




lento!
 - Examen PSIC

| | | | |
|---|---|---------|------------|
|  | GESTIÓN TALENTO HUMANO | Código | G-TH-F-03 |
| | | Versión | 02 |
| | LISTA CHEQUEO VINCULACION DE VEHICULO Y CONDUCTORES | Fecha | 03/02/2026 |



| VINCULACION DE VEHICULO Y CONDUCTORES | | | | OPERACIÓN | |
|---|--------------------------------|---------------------|---|----------------------|------------|
| CATEGORIA | TRANSPORTE DE CARGA O PASAJERO | | | Antilona | |
| DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO | | | | | |
| Nombre del Propietario | JOHN Alexander Pinilla DIAZ | | | Teléfono: | 3123316726 |
| Nombres del Responsable | John Alexander Pinilla DIAZ | | | RUT # | |
| Documento de identidad | 1030578707 | Teléfonos | 3123316726 | | |
| Dirección Residencia | AV Cali # 22A-08 | E-mail | JhonPLAST1@gmail.com | | |
| Datos del Vehículo | Placa: 7DA34B | Marca: DAIHATSU | Modelo año: | 2007 | |
| | Tipo: Pax /Carga: Carga | Capac. Pax/Kg: 3500 | Cilindraje: | 2271 | |
| | Compañía | | | Vigencia Día/Mes/Año | |
| SOAT | Seguros de Avia | | | 16/07/26 | |
| TECNOMECANICA | CDA Avenida Sixta SAS | | | 13/11/26 | |
| INVIMA | Bogotá | | | 22/09/26 | |
| POLIZAS RCE-RCC | | | | | |
| TARJETA DE OPERACIÓN | | | | | |
| GPS | Satrack | | USUARIO | | |
| | | | CONTRASEÑA | | |
| DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS | | | | | |
| Nombres Conductor 1 | Johanny TOVAR PAEZ | | Teléfonos | CARNT. MANIPULACION | |
| Documento de identidad | 79490806 | | 3220855545 | 71/02/22 | |
| Categoría Licencia | C2 | | Vencimiento | 20/09/26 | |
| EPS Afiliado(a) | ARL Afiliado(a) | | Pensión Afiliado(a) | Tipo de Sangre | |
| Salo 2 Total | AXA | | Poufior | A+ | |
| Dirección Residencia | Cra 66 # 69a-17 | | E-mail | JohannyT06@gmail.com | |
| Nombres Conductor 2 | | | Teléfonos | CARNT. MANIPULACION | |
| Documento de identidad | | | | | |
| Categoría Licencia | | | Vencimiento | | |
| EPS Afiliado(a) | ARL Afiliado(a) | | Pensión Afiliado(a) | Tipo de Sangre | |
| | | | | | |
| Dirección Residencia | | | E-mail | | |
| Aviso legal Traslados y Logística Transportes 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 Traslados y Logística Transportes SAS | | |
|  | | | | | |
| En Bogotá, D.C. a los 03 del mes de Febrero de 2026 | | | En Bogotá, D.C. a los ___ del mes de ___ de 20__ | | |

| | | | |
|---|--|----------------|------------|
|  | GESTIÓN TALENTO HUMANO | Código | G-TH-F-03 |
| | | Versión | 02 |
| | LISTA CHEQUEO VINCULACION DE VEHICULO Y CONDUCTORES | Fecha | 03/02/2026 |

| ITEM | LISTA CHEQUEO VINCULACION DE VEHICULO Y CONDUCTORES | SI | NO | N/A |
|------|--|----|----|-----|
| | Documentos o requerimientos Conductor | | | |
| 1 | Hoja de vida a computador con Foto | | | |
| 2 | Certificado Laborales | | | |
| 3 | Referencias Personales | | | |
| 4 | Copia cedula ampliada al 150% | | | |
| 5 | Copia licencia de conducción ampliada al 150% | | | |
| 6 | Copia Carnet Manipulación alimentos ampliada al 150% | | | |
| 7 | Certificado o planilla de pago EPS, AFP, AFC | | | |
| 8 | Exámenes Médicos (ocupacionales y psicosenométricos) | | | |
| 9 | Certificado RUT | | | |
| 10 | Recibo servicio público no mayor a 2 meses | | | |
| 11 | Firma contrato | | | |
| 12 | Firma Acuerdo de confidencialidad | | | |
| 13 | ¿Pasa Prueba de personalidad? | | | |
| 14 | ¿Pasa Prueba de conocimiento? | | | |
| 15 | ¿Favorable en estudio de seguridad? | | | |
| 16 | ¿Visita Domiciliaria realizada? | | | |
| 17 | ¿Validación referencias? | | | |
| | Documentos o requerimientos Vehículo | | | |
| 1 | Copia tarjeta de propiedad ampliada al 150% | | | |
| 2 | Copia SOAT vigente | | | |
| 3 | Certificado revisión técnico mecánica | | | |
| 4 | Fotos del vehículo (Frontal, laterales, trasera) | | | |
| 5 | Copia Permiso de transporte de alimentos INVIMA | | | |
| 6 | Pólizas de responsabilidad civil RCE-RCC | | | |
| 7 | Soportes de mantenimiento del vehículo de los últimos 2 meses | | | |
| 8 | GPS activo | | | |
| 9 | Termocupla | | | |
| | Documentos o requerimientos Propietario o Tenedor | | | |
| 1 | Copia cedula ampliada al 150% | | | |
| 2 | Recibo servicio público no mayor a 2 meses | | | |
| 3 | Certificado RUT | | | |
| 4 | Copia del poder o contrato compra y venta o contrato de alquiler notariado | | | |
| 5 | ¿Favorable en estudio de seguridad? | | | |

