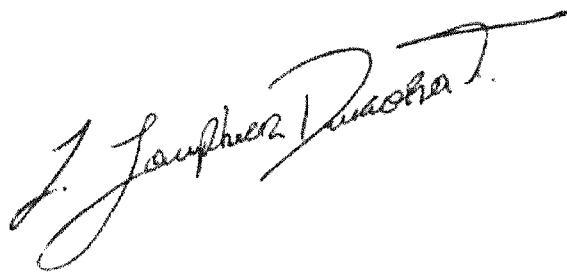
Ocupación: Operaria de maquina plana

Teléfono: 3162540031

Nombre: Maribel Roza Castellanos

Ocupación: Enfermera

Teléfono: 3172528887



LULLY JAMPHIER DUCUARA TORO
C.C 1006007140 de Ibagué



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1006007140

NOMBRE

LUILLY JAMPHIER DUCUARA TORO

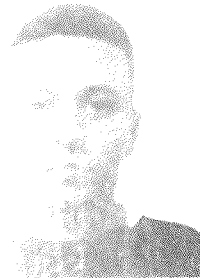
FECHA DE NACIMIENTO

30-06-2002

FECHA DE EXPEDICIÓN

13-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

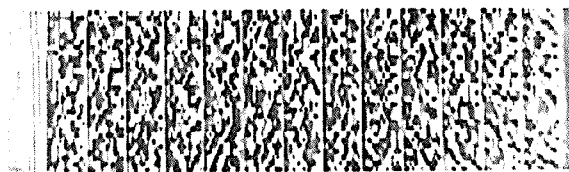


ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TDO

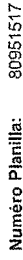
CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	VEHICULO AUTORIZADO	VIGENCIA	RESTRICCIONES
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE TRANSPORTES QUINCE (15) CV	04-06-2030	PARTICULAR
E1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	13-12-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	13-12-2035	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004998074



Numéro Planilla: 30951517

Total Afiliados 1

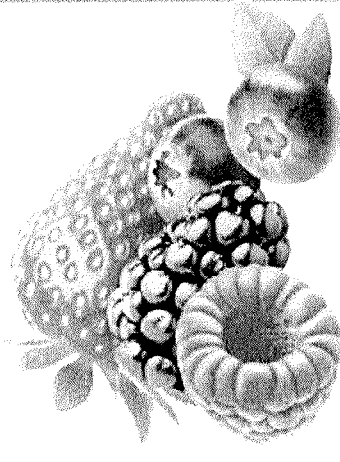
III. TOTALES

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

NOMBRE: LUILLY JAMPHIER DUCUARA TORO

CC: 1006007140



ASISTIÓ A CAPACITACIÓN EN FORMACIÓN SANITARIA, PRINCIPIOS BÁSICOS DE
BUENA PRÁCTICA DE MANUFACTURA Y PRÁCTICA HIGIÉNICAS EN
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA

RESOLUCIÓN 2671/2013

Fecha de expedición

05/09/2025

Fecha de vencimiento

05/09/2026

TARJETA PROFESIONAL 2525475244CND

Adriana E. Romero V.
Ing. de Alimentos
T.P. 2525475244 CND

ING ADRIANA ROMERO

CAPACITADORA

☎ 3223622742