

Medellín, 15 de July de 2023

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

### HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TRANSPORTANDO EV SAS.

### A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 CONDUCTOR DE CARGA			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %
C1016095830	LUENGAS GOMEZ JENNEY TATIANA	16/07/2023		47332191	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación  
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

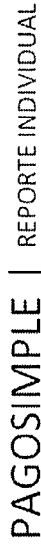
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/07/2023 11:25:07 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.86.33.142, 198.143.41.46, 172.16.42.57





202307

## PAGADA 2023-07-17 02:22:37.0

<b>Razón Social</b>	TRANSPORTANDO EV SAS		
<b>Documento</b>	NI 901342850	<b>Dirección</b>	CL 16B #96 G - 16
<b>Tipo de Empresa</b>	EMPLEADOR	<b>Teléfono</b>	3202612511
<b>Tipo Persona</b>	JURÍDICA	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTÁ D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTÁ D.C.
<b>Representante Legal</b>	GONZALEZ GIL JUAN SEBASTIAN	<b>Identificación</b>	CC 1000330192
		<b>Total Afiliados</b>	7

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1016095830	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01							
LUENGAS GOMEZ JENNEY TATIANA						11001000 - 11		BOGOTA D.C.

### III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

#### IV. TOTALES

[illegible]





**JENNEY TATIANA LUENGAS GÓMEZ**

**DIRECCIÓN:** calle 14 n° 119ª-70

**C.C** 1016095830 de Bogotá D.C

**EDAD:** 26 años

**ESTADO CIVIL:** Soltera

**TELÉFONO:** 3003500615

**EMAIL:** luengasjenney@gmail.com

**PERFIL PROFESIONAL**

Mas de 5 años de experiencia como representante de ventas en distintos canales como la preventa y auto venta con diferentes tipos de clientes como lo son el tat, autoservicios y mayoristas con diferentes multinacionales con manejo de productos de consumo masivo; gracias a esto me han permitido desarrollar diferentes capacidades entre esas el liderazgo y así permitido ascensos en las mismas, actualmente me encuentro en búsqueda de nuevos retos que me ayuden a demostrar y mejorar mis habilidades, tanto de liderazgo como de crecimiento personal.



## EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: QUALA Colombia (marzo/2023 julio/2023)

CARGO: Preventista

FUNCION: Venta tienda a tienda a clientes potenciales con alto producto marca líder en el mercado, visita más de 80 clientes por días, efectividad diaria y cumplimiento de proyecciones y objetivos diarios

JEFE INMEDIATO: Natalia Chacón

CELULAR: 3177912876

NOMBRE DE LA EMPRESA: Phillip Morris Colombia s.a.s-Coltabaco (enero/2020diciembre/2023)

CARGO: representante de ventas

FUNCION: Distribución auto venta, asesoramiento a los potenciales compradores, fidelización de clientes, captación de nuevos clientes, elaborar y comunicar reporte de ventas, cumplimiento de objetivos, sobrecumplimiento y recaudo de cartera. Ultima ruta correspondía a zona viajera en las zonas de Fusagasugá, Silvania, Chinauta y aledaño a vía al llano con vehículo de carga NHR

JEFE INMEDIATO: Edwin Alberto guerra

CELULAR: 3102019285

NOMBRE DE LA EMPRESA: VTU DE COLOMBIA

(julio/2019-diciembre/2019)

CARGO: Vendedor TAT

FUNCION: captación de nuevos clientes, elaborar y comunicar reporte de ventas, cumplimiento de dropsizes, perfilación a clientes con efectividad de vinculación y capacitación a clientes, ventas efectivas, sobrecumplimiento.

JEFE INMEDIATO: Oscar machuca

CELULAR: cambio de línea después de que la empresa liquido

NOMBRE DE LA EMPRESA: Incauca SA

(Octubre/2019-Mayo/2020)

CARGO: Vendedor TAT

FUNCION: Conocimiento del producto, asesoramiento a los potenciales compradores, venta del producto, fidelización de clientes, captación de nuevos clientes, elaborar y comunicar reporte de ventas.