Firma de Aceptación de parte de Traslados y Logística Transportes SAS

TARJETA DE PROPIEDAD

| | | | | | |
|---|------------------------|--|--------------------------|---|--|
|  Libertad y Orden | | REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE | |  | |
| LICENCIA DE TRÁNSITO No. | | | | 10024655321 | |
| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO | | |
| ZDA348 | DAIHATSU | DELTA V126L-HUT | 2007 | | |
| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO | | | |
| 2.271 | BLANCO ARTICA | PÚBLICO | | | |
| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD EGPSU | | |
| CAMION | FURGON | DIESEL | 3500 | | |
| NÚMERO DE MOTOR | | REG | VIN | | |
| 1813848 | | N | 820048 | | |
| NÚMERO DE SERIE | | REG | NÚMERO DE CHASIS | | |
| 9FPV126C071000571 | | N | 9FPV126C071000571 | | |
| PROPIETARIO, APELLIDOS Y NOMBRE(S) | | | IDENTIFICACION | | |
| PINILLA DIAZ JOHN ALEXANDER | | | C.G. 1039578787 | | |

SOAT

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | HASTA |
|---------------------|----------------------------------|-----------|
| 2025 7 15 | DESDE LAS 00 HORAS DEL 2025 7 17 | 2026 7 16 |



ASEGURADORA



| Nº DE POLIZA | PLACA Nº. | CLASE DE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE(VATIOS) | MODELO |
|----------------------|-----------|-------------------|----------|--------------------|--------|
| 91587211 - 612642855 | ZDA348 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2271 | 2007 |

| PASAJEROS | MARCA | DAIHATSU | CARROCEÑA |
|-----------|----------------|---------------|-----------|
| 3 | LÍNEA VEHICULO | DELTAV126LHUT | FURGON |

| Nº. MOTOR | Nº. CHASIS o Nº. SERIE | Nº. VIN | CAPACIDAD TON. |
|-----------|------------------------|---------|----------------|
| 1813848 | 9FPV126C071000571 | NA | 3,50 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| JOHN PINILLA DIAZ | 3123316726 | CC | 1030578787 | ANDALUCIA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | Nº FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|---------------|-------------------|
| 1317 | 14 | 80001522 | 91587211 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|--|---|
| 31 | \$ 580.700 | \$ 301.900 | \$ 2.400 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ² 701,68 ³ | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 ¹ | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 ⁴ | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 ⁵ | |

FIRMA AUTORIZADA



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde pagar siempre su SOAT, las aseguradoras de tránsito se lo pueden cobrar 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 963 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 expediendo se modificará de tal forma que incluya 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; lo cual puede ser consultada en www.seguros-mundial.com/privacidad-de-datos/. Dentro de la Política concentrará 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 preferentemente 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, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.
- ³ 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.
- ⁴ 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.
- ⁵ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2437 de 2022.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA Date: 2025.07.15 14:17:18 -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. 185376022

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2025/11/18

Fecha de vencimiento: 2026/11/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ZDA348

CLASE: CAMION

MARCA: DAIHATSU

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2271

NRO. MOTOR: 1813848

NRO. CHASIS: 9FPV126C071000571

VIN:

LÍNEA: DELTA V126L-HUT

COLOR: BLANCO ARTICA

NOMBRE PROPIETARIO: JOHN A. PINILLA D.

