




# OSCAR ARTURO SARAVIA REALES

Conductor- Tecnólogo 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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1990

ZONA BANANERA  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

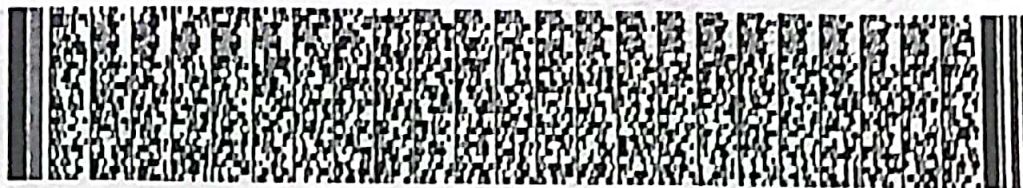
SEXO

15-DIC-2008 SANTO TOMAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0304900-00154031-M-1007383203-20090407

0010586395A 1

29745016





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1007383203

NOMBRE

OSCAR ARTURO SARAVIA REALES

FECHA DE NACIMIENTO

21-11-1990

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOYTTE MALAMBO

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	27-08-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	22-11-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	22-11-2025	PUBLICO



COMODOLOR LC-21



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001099189



PAGADO 09/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ARTURO SARAVIA REALES		
Documento	CC1007383203	Dirección	CALLE 13 # 7-27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123943784
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMAR DE VARELA	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	IG	LM	VAC	AVP	VT	RP	Días ARP	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007383203	OSCAR ARTURO SARAVIA REALES	59	00	X																0	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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



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

**Gases del Caribe**  
 S.A. E.S.P.

NIT 890 101 691-2  
 REG. NUIR 2-8001000-4

VIOLADO POR:  Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

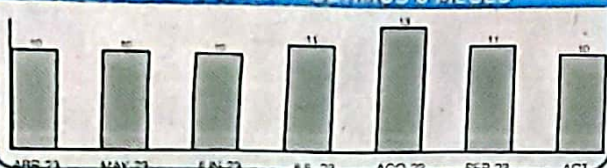
### DATOS DEL CONTRATO

Nombre: ANGELICA MARIA REALES MALDONADO  
 Dirección: CL 13 KR 7 - 27  
 Uso del servicio: RESIDENCIAL  
 Localidad: PALMAR DE VARELA  
 Estrato: 1313  
 Ciclo:

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

**164**  
 01 8000 915 334  
 REPORTE DE EMERGENCIAS

### CONSUMO EN m<sup>3</sup> - ÚLTIMOS 6 MESES



### LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Período	Consumo	Saldo	Saldo
0 - 20 21 - MAS	3015.38 0	10 0	30.153.80 0.00

### DATOS DE CONSUMO

Medidor: SH-21072589-20  
 Período de consumo: 30/SEP - 28/OCT  
 Cálculo de consumo: LEC.MEDIDOR  
 Motivo de estimación:  
 Días facturados: 29  
 Presión (PSI): 0.33  
 Temperatura (°F): 76.99  
 Presión (atm): 11.0000

Lectura actual (m³): 246  
 Lectura anterior (m³): 236  
 Factor de corrección: 0.9892  
 Consumo mes (m³): 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:

### Conceptos

#### CARGOS DEL MES POR SERVICIOS FACTURADOS

Capital	Intereses	Total	Saldo Diferido	Cuotas Pendientes
SERV GAS (Serv. Susc. 13002529)				
Saldo Anterior	29.599			
CONSUMO DE GAS NATURAL	30.154			
OTROS CONCEPTOS DIFERIDO RESCREG-059 (Abr-2020)	0		7	-5
MODIFICACION CENTRO MEDICION_15/12/2021	3.278	2.508	113.190	25
Financiaci3n_23/03/2022	218	437	14.298	32
REVISION PERIODICA_23/03/2022	1.149	2.300	75.240	32
SUBSIDIO 50.00% Cohn	-15.077			
IVA	440			
INTERES DE MORA (Tasa 2.702%)	275			
Total Servicio	20.163	5.520	25.683	202.735

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

Valores calculados: DESHNO COMPENSACION

Valores de referencia: DESHNO PLUS 100% 10-100% RESTADO APLICA

10 M3 Equivalen a 103.7 Kwh Approx \$ 250.78

### TU REVISIÓN PERIODICA

Plazo máximo de revisión periódica  
 Fecha de la revisión por falta de cumplimiento de requisitos

31 Marzo 2027

El Certificado de su Instalación se encuentra Vigente

Señale gradualmente la válvula de retención de IVA. Ajuste la presión de operación (200 PSI) del 10 de diciembre de 2023. Para presentar reclamaciones al respecto, por favor use el registro de la factura.

*Amir Jara*  
 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

Paga tu factura  
 escaneando  
 el código  
 QR

### TIPS USO SEGURO DEL GAS

#### USO EFICIENTE



No cierre las llaves y el horno prendido mientras hace calor.



Realice los trabajos de ajuste y limpieza de los quemadores y válvulas de seguridad de los equipos de gas natural.

#### USO ADECUADO



Evite que el quemador se apague solo por quemadores. Póngale el apagador de la llave de gas natural y asegure la llave de gas natural.



Cada vez que se ajuste y limpie los quemadores y válvulas de seguridad de los equipos de gas natural, asegure la llave de gas natural y asegure la llave de gas natural.







REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027824018

PLACA  
TKG142

MARCA  
CHEVROLET

LÍNEA  
NKR

MODELO  
1997

CILINDRADA CC  
2.800

COLOR  
AZUL ADRIATICO

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO  
CAMION

TIPO CARROCERÍA  
FURGON

COMBUSTIBLE  
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ  
3000

NÚMERO DE MOTOR  
386179

REG  
N

VIN  
\*\*\*\*\*

NÚMERO DE SERIE  
JAANKR55EV7100208

REG NÚMERO DE CHASIS  
N JAANKR55EV7100208

REG  
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
SARAVIA REALES OSCAR ARTURO

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 1007383203

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
08014010709296

VE FECHA IMPORT.  
1 27/06/1997

PUERTAS  
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA  
01/01/1997

FECHA EXP. LIC. TTD.  
28/11/2022

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

U TEC CONT/VIG/ REG TTOYTTE SANTA MARTA



LT02007375148



# SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2023 7 7  
VIGENCIA: 2023 7 8  
CÓDIGO: 2024 7 7



ASEGURADORA

**seguros mundial®**  
tu compañía siempre

NÚM. DE PÓLIZA <b>85983225 - 607494605</b>	PLACA DEL VEHÍCULO <b>TKG142</b>	CLASE DE VEHÍCULO <b>CARGA O MIXTOS</b>	SERVICIO <b>PUBLICO</b>	CIUDAD/PAÍS <b>2800</b>	MODELO <b>1997</b>
---	-------------------------------------	--	----------------------------	----------------------------	-----------------------

PASAJEROS <b>3</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	CARROCERÍA <b>FURGON</b>
LÍNEA VEHICULO <b>NOR</b>		

NÚM. SECTOR <b>388179</b>	NÚM. CHASIS O NÚM. SERIE <b>JAANKR65EV7100208</b>	NÚM. VIN <b>NA</b>	CAPACIDAD TOR. <b>3,00</b>
------------------------------	--	-----------------------	-------------------------------

APellidos y nombres del tomador <b>OSCAR SARAVIA REALES</b>	Teléfono del tomador <b>3123943784</b>	Tipo de documento del tomador <b>CC</b>	NÚM. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR <b>1007383203</b>	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR <b>SANTA MARTA</b>
--	---	--	--	---

CÓDIGO DE ASEGURADORA <b>1317</b>	CÓD. SUCESAL. EXPEDIDORA <b>14</b>	CLAVE PRODUCTOR <b>13158</b>	NÚM. POLICELARIO <b>85983225</b>	CIUDAD EXPEDICIÓN <b>11001</b>
--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

TASA <b>31</b>	PRIMA SOAT <b>\$ 637.000</b>	CONTRIBUCIÓN POSTGA <b>\$ 279.200</b>	TASA RUNT <b>\$ 2.100</b>	AMPAROS POR VÍCTIMA <b>HASTA 263,13<sup>1</sup> 701,68<sup>2</sup></b>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) <b>3,00</b>
TOTAL A PAGAR <b>\$ 818.300</b>				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS <b>8,77</b>	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE <b>180</b>	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS <b>750</b>	

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 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 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 terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

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 respecto 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.segurosmondial.com.co/legal/](http://www.segurosmondial.com.co/legal/), donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

Tipos de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 713, 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 eres parte del Club Yo Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional, registra: [clubbeneficiomundial.com](http://clubbeneficiomundial.com)

Solo tienes que registrarte y en el entre recibirás MUNDIAL DE SEGUROS S.A. y haz click en el botón [www.clubbeneficiomundial.com](http://www.clubbeneficiomundial.com) para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. and haz click en el botón  
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**  
EL 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















	ALCALDÍA DE SOLEDAD	
	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	
	ACTA DE INSPECCION SANITARIA A VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	


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 ÚLTIMA 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		
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.)	14	7	0			
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		



		ACTA DE INSPECCION 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				La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
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				La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta		
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				La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta		
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	

% 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%	
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 establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.				
V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD				
Si	No	Cuál:		
VI. OBSERVACIONES				
Por parte de la autoridad sanitaria:				
VEHICULO Y PLATAFORMA EN PERFECTAS CONDICIONES				
Por parte del establecimiento:				
VII. NOTIFICACION DEL ACTA				
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		 	FIRMA:	
CÉDULA: 73,255,430			NOMBRE:	
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO			CÉDULA:	
INSTITUCIÓN:			CARGO:	
			INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO				
FIRMA:			FIRMA:	
NOMBRE: OSCAR ARTURO SARAVIA REALES			NOMBRE:	
CÉDULA: 1007383203-8			CÉDULA:	
CARGO: PROPIETARIO Y TENEDOR DEL BIEN			CARGO:	



Calle 47 No. 7-04 Cel. 3104294742

Paola Andrea Nuñez Rodriguez

Nit: 38,879,642-1

Regimen Simplificado



4112

4112

R-28-11-23

Producto (s) Utilizado(s)	Grupo Químico	Categoría Toxicológica	Cantidades Utilizadas
K-OTRINE EC 25	PIRETROIDE	III	80 C.C.
LARK SANIT AF	ANFOTERO		50 C.C.

INFORMACION DEL VEHICULO

PLACA: TKG142      MARCA: CHEVROLET      LINEA: NKR      MODELO : 1997  
COLOR: AZUL ADRIATICO

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 Inspeccion : 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 utensilio 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 domesticos 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 higienicas por los funcionarios la salud pública U.E.S. o por directa voluntad del cliente

