



# OSCAR ARTURO SARAVIA REALES

Conductor- Tecnologo de alimentos

(57) 3123943784

oscarsaravia2111@gmail.com

Palmar de Varela- Atlantico

## PERFIL

Tecnólogo de alimentos con experiencia en conducción de vehículos pesados, comercialización y entrega de mercancía tienda a tienda. Acostumbrado a trabajar honestamente y en equipo en el sector de alimentos y transporte para alcanzar los objetivos y cumplir con los tiempos de promesa de entrega a los clientes.

## EDUCACIÓN

### 2010

#### Tecnólogo de Alimentos

SENA - SEDAGRO

### 2009

#### Tecnico en procesamiento de frutas y hortalizas.

SENA

## HABILIDADES

- Identidad Corporativa
- Trabajo en equipo
- Conocimiento del código de tránsito y seguridad vial.
- Servicio al cliente
- Habilidad para ubicación geográfica.

## EXPERIENCIA

### 2022-2023

#### CONDUCTOR

Conductor independiente, prestación de servicio de transporte de alimentos para empresas como Inversiones Lache.

### 2019-2021

#### COORDINADOR DE DESPACHO

Trabajaba en estrecha colaboración con los miembros del equipo de taxistas para satisfacer las necesidades de los clientes, organizando el personal para cubrir satisfactoriamente las solicitudes.

### 2015-2019

#### COORDINADOR DE CALIDAD

Trabajaba en bananera del grupo Banex, coordinando la calidad de la fruta de acuerdo a los estándares de calidad establecidos para la exportación del mismo.

## REFERENCIAS

### YAINIS BARRIOS MARTES

Contador Publico

(57) 3007692275

yainyzbm13@gmail.com

### DANIEL CAMARGO

Ingeniero agrónomo - Gerente bananera

(57) 3194138753

Danielcamargo.87@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.383.203

SARAVIA REALES

APELLIDOS

OSCAR ARTURO

NOMBRES

Oscar Saravia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1990

ZONA BANANERA  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

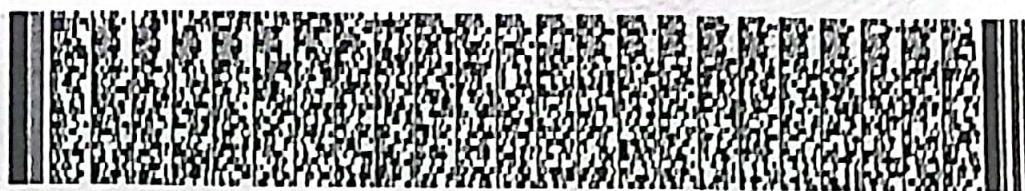
M  
SEXO

15-DIC-2008 SANTO TOMAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0304900-00154031-M-1007383203-20090407

0010586395A 1

29745016





Genoma



## CARNET DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS

**OSCAR  
ARTURO  
SARAVIA  
REALES**

**CC: 1007383203**

**CARNE. 9762**

**FECHA: 28-11-2023**

**VENCE: 27-11-2024**



316 8736689  
Fijo: 6437130



Carrera 35 A 46-114  
B/manga - Santander



ipagenoma@gmail.com

### CERTIFICADO MEDICO

*El paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos y convivir en comunidad. Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias de conformidad con el artículo 11 Resolución 2674 de 2013.*

#### EXAMEN COPROLOGICO

Colon: Marron

Aspecto: Blanda

#### EXAMEN MICROSCOPICO:

No se observan parásitos intestinales.

Flora Bacteriana Normal

#### SERIOLOGIA:

NO REACTIVA

#### EXAMEN FROTIS FARINGEO

Flora faringea normal.

KOH UNAS : NEGATIVO

Dra. Sandra Liza  
Bacteriología  
FAX: 6437130

DR. SANTO RICARDO VARGAS AREVALO  
BACTERIOLOGIA  
FAX: 6437130

Fecha creación reporte: 2023-11-10, 04:09:19 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1058933718

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8810091908

## PAGADO 09/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ARTURO SARAVIA REALES
Documento	CC1007383203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	PALMAR DE VARELA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AIP	VCT	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEN	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007383203	OSCAR ARTURO SARAVIA REALES	59	00	X										0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.508.000	\$ 241.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.508.000	\$ 188.500	0,522	\$ 1.508.000	\$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.700					

## III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.508.000	\$ 1.508.000	\$ 1.508.000	\$ 0	\$ 241.300	\$ 188.500	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.700	\$ 0	\$ 437.700



Nº de contrato: 13002529  
Cupón para pago: 226400969  
Fecha límite de pago: INMEDIATO  
Total a pagar: \$ 55,282  
Factura N°: 2123111236 Fecha factura: 07/NOV/2023 Período factura: OCTUBRE