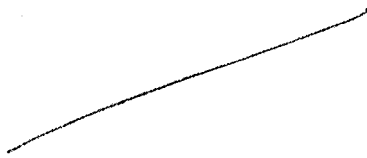

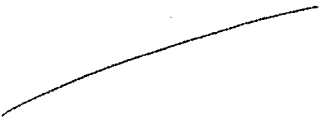
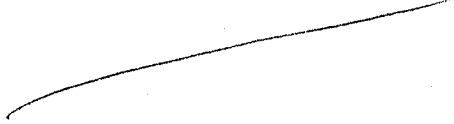
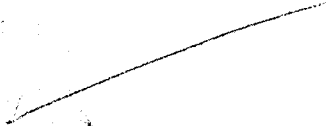
FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

| | | | |
|--|---|--|--|
| E.S.E.: <i>Subred Nort.</i> | | Fecha: <i>22 09 2025</i> | |
| IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO | | | |
| ID vehículo: <i>58763</i> | Número de Inscripción: <i>34087</i> | Número de carpeta: | |
| Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <i>upa Menegio</i> | | | |
| Dirección donde se realiza la inspección: <i>CL 94C 57 40</i> | | | |
| Localidad: <i>Barrios Unidos</i> | | Barrio: <i>Menegio</i> | |
| Nombre del propietario del vehículo: <i>John Alexander Anillo Diaz</i> | | | |
| 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: <i>1030578787</i> | |
| Correo electrónico para notificación* <i>no tiene</i> | | | |
| Dirección de Notificación: <i>no tiene</i> | | Teléfono: <i>no tiene</i> | |
| Nombre del propietario del producto: <i>Juan Jose Medina Castro</i> | | | |
| 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: <i>19469131</i> | |
| Correo electrónico para notificación* <i>no tiene</i> | | | |
| Dirección de Notificación: <i>KR 86 72A 08</i> | | Teléfono: <i>3123316726</i> | |
| Línea de intervención: <i>Alimentos sanos y seguros</i> | | | |
| Clase de vehículo: <i>Camion</i> | | Tipo de carrocería: <i> furgon</i> | |
| Modelo: <i>2007</i> | Marca: <i>Daihatsu</i> | Placa: <i>2DA348</i> | |
| Sistema de refrigeración: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| Número de trabajadores: <i>1</i> | | 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: <i>Derivados cárnicos, derivados lácteos, productos de la pesca.</i> | | | |
| CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | | | |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <i>DD MM AAAA 19 03 2025</i> | Favorable <input type="checkbox"/> | % De cumplimiento de la última inspección <i>89.5 %</i> | |
| | Favorable con requerimientos <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Desfavorable <input type="checkbox"/> | | |
| MOTIVO DE LA INSPECCIÓN | | | |
| Programación <input checked="" 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. | |

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Hoja 1/4

| I.CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO | | | | |
|--|------|-----|----|--|
| 1. DISEÑO DE LA UNIDAD Y 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 |  C |
| 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 |  C |
| 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 |  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) | 6,5 | 0 |  C |

| CONTINUACIÓN 3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | | | | HALLAZGOS |
|---|-----|---|---|--|
| A | AR | I | | |
| 6 | 3 | 0 | Supuestos presentados no garantizan continuidad y permanencia en plan de capacitación | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 33 | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta |
| 4. SANEAMIENTO | | | | HALLAZGOS |
| A | AR | I | | |
| 15 | 7,5 | 0 | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15 | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta |
| 5. VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO | | | | HALLAZGOS |
| A | AR | I | | |
| 20 | | 0 | | |
| 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.) | | | | |
| 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.) | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25 | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta |

| II. CONCEPTO SANITARIO | | | |
|------------------------|---|-----------------------|--|
| % De cumplimiento | CONCEPTO | Nivel de cumplimiento | En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva. |
| 97 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 normalidad 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: *vehículo su carga al momento de la inspección, no se realiza verificación de rotulado*

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:
Ninguna

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 *22* del mes de *09* del año *2015* 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 | | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| Nombre: <i>Mario Louyannis Ramirez Roca</i> | Nombre: | | |
| Tipo de documento: <i>CC</i> | Tipo de documento: | | |
| Número de documento: <i>1022446395</i> | Número de documento: | | |
| Profesión u oficio: <i>Tecnólogo en saneamiento ambiental</i> | Profesión u oficio: | | |
| Firma: <i>Mario Ramirez</i> | Firma: | | |
| PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN | | TESTIGO | |
| Nombre: <i>Juan Jose Medina Castro</i> | Nombre: | | |
| 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"/> | 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: <i>19469131</i> | Número de documento: | | |
| Cargo: Encargado <input type="checkbox"/> Conductor <input checked="" type="checkbox"/> | Firma: | | |
| Firma: <i>Juan Jose Medina Castro</i> | | | |

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"



Concepto Sanitario Favorable

VATOHA

INGENIERIA S.A.S

901.479.098 - 6



CERTIFICACION No: F.S - 009428

Bogota D.C.

FECHA: 26 DE FEBRERO DE 2026

CERTIFICA

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

PLACA: ZDA 348
MODELO: 2007
MARCA: DAIHATSU
TIPO DE CARROCERIA: FURGON

PRODUCTO UTILIZADO

- ❖ SPEE 3 EW; INSECTICIDA BOTANICO, FORMULADO EN BASE A PIRETRINAS NATURALES Y DE CORTO EFECTO RESIDUAL.

ESTA CERTIFICACION ES VALIDA DE ACUERDO AL ACTA SQ07C 005871 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025 SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PUBLICA ACTA DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Este documento es válido únicamente con el sello en seco, para comprobar la veracidad de este certificado comunicarse con los números reportados en el pie de página.

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 / ✉ vatohaingenieria@gmail.com - alianzafumigaciones@gmail.com

TERMOICE -1

FURGONES • UNIDADES • SERVICIO • MANTENIMIENTO • --

CERTIFICACION

La unidad de refrigeración marca THERMO KING, modelo KV 300, instalada en el vehículo de marca DAIHATSU DELTA, modelo 2007, placas ZDA 348, pertenece a JHON ALEXANDER PINILLA, identificado(a) con C.C. 1.030.578.787

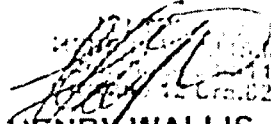
Después de efectuar la revisión técnica se encuentra en perfectas condiciones de funcionamiento.

Unidad de refrigeración alcanza una temperatura mínima de -15°C .
La unidad alcanza en un lapso de una hora la temperatura de -11°C .

Próxima revisión y mantenimiento de la unidad de refrigeración es dentro de (03) meses a partir de la fecha.

La presente se expide a los 24 días del mes de febrero 2026

Cordialmente:


HENRY WALLIS
GERENTE



NIT: 830.059.669-3

27 de febrero de 2026



Certificado de monitoreo

Por medio del presente, certificamos que **INDUSTRIAS JHONPLAST PP S.A.S**, identificado con **RUC/NIT 901805455**, mantiene activo el servicio de plataforma Servisat Satrack. Dicho servicio proporciona, mediante nuestro software, la capacidad de localizar de forma georreferenciada los siguientes vehículos:

VEHÍCULOS 1

| Placa | Tipo | Marca | Línea | Modelo | Serial Motor | Serial Chasis |
|--------|--------|----------|--------------------|--------|--------------|---------------|
| ZDA348 | CAMION | DAIHATSU | DELTA V126L-HUT | 2007 | | |

PLAN / UNIDAD

| Placa | Fecha Activación | Plan | Tipo Unidad | Serial Unidad | IMEI |
|--------|------------------|--------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| ZDA348 | 31/03/2022 | Monitoreo Estándar | QUECLINK-GV | GV868574040794047 | 868574040794047 |

Este certificado se expide el 27 de febrero de 2026.

Cualquier confirmación o ampliación del certificado emitido, puede validarse a través de nuestras líneas de atención.


Leyton Castro Posada
 Director Atención Clientes

COLOMBIA
 (+57) 320 889 99 30
 servicioalcliente@satrack.com

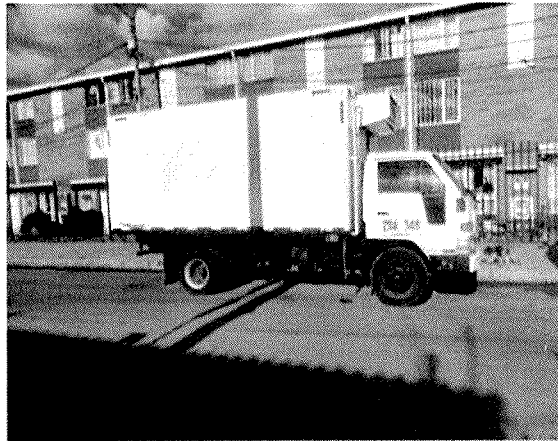
ECUADOR
 395 77 00
 servicioalclienteecuador@satrack.com

PANAMÁ
 836 77 18
 servicioalclientepanama@satrack.com

www.satrack.com

HOJA DE VIDA VEHICULO ZDA348

FOTOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CELULA DE CIUDADANIA

Numero: 1.030.578.787

PINILLA DIAZ

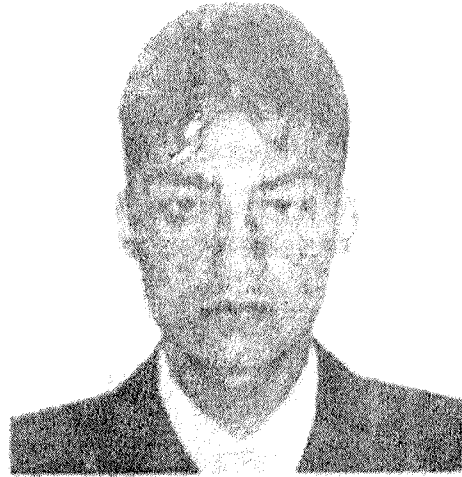
REQUERIDO

JOHN ALEXANDER

REQUERIDO

John A. Pinilla Diaz

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
(LUGAR DE NACIMIENTO)

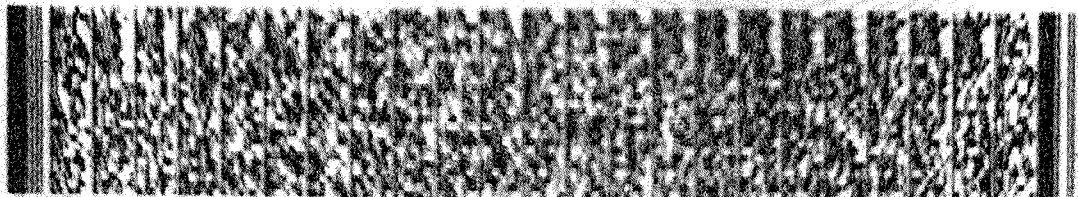
1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

05-SEP-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres
REGISTRO NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00133362-M-1030578787-20081203

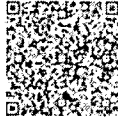
0007424048A 1

20675723

Scanned with CamScanner

2. Concepto: Actualización de datos

4. Número de formulario: 14758886365



5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 0 3 0 5 7 8 7 8 7 9
 6. DV: 9
 12. Dirección seccional: [Empty]
 14. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida (2)
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (1 3)
 26. Número de identificación: 1 0 3 0 5 7 8 7 8 7
 27. Fecha expedición: 2 0 0 6 0 9 0 5
 28. Lugar de expedición: COLOMBIA (28 País), 1 6 9 (29 Departamento: Bogotá D.C.)
 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. (40 Ciudad/Municipio: 0 0 1)
 31. Primer apellido: PINILLA
 32. Segundo apellido: DIAZ
 33. Primer nombre: JOHN
 34. Otro nombre: ALEXANDER
 35. Razón social: [Empty]
 36. Nombre comercial: [Empty]
 37. Sigla: [Empty]

UBICACIÓN

38. Departamento: Bogotá D.C. (1 1)
 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. (0 0 1)
 41. Dirección principal: CR 62 C 2 14
 42. Correo electrónico: jhorpiast1@gmail.com
 43. Código postal: [Empty]
 44. Teléfono 1: 3 0 0 6 9 7 8 7 6 1
 45. Teléfono 2: 3 1 2 3 3 1 6 7 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Origen | 52. Normas establecidas |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|---|--------|-------------------------|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código |
| 7 7 1 0 | 2 0 1 9 0 7 2 6 | 4 9 2 3 | 2 0 2 0 1 1 2 6 | | | | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código: 5 2 2 5 2
 65- Inspección y control, régimen ordinario
 66- Obligado a cumplir deberes formales a:
 67- Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código: [Empty]
 55. Forma: [Empty]
 56. Tipo: [Empty]
 57. Modo: [Empty]
 58. CPC: [Empty]

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia inmediata y en consecuencia no se asigna su novedad.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo: SI NO
 60. No. de Folio: 0
 61. Fecha: 2021-05-14 15:02:54

7. Si el contribuyente no está inscrito o inscrito en el territorio aduanero de importación, exportación, transacción y circulación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser comulgado y tener, en todo momento, el seguro de vida de los contribuyentes no asegurados en el territorio aduanero de importación, exportación y circulación.

8. Si por las de las verificaciones que la DIAN realice, el contribuyente no cumple con los requisitos establecidos en el artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1626 de 2016, el contribuyente deberá ser comulgado.

9. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMÁTICA
 10. Cargo: [Empty]

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
 NIT 900 803 879-8
 Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

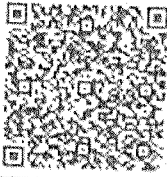


Para pagos y consultas
 el número de cliente es:

3303264-2

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 382165981-6

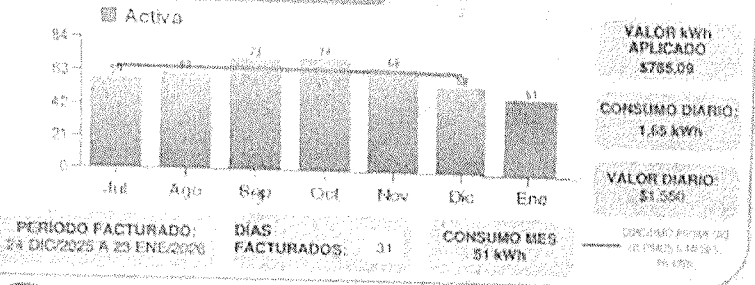
LEONOR MONRROY DE GUERRERO
 CL 72 A NO 85 66 LC 2
 FACHADA
 BOGOTÁ, D.C. - LA SOLEDAD NORTE



¿Quieres tu factura Virtual? Escanea el código

19 508 6926 / 169035

COMPORTAMIENTO CONSUMO

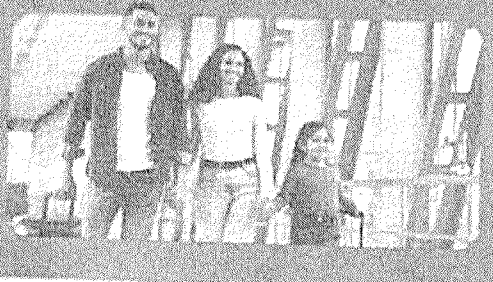


Este mes ha consumido en la LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO de energía en promedio dentro de lo habitual!

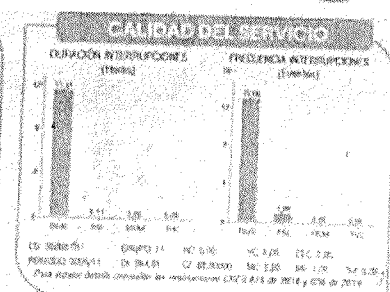
Vete de vacaciones sin preocupaciones.

Evita que tu consumo de energía sea promediado reportando la lectura de tu medidor en la App Enel Colombia o en nuestro sitio web enel.com.co.

Así te aseguras de pagar solo por la energía que consumes.



INFORMACIÓN DE LA CUENTA
 CLASE DE SERVICIO: Comercial
 ESTRATO: 2.00
 CARGA kWh: 1
 FACTOR: 1
 RUTA REPARTO: 30035195008006
 RUTA LECTURA: 35195170328
 MANEJANA DE LECTURA: MS00061545
 MEDIDOR NO.: 160005
 SUBCLASE: Básica



CONTACTANOS

Identifícate y así podrás acceder a tus servicios y trámites en línea.

Chat de atención en línea: enel.com.co/soporte

115 800 8000 (Ejemplo de un número de atención)

Enel Colombia @EnelColombia

Regístrate gratis

Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

BOGOTÁ, GABONA Y CURULUAGUANA
 601 5 115 115

115 Ciudad por 24 horas
enel.com.co

<https://www.enel.com.co/soporte/personas/clientes/cliente.html>

INDICADORES DE CALIDAD
 Mantenerlos en buen estado es una forma sencilla de asegurar un ambiente saludable y libre de riesgos.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURAS?

Medios virtuales de Pago: Internet, Teléfono Banco, Celular Android/iOS, Cargos Electrónicos, APP Enel Clientes Colombia, Banca de pago Online, Débito de Pago Bancarrota.

Redes de Pago: Banco de la República, Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco de Guayaquil, Banco de Pinar del Río, Banco de los Andes, Banco de los Ríos, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado.

Redes de Pago: Banco de la República, Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco de Guayaquil, Banco de Pinar del Río, Banco de los Andes, Banco de los Ríos, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado.

Redes de Pago: Banco de la República, Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco de Guayaquil, Banco de Pinar del Río, Banco de los Andes, Banco de los Ríos, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado, Banco de los Seguros del Estado.

Inscríbete a la factura virtual Enel y aprovecha los beneficios.

Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan. Pueden realizar sus operaciones en: www.enel.com.co/servicios/seccion

"Comparto mi energía" Aporte sugerido \$4.804

COMPONENTES TARIFARIOS - Vigencia: DIC/2025
 Valor: \$237.20 (I. IVA) + \$1.14 (II. E) + \$175.25 (FPA) + \$84.72 (I) = \$118.72 (C) = \$926 / \$785.09 (Costo kWh Med.)

Enel Colombia S.A. E.S.P. garantiza el servicio de energía eléctrica en las zonas de cobertura de su sistema de distribución eléctrica. El servicio de energía eléctrica se presta en las zonas de cobertura de su sistema de distribución eléctrica. El servicio de energía eléctrica se presta en las zonas de cobertura de su sistema de distribución eléctrica. El servicio de energía eléctrica se presta en las zonas de cobertura de su sistema de distribución eléctrica.

FECHA GENERACIÓN: 28/01/2026 01:25:41
FECHA EXPEDICIÓN: 28/01/2026 13:46:00

CLIDE: 600451 8520
 ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. - Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1 - Bogotá D.C. - Teléfono: 19 508 6926 / 169035 - Email: clientes@enel.com.co

Servicio al Cliente de Enel Colombia S.A. E.S.P. - Bogotá D.C. - Teléfono: 19 508 6926 / 169035 - Email: clientes@enel.com.co

CERTIFICACION BANCARIA



Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

07/12/2021

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JHON ALEXANDER PINILLA DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030578787**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550455900011434**
Fecha de apertura **14/12/2007**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

Banco Davivienda S.A.
BOGOTÁ, COLOMBIA



Johanny Tovar

Profesional con una excelente capacidad de organización y amplia experiencia profesional. Me caracterizo por ser una persona muy trabajadora, y por ofrecer una buena atención al cliente, incluyendo la solución de posibles incidencias. En busca de una nueva oportunidad laboral con la que desarrollar mi carrera. Especialista en transporte camiones camionetas autos de repeto responsable con amplia experiencia en el rubro y una ética integrable, enfocándome en las entregas puntuales y la calidad de trabajo. Busca un nuevo desafío en una empresa moderna y pujante.

Recomendaciones

Jürgen Höflechner +436702012160

Pilar Peñflop +436768863961

Yolanda Egger +436643020765

CONTACTO

716475-05 111011
Bogotá/Colombia/COLOMBIA

3229855545

johannyt89@gmail.com

31/08/1969

Colombiano

Pasaporte: AX398574

Soltero

APTITUDES

- Atención al detalle
- Habilidades manuales
- Técnicas de mecanización
- Dedicación
- Puntualidad y responsabilidad
- Capacidad de trabajo
- Elaboración de presupuestos
- Altas habilidades técnicas
- Dominio de tipologías
- Diseño
- Manual de Destreza
- Interpretación
- Instalación de estructuras y componentes.
- Aplicación de normas de
- Honestidad y compromiso
- Organización y gestión del tiempo.
- Trabajo de
- Resistencia física
- Uso de herramientas (Tipo)
- Responsabilidad y profesionalismo
- Transporte de cargas pesadas
- Conducción segura de camiones
- Nociones de mecánica
- Honestidad y responsabilidad
- Buena comunicación

FORMACIÓN

Conductor de carga - Atención al cliente . 10/1987
Conductorespro - Bogota

Idioma : Alemán . 02/2023
Hueber - Viena, Austria

Actualización : Licencia de conducir . 04/2022
Centro de conducción - Bogota, COLOMBIA

Bachiller : Tecnología Modalidad Industrial . 11/1990
Colegio Enrique Olaya Herrera - Bogota, Colombia

Primaria . 11/1981
Contry sur - Bogota, COLOMBIA

- Estudios de [Primaria/Secundaria(Preparatoria)] finalizados en [Indica el año de finalización] - [Indica el nombre del centro de enseñanza y su ubicación].
- Estudios de [Indica el área de conocimiento] - [Indica el centro académico]. [Escribe el año de estudios o de obtención del título].
- Cursos de [Indicar disciplina] - [Indica el centro de enseñanza y su ubicación]. [Escribe el número de horas, solo el número] horas

HISTORIAL LABORAL

Conductor de vehículo de carga 02/1994 - 02/2023
Logística - Bogota, Bogota

- Transporte de carga ligera y pesada en viajes de corta y larga distancia.
- Conducción responsable, cuidando la seguridad de la carga y respetando las normas viales
- Limpieza interior y exterior del vehículo y gestión de su mantenimiento rutinario
- Revisión de la unidad de transporte asignada, verificando su estado antes y después del viaje.
- Supervisión y apoyo en las operaciones de carga y descarga de las mercancías.
- Información a la empresa de fallos detectados en el vehículo y de imprevistos durante el transporte.
- Cumplimiento del programa diario, respetando horarios de salida y tiempos de tránsito.
- Coordinación con supervisores para planificar rutas de larga distancia
- Atención y solución de incidencias durante el transporte, procurando siempre la seguridad
- Mantenimiento preventivo y correctivo básico de vehículos de carga
- Gestión de documentación relacionada con el transporte, como guías de remisión y facturas
- Uso de sistemas de navegación y seguimiento GPS para optimizar rutas