JEFE INMEDIATO: Carolina suaza

CELULAR: 3136416887



## **ESTUDIOS FORMALES**

Colegio General Gustavo Rojas Pinilla  
Bachiller técnico  
Media (9°-11°)  
Febrero2003-Noviembre2014.Culminado

SENA  
Técnico mesa y bar  
Técnico laboral  
Enero2015-Junio2015.Culminado  
Fechas Etapa Productiva: Septiembre2015-Marzo2

UNIMINUTO  
Licenciatura en Pedagogía Infantil  
Cursando

Licencias de Conducción  
Categoría: A2, B1, C1  
Vehículo propio (moto)  
(camioneta de carga)



## REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: Luz Mary Gómez Fonseca  
Profesión: Independiente  
Teléfono: 3112199381

Nombre: Angie Paola Luengas  
Profesión: Vendedora TAT  
Telefono: 3013298

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: Edwin Herrera  
Profesión: Auxiliar administrativo  
Teléfono: 3138533923

Nombre: Gabriela Jiménez  
Profesión: Estudiante de derecho  
Teléfono: 8014332





colombianadecursos  
otorga el

# Reconocimiento

Jenney Tatiana Luengas Gomez

Por concluir satisfactoriamente el curso de manipulacion de alimentos  
una mención especial a su esfuerzo y dedicación.

Edison Fuentes  
Ingeniero De Alimentos



**colombianadecursos**

*Certifica:*

Que el Sr. (a) Jenney Tatiana Luengas Gomez  
identificado (a) con la C.C. 1016095830  
asistió al curso de manipulación de alimentos.

Fecha de Exped: 13/07/2023  
este carnet es valido por 1 año

  
Coordinador



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.016.095.830**

**LUENGAS GOMEZ**

APELLIDOS

**JENNEY TATIANA**

NOMBRES

*Jenny Luengas*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

**17-JUL-1997**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**

**B+**

**F**

ESTATURA

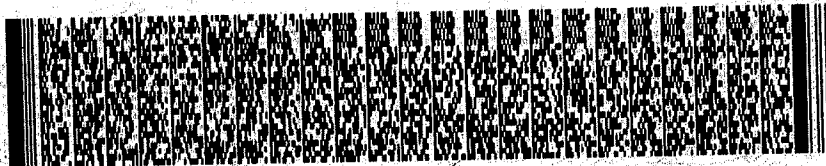
G.S. RH

SEXO

**22-JUL-2015 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-01036702-F-1016095830-20180911

0062556439A 1

9905706578

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





Libertad y Orden.

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1016095830

NOMBRE

JENNEY TATIANA LUENGAS GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

17-07-1997

SANGRE RH

B+

FECHA DE EXPEDICIÓN

01-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTE MCPAL FUNZA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	30-09-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-07-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-07-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001661031



# Certificación Bancaria



Viernes, 14 de julio de 2023

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JENNEY TATIANA LUENGAS GOMEZ** identificado(a) con cc. **1016095830** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	944-476884-97	2015/09/04	Activa

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. E.S.P. - Calle 100 No. 100-00

VIGILADO por el Superintendente de Bancos y Seguros



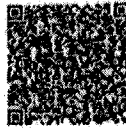
Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14926535737



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional	34. Buzón electrónico	
1 0 1 6 0 9 5 8 3 0		3	Impuestos de Bogotá		
<b>IDENTIFICACIÓN</b>					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de ciudadanía		1 0 1 6 0 9 5 8 3 0	
27. Fecha expedición		28. País			
2 0 1 5 0 7 2 2		COLOMBIA			
29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido	
Bogotá D.C.		Bogotá D.C.		LUENGAS	
32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
GOMEZ		JENNEY		TATIANA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
<b>UBICACIÓN</b>					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal					
CL 14 119 A 70 BRR RECODO FONTIBON					
42. Correo electrónico					
luengasjenney@gmail.com					
43. Código postal					
44. Teléfono 1					
45. Teléfono 2					
<b>CLASIFICACIÓN</b>					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
4 9 2 3		2 0 1 9 0 1 0 7		4 9 2 3	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 1 9 0 1 0 7		1 2		52. Número establecimientos	
53. Responsabilidades, Calidades y Atributos					
54. Código					
55. Impto. renta y compl. régimen ordinario					
56. Obligados aduaneros					
57. Exportadores					
58. Forma					
59. Tipo					
60. Servicio					
61. Modo					
62. CPC					
63. Fecha					
64. No. de folios					
65. Fecha					
66. No. de folios					
67. Fecha					
68. No. de folios					
69. Fecha					
70. No. de folios					
71. Fecha					
72. No. de folios					
73. Fecha					
74. No. de folios					
75. Fecha					
76. No. de folios					
77. Fecha					
78. No. de folios					
79. Fecha					
80. No. de folios					
81. Fecha					
82. No. de folios					
83. Fecha					
84. No. de folios					
85. Fecha					
86. No. de folios					
87. Fecha					
88. No. de folios					
89. Fecha					
90. No. de folios					
91. Fecha					
92. No. de folios					
93. Fecha					
94. No. de folios					
95. Fecha					
96. No. de folios					
97. Fecha					
98. No. de folios					
99. Fecha					
100. No. de folios					
101. Fecha					
102. No. de folios					
103. Fecha					
104. No. de folios					
105. Fecha					
106. No. de folios					
107. Fecha					
108. No. de folios					
109. Fecha					
110. No. de folios					
111. Fecha					
112. No. de folios					
113. Fecha					
114. No. de folios					
115. Fecha					
116. No. de folios					
117. Fecha					
118. No. de folios					
119. Fecha					
120. No. de folios					
121. Fecha					
122. No. de folios					
123. Fecha					
124. No. de folios					
125. Fecha					
126. No. de folios					
127. Fecha					
128. No. de folios					
129. Fecha					
130. No. de folios					
131. Fecha					
132. No. de folios					
133. Fecha					
134. No. de folios					
135. Fecha					
136. No. de folios					
137. Fecha					
138. No. de folios					
139. Fecha					
140. No. de folios					
141. Fecha					
142. No. de folios					
143. Fecha					
144. No. de folios					
145. Fecha					
146. No. de folios					
147. Fecha					
148. No. de folios					
149. Fecha					
150. No. de folios					
151. Fecha					
152. No. de folios					
153. Fecha					
154. No. de folios					
155. Fecha					
156. No. de folios					
157. Fecha					
158. No. de folios					
159. Fecha					
160. No. de folios					
161. Fecha					
162. No. de folios					
163. Fecha					
164. No. de folios					
165. Fecha					
166. No. de folios					
167. Fecha					
168. No. de folios					
169. Fecha					
170. No. de folios					
171. Fecha					
172. No. de folios					
173. Fecha					
174. No. de folios					
175. Fecha					
176. No. de folios					
177. Fecha					
178. No. de folios					
179. Fecha					
180. No. de folios					
181. Fecha					
182. No. de folios					
183. Fecha					
184. No. de folios					
185. Fecha					
186. No. de folios					
187. Fecha					
188. No. de folios					
189. Fecha					
190. No. de folios					
191. Fecha					
192. No. de folios					
193. Fecha					
194. No. de folios					
195. Fecha					
196. No. de folios					
197. Fecha					
198. No. de folios					
199. Fecha					
200. No. de folios					
201. Fecha					
202. No. de folios					
203. Fecha					
204. No. de folios					
205. Fecha					
206. No. de folios					
207. Fecha					
208. No. de folios					
209. Fecha					
210. No. de folios					
211. Fecha					
212. No. de folios					
213. Fecha					
214. No. de folios					
215. Fecha					
216. No. de folios					
217. Fecha					
218. No. de folios					
219. Fecha					
220. No. de folios					
221. Fecha					
222. No. de folios					
223. Fecha					
224. No. de folios					
225. Fecha					
226. No. de folios					
227. Fecha					
228. No. de folios					
229. Fecha					
230. No. de folios					
231. Fecha					
232. No. de folios					
233. Fecha					
234. No. de folios					
235. Fecha					
236. No. de folios					
237. Fecha					
238. No. de folios					
239. Fecha					
240. No. de folios					
241. Fecha					
242. No. de folios					
243. Fecha					
244. No. de folios					
245. Fecha					
246. No. de folios					
247. Fecha					
248. No. de folios					
249. Fecha					
250. No. de folios					
251. Fecha					
252. No. de folios					
253. Fecha					
254. No. de folios					
255. Fecha					
256. No. de folios					
257. Fecha					
258. No. de folios					
259. Fecha					
260. No. de folios					
261. Fecha					
262. No. de folios					
263. Fecha					
264. No. de folios					
265. Fecha					
266. No. de folios					
267. Fecha					
268. No. de folios					
269. Fecha					
270. No. de folios					
271. Fecha					
272. No. de folios					
273. Fecha					
274. No. de folios					
275. Fecha					
276. No. de folios					
277. Fecha					
278. No. de folios					
279. Fecha					
280. No. de folios					
281. Fecha					
282. No. de folios					
283. Fecha					
284. No. de folios					
285. Fecha					
286. No. de folios					
287. Fecha					
288. No. de folios					
289. Fecha					
290. No. de folios					
291. Fecha					
292. No. de folios					
293. Fecha					
294. No. de folios					
295. Fecha					
296. No. de folios					
297. Fecha					
298. No. de folios					
299. Fecha					
300. No. de folios					
301. Fecha					
302. No. de folios					
303. Fecha					
304. No. de folios					
305. Fecha					
306. No. de folios					
307. Fecha					
308. No. de folios					
309. Fecha					
310. No. de folios					
311. Fecha					
312. No. de folios					
313. Fecha					
314. No. de folios					
315. Fecha					
316. No. de folios					
317. Fecha					
318. No. de folios					
319. Fecha					
320. No. de folios					
321. Fecha					
322. No. de folios					
323. Fecha					
324. No. de folios					
325. Fecha					
326. No. de folios					
327. Fecha					
328. No. de folios					
329. Fecha					
330. No. de folios					
331. Fecha					
332. No. de folios					
333. Fecha					
334. No. de folios					
335. Fecha					
336. No. de folios					
337. Fecha					
338. No. de folios					
339. Fecha					
340. No. de folios					
341. Fecha					
342. No. de folios					
343. Fecha					
344. No. de folios					
345. Fecha					
346. No. de folios					
347. Fecha					
348. No. de folios					
349. Fecha					
350. No. de folios					
351. Fecha					
352. No. de folios					
353. Fecha					
354. No. de folios					
355. Fecha					
356. No. de folios					
357. Fecha					
358. No. de folios					
359. Fecha					
360. No. de folios					
361. Fecha					
362. No. de folios					
363. Fecha					
364. No. de folios					
365. Fecha					
366. No. de folios					
367. Fecha					
368. No. de folios					
369. Fecha					
370. No. de folios					
371. Fecha					
372. No. de folios					
373. Fecha					
374. No. de folios					
375. Fecha					
376. No. de folios					
377. Fecha					
378. No. de folios					
379. Fecha					
380. No. de folios					
381. Fecha					
382. No. de folios					
383. Fecha					
384. No. de folios					
385. Fecha					
386. No. de folios					
387. Fecha					
388. No. de folios					
389. Fecha					
390. No. de folios					
391. Fecha					
392. No. de folios					
393. Fecha					
394. No. de folios					
395. Fecha					
396. No. de folios					
397. Fecha					
398. No. de folios					
399. Fecha					
400. No. de folios					
401. Fecha					
402. No. de folios					
403. Fecha					
404. No. de folios					
405. Fecha					
406. No. de folios					
407. Fecha					
408. No. de folios					
409. Fecha					
410. No. de folios					
411. Fecha					
412. No. de folios					
413. Fecha					
414. No. de folios					
415. Fecha					
416. No. de folios					
417. Fecha					
418. No. de folios					
419. Fecha					
420. No. de folios					
421. Fecha					
422. No. de folios					
423. Fecha					
424. No. de folios					
425. Fecha					
426. No. de folios					
427. Fecha					
428. No. de folios					
429. Fecha					
430. No. de folios					
431. Fecha					
432. No. de folios					
433. Fecha					
434. No. de folios					
435. Fecha					
436. No. de folios					
437. Fecha					
438. No. de folios					
439. Fecha					
440. No. de folios					
441. Fecha					
442. No. de folios					
443. Fecha					
444. No. de folios					
445. Fecha					
446. No. de folios					
447. Fecha					
448. No. de folios					
449. Fecha					
450. No. de folios					
451. Fecha					
452. No. de folios					
453. Fecha					
454. No. de folios					
455. Fecha					
456. No. de folios					
457. Fecha					
458. No. de folios					
459. Fecha					
460. No. de folios					
461. Fecha					
462. No. de folios					
463. Fecha					
464. No. de folios					
465. Fecha					
466. No. de folios					
467. Fecha					
468. No. de folios					
469. Fecha					
470. No. de folios					
471. Fecha					
472. No. de folios					
473. Fecha					
474. No. de folios					
475. Fecha					
476. No. de folios					
477. Fecha					
478. No. de folios					
479. Fecha					
480. No. de folios					
481. Fecha					
482. No. de folios					
483. Fecha					
484. No. de folios					
485. Fecha					
486. No. de folios					
487. Fecha					
488. No. de folios					
489. Fecha					
490. No. de folios					
491. Fecha					
492. No. de folios					
493. Fecha					
494. No. de folios					
495. Fecha					
496. No. de folios					
497. Fecha					
498. No. de folios					
499. Fecha					
500. No. de folios					
501. Fecha					
502. No. de folios					
503. Fecha					
504. No. de folios					
505. Fecha					
506. No. de folios					
507. Fecha					
508. No. de folios					
509. Fecha					
510. No. de folios					
511. Fecha					
512. No. de folios					
513. Fecha					
514. No. de folios					
515. Fecha					
516. No. de folios					
517. Fecha					
518. No. de folios					
519. Fecha					
520. No. de folios					
521. Fecha					
522. No. de folios					
523. Fecha					
5					



IPS EXISALUD SAS

000000 del 01/01/1900



VIGILADO  
SuperTransporte

**IPS Exisalud**  
Servicios Integrales en Salud



CERTIFICADO  
NO. 2023-000782

NTC ISO IEC 17024:2013  
000000

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 869 | RUNT No: 32606989 | Fecha de Expedición: 30/06/2023 | Fecha de Vencimiento: 27/12/2023

IPS EXISALUD SAS

Dirección: Ak 72 # 64f - 42 p1 - BOGOTÁ

NIT: 9013853510 | Teléfono: 9371020

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110013630201

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:



Huella izquierda

Huella derecha

### Información del Candidato

Nombre: JENNEY TATIANA LUENGAS GOMEZ  
Fecha de nacimiento: 17/07/1997  
Documento: CC 1016095830

Ocupación: Otros  
Teléfono: 0

Dirección: BOGOTÁ  
Gs/Rh: B+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa IPS EXISALUD SAS propietaria del IPS EXISALUD SAS

### Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

#### Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Tránsito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

#### Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

#### Observaciones:

Certificador: AURA MARINA ONOFRE SANTACRUZ  
N° de tarjeta profesional: 1085249367

Firma y Huella del Certificador

Firma  
Huella

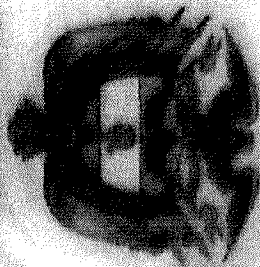
Firma del evaluado

SISEC OLIMPIA  
Tatiana Luengas

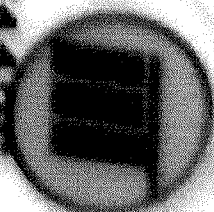
"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libre de Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029551126

PLACA

KMZ502

MARCA

DFSK

LÍNEA

EQ5025XXYF13 12

MODELO

2022

CANTIDAD CC

1.200

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERIA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD (GPS)

830

NÚMERO DE MOTOR

DK12-0321411321

REG

N

VIN

LVZMN2598NAA01542

NÚMERO DE REG

CC

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LVZMN2598NAA01542

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES

LUENGAS GOMEZ JENNEY TATIANA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1016095830



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP  
\*\*\*\*\* 87

DECLARACION DE IMPORTACION

682021000072661

VE FECHA