**Brilla**  
Creciendo contigo

Cupo disponible:

\$ 3,800,000

Opera como medio de  
Financiación No Bancaria**DATOS DEL CONTRATO**

Nombre: ANGELICA MARIA REALES MOLDONADO.  
Dirección: CL 13 KR 7 - 27  
Uso del servicio: RESIDENCIAL

Localidad: PALMAR DE VARELA  
Estrato:  
Ciclo: 1313

Línea de atención  
(605) 322 7000  
PARA CONSULTAS  
Y SOLICITUDES

164  
01 800 915 314  
Reporte de emergencias

**LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO**

Rango m <sup>3</sup>	0-20	21-30	30-38	38-40	40-50	50-60	60-70	70-80	80-90	90-100	100+
MÁS	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Conceptos**

SERV GAS (Serv. Susc 13002529)  
Saldo Anterior  
CONSUMO DE GAS NATURAL  
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESREG-059 (Abril 2020)  
MODIFICACION CENTRO MEDICION\_15/12/2021  
Financiacion\_23/03/2022  
REVISION PERIODICA\_23/03/2022  
SUBSIDIO 50.00% Cobs  
IVA  
INTERES DE MORAS(Tasa 2.702%)  
Total Servicio

**CARGOS DEL MES POR SERVICIOS FACTURADOS**

Capital	Intereses	Total	Saldo Diferido	Cuotas Pendientes
29.599				
30.154				
1	0			
3.278	2.508			
218	437			
1.149	2.300			
-15.077				
440				
20.163	275	25.683	202.735	
	5.520			

**DATOS DE CONSUMO**

Medidor:	SH-21072589-20
Período de consumo:	30/SEP - 28/OCT
Cálculo de consumo:	LEC.MEDIDOR
Motivo de estimación:	
Days facturados:	29
Presión (PSI):	0.33
Temperatura (F):	76.99
Probabilidad:	11.0000
Lectura actual (m <sup>3</sup> ):	246
Lectura anterior (m <sup>3</sup> ):	236
Factor de corrección:	0.9892
Consumo mes (m <sup>3</sup> ):	10

Fecha límite de pago: INMEDIATO  
Fecha susp. por mora: INMEDIATO  
Facturas vencidas: 1  
Valor del último pago: \$ 63,303 00  
Fecha del último pago: 14/09/2023  
Valor en reclamo:  
Saldo a favor:

Gm = \$1378 Tm = \$396 Dm = \$781 Cv = \$0 Cc = \$0 Crm = \$4763

Valores calculados: DESCRIPCIONES COMPENSACIONES

Valores de referencia: DESCRIPCIONES COMPENSACIONES

10 M3 Equivalen a 103.7 Km Aprox \$ 290.78

**TU REVISIÓN PERIODICA**Plazo máximo de revisión técnica:  
60 días naturales.

31 Marzo 2027

El Certificado de su Instalación se encuentra Vigente.

Somos organizaciones comprometidas con la protección del medio ambiente. Algunas de nuestras instalaciones tienen certificación ISO 14001. Si necesitas más información sobre las certificaciones de las instalaciones al momento de la revisión, por favor vea el respectivo documento.



Firma Representante Legal

Saldo anterior

\$ 29,599

Cargos del mes

\$ 25,683

Total a pagar:

\$ 55,282

Número de control:

3049054375

Ruta de reparto:

13134941050083800

Meses de deuda:

2

**TIPS USO SEGURO DEL GAS****USO EFICIENTE**

Reducir gastos en servicios de agua y electricidad es importante. Encienda las luces solo cuando sea necesario.

**USO ADECUADO**

Evite que los dispositivos eléctricos sobrecarguen las cuerdas de cableado. Utilice un interruptor de circuito para proteger su hogar.



Paga tu factura  
escaneando  
el código  
QR

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14964563558



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 3 8 3 2 0 3 | 8

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 0 7 3 8 3 2 0 3

27. Fecha expedición

2 0 0 8 , 1 2 , 1 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

30. Ciudad/Municipio

Santo Tomás

6 8 5

31. Primer apellido

SARAVIA

32. Segundo apellido

REALES

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

40. Ciudad/Municipio

0 8 Palmar de Varela

5 2 0

41. Dirección principal

CL 13 7 27

42. Correo electrónico oscarsaravia2111@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 9 4 3 7 8 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 5 1 3 | 2 0 1 1 , 0 2 , 2 0

## Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

8 5 5 2 | 2 0 1 1 , 0 2 , 2 0

## Otras actividades

50. Código 1 2

4 9 2 3 |

51. Código

2 3 1 3 |

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

2 2 |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código 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:

0

61. Fecha 2023 - 11 - 25 / 20 : 23: 56

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 SARAVIA REALES OSCAR ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Libertad y Orden

## REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027824018

PLACA  
TKG142MARCA  
CHEVROLETLÍNEA  
NKRMODELO  
1997CILINDRADA CC  
2.800COLOR  
AZUL ADRIATICOSERVICIO  
PÚBLICOCLASE DE VEHÍCULO  
CAMIONTIPO CARROCERÍA  
FURGONCOMBUSTIBLE  
DIESELCAPACIDAD Kg/PSJ  
3000NÚMERO DE MOTOR  
386179REG N  
VIN \*\*\*\*\*NÚMERO DE SERIE  
JAANKR55EV7100208REG N  
NÚMERO DE CHASIS  
JAANKR55EV7100208

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
SARAVIA REALES OSCAR ARTUROIDENTIFICACIÓN  
C.C. 1007383203

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\* 0 POTENCIA HPDECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
08014010709296

IE FECHA IMPORT. 27/06/1997 PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA  
01/01/1997FECHA EXP. LIC. TTO.  
28/11/2022FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

U TEC CONT/VIG/ REG TTOYTTE SANTA MARTA



LT02007375148

# SOAT

COPIA DE SOAT DE VEHICULO AUTOMOTRIZ Y VIALIDAD AL SERVICIO DE TRÁNSITO  
FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO | MES | DÍA | HORA | MIN | SEGURO | VÁLIDO HASTA | MES | AÑO | HORA | MIN  
2023 7 7 2023 7 8 2024 7 7



ASEGURADORA

seguros  
**mundial®**  
tu compañía siempre

PLA. DE POLÍCIA	PLACA VEH.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CALCOMANÍAS/VÁTROS	MÓDULO
85983225 - 607494605	TKG142	CARGA O MIXTOS	PÚBLICO	2800	1997
PAZAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROZERIA		
3	LÍNEA VEHICULO	NKR	FURGON		
NR. MOTOR	NR. CHASIS o NR. SERIE	NR. VIN	CAPACIDAD TOTAL		
386179	JAANCRK8SEV7100208	NA	3,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TORMADOR		TELÉFONO DEL TORMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TORMADOR	NR. DE DOCUMENTO DEL TORMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TORMADOR
OSCAR SARAVIA REALES		3123943784	CC	1007383203	SANTA MARTA
COORDENADA DE ASEGURADORA	COOD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NR. FOLIO LARO	CAUSA EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	85983225	11001	
TIPO	PERIODICIDAD	CONTRIBUCIÓN FORTGA	TASA RUMT	AMPAROS POR VICTIMA	
31	\$ 637.000	\$ 279.200	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>
TOTAL PAGADO				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
\$ 818.300				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA



¿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](http://www.segurotercero.com)

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a bancos.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de arqueos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor; en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respectivo del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales disponible en [www.segurosmundial.com.co/legal/](http://www.segurosmundial.com.co/legal/), donde se mencionan los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información entregada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).

AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS

Con la compra y/o renovación de tu SOAT ante parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. [www.clubtubeneficiomundial.com](http://www.clubtubeneficiomundial.com)

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás una tarjeta de socio que podrás presentar en los establecimientos mencionados para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPAÑIA  
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
Date: 2023.07.07 16:19:30 -05:00



Libertad y Orden

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

**RUNT**  
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 166037353

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

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

NIT: 901085177

No. de Certificado de  
Acreditación: 18-OIN-005-001

Fecha de expedición: 2023/05/16

Fecha de vencimiento: 2024/05/16

**DATOS VEHÍCULO**

PLACA:	TKG142	CLASE:	CAMION
--------	--------	--------	--------

MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	1997
--------	-----------	---------	------

SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
-----------	---------	--------------	--------

CILINDRAJE:	2800	NRO. MOTOR:	386179
-------------	------	-------------	--------

NRO. CHASIS:	JAANKR55EV7100208	VIN:	
--------------	-------------------	------	--

LÍNEA:	NKR
--------	-----

COLOR:	AZUL ADRIATICO
--------	----------------

**NOMBRE PROPIETARIO:** OSCAR A. SARAVIA R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

CARLOS HUMBERTO GAVIRIA LONDOÑO









ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD PLAN DE SALUD PUBLICA

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

\* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO		OSCAR ARTURO SARAVIA REALES					
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		C.C.	X	C.E.	NIT	Número de doc	1007383203-8
*PLACA DEL VEHÍCULO		TKG142			*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN		N/A
TELÉFONOS	3123943784						
MAIL	oscarsaravia2111@gmail.com						
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		CLLE 3 #7-27					
*DEPARTAMENTO	ATLANTICO		*MUNICIPIO		PALMAR DE VARELA		
*CLASE DEL VEHÍCULO:		Camión	X	Moto	Otro	X	Cuál
*MARCA	CHEVROLET		*MODELO	1997		*COLOR	AZUL ADRIATICO
*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO		ALIMENTOS PERECEDEROS EN GENERAL					
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN:	SI	NO	X				
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	24 HORAS / 7 DIAS			*NÚMERO DE TRABAJADORES	1		

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	28/11/2023	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

\*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.

OTRO | Especifique:

EVALUACIÓN			CALIFICACIÓN		
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento 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 establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar				
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de 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 establecimiento continúe ejerciendo sus labores				

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1	DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS
	Diseño sanitario del vehículo.  (Decreto 561 de 1984, Art. 98. 1.1 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.)	14	7	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta





## ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA A VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Versión: 04

Página 2 de 3

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
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,	50	25	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE						
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	Estado de salud.  (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)	20	10,0	0		C
3.2	Reconocimiento Médico  (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	5	2,5	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.)	20	10,0	0		C
3.4	Educación y Capacitación  (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	5	2,5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE						
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
4.1	Limpieza del vehículo.  (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)	25	12,5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE						
5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
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.)	50		0		C
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.)	50	25,0	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			100		La calificación del bloque corresponde al 98% del total del acta	



ALCALDIA DE SOLEDAD

F-GS-SP-SA1-25

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA A VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Versión: 04

Página 3 de 3

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		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.
98%	X	FAVORABLE	90-100%	
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
		DESFAVORABLE	< 59,9%	
<b>III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO</b>				
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS				
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS				
<b>IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS</b>				
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.				
<b>V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD</b>				
Si	No	Cuál:		
<b>VI. OBSERVACIONES</b>				
Por parte de la autoridad sanitaria:				
VEHICULO Y PLATAFORMA EN PERFECTAS CONDICIONES				
Por parte del establecimiento:				
<b>VII. NOTIFICACION DEL ACTA</b>				
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 28 de Noviembre del año 2023 en la Ciudad de Soledad Atlántico.				
NOMBRE: MANUEL FUENTES DIAZ CÉDULA: 73,255,430 CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO INSTITUCIÓN:			FIRMA:   NOMBRE: CÉDULA: CARGO: INSTITUCIÓN:	
<b>POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO</b>				
FIRMA:	FIRMA:			
NOMBRE: OSCAR ARTURO SARAVIA REALES	NOMBRE:			
CÉDULA: 1007383203-8	CÉDULA:			
CARGO: PROPIETARIO Y TENEDOR DEL BIEN	CARGO:			

**4112**

Calle 47 No. 7-04 Cel. 3104294742

Paola Andrea Nuñez Rodriguez

Nit: 38,879,642-1

Regimen Simplificado

**4112**

R-28-11-23

Producto (s) Utilizado(s)

K-OTRINE EC 25

LARK SANIT AF

Grupo Quimico

PIRETROIDE

ANFOTERO

Categoria Taxicologica

III

Cantidades Utilizadas

80 C. C.

50 C. C.

**INFORMACION DEL VEHICULO****PLACA:** TKG142**COLOR:** AZUL ADRIATICO**MARCA:** CHEVROLET**LINEA:** NKR**MODELO :** 1997**DATOS DEL REMOLQUE (No aplica para vehículos livianos)****PLACA:** N/A**MODELO:** N/A**MARCA:** N/A**CLASE:** N/A**TRANSPORTE :** PERECEDEROS Y ALIMENTOS**Área:** Operaciones**Operario:** JUAN FERNANDO BERMUDEZ **No. Carnet:** 202312**Fecha Inspección :** 28/11/2023 **Vence:** 27/03/2024**Asistente Técnico:** TEOFILO TESILLO HERNANDEZ**Precauciones**

01. No pase las manos por las superficies tratadas
02. Si algún alimento se contamina. "DESTRUYALO"
03. Si algún utencilio o prenda de vestir se impregna, lávelo con detergente y abundante agua
04. Abra las puertas y ventanas cuando el operario así lo indique
05. Barra los insectos muertos para que los animales domésticos no lo ingieran
06. Cuide que sus niños y mascotas NO ENTREN EN CONTACTO DIRECTO con el plaguicida aplicado

**Importante**

Este certificado no garantiza un exterminio total de plagas, para esto es necesario contratar un programa de Higiene y control integral de plagas con su empresa de confianza

La fecha del próximo servicio se hará de acuerdo a las condiciones higiénicas por los funcionarios la salud pública U.E.S. o por directa voluntad del cliente