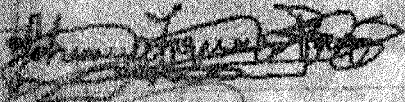
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.490.886

TOVAR PAEZ

JOHANNY

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1969

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

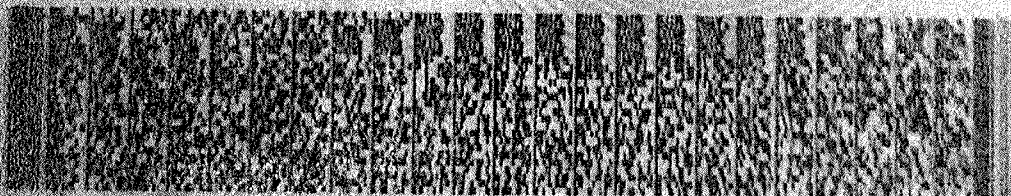
SEXO

14-DIC-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Turrier
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TURRIER

INDICE DERECHO



A-1500150-00170259-M-0079490886-20090818

0015053967A-1

1200108626

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 20-09-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 20-09-2026 | PÚBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03009117062

Servicios Integrales 95909.1.0-3 03/25



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79490886

NOMBRE

JOHANNY TOVAR PAEZ

FECHA DE NACIMIENTO

01-09-1969

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

13-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



CENTRO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SUM - BOGOTA D.C.



CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS

Nº de Certificado:

15559

Nombre:

JOHANNY TOVAR PAEZ

79490886

BOGOTA



21/02/2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

21/02/2027

FECHA DE VENCIMIENTO

Certificamos al portador del presente documento haberse capacitado en el manejo higienico de alimentos con una intensidad de 10 horas, en cumplimiento con la resolución 2674/2013.

Este carnet es personal e intransferible, no es válido en fotocopia o con enmendaduras.

Para verificar la autenticidad de este documento, comuníquese con:

 310 211 4961

certificatefs@gmail.com

Firma autorizada

Dr. Alejandro Duarte Restrepo

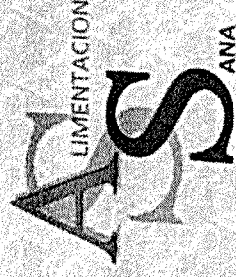
Médico General
CMC 2016-17052

Fecha: 21/02/2026

Nombre: JOHANNY TOVAR PAEZ

Edad: 79.490.886

Sexo M F D. Identidad:



R/.

Se expide certificado médico de paciente en mencion, el cual puede vivir en comunidad sin enfermedades infecto contagiosas de la piel o garganta, con exámenes paraclínicos normales apto para manipular alimentos

CONVENIO AS



Alejandro Duarte Restrepo
Médico General
CMS 2016-17052
C.C. 80875419 - E.M.P.H.C.

EXPEDIDO VENTIUNO DE FEBRERO DE 2026

Carrera 81D No. 22C - 49 Cel.:314 415 0119 - Bogotá, D.C. - Colombia

LABORATORIO CLINICO

Universidad Libre
Bacteriólogo

ALIMENTACIÓN SANA

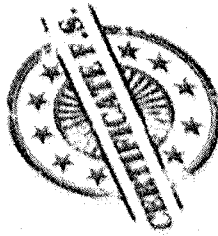
Paciente: JOHANNY TOVAR PAEZ
C.C: 79.490.886
Fecha: 21/02/2026

KOH UÑAS

FROTIS DE GARGANTA:

Negativo para hongos y levaduras
Diplococos Gram Negativos +
Bacilos Positivos +
Cocos positivos +
Frotis de Garganta normal

CONVENIO AS



Justo Mejía
FROTES DE UÑAS

Cel: 314 415 0119 - Bogotá - Colombia



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 901108449
Número Afiliación: 9011592
Razón social: CONDUCTRANS UNO S A S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 79490886
Nombre: JOHANNY TOVAR PAEZ
Fecha Ingreso: 03/03/2026
Salario básico: 1,750,905
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: 1
Centro de trabajo: 002
Tasa: 4.350
Fecha hora transacción: 02/03/2026 05:32:05 p. m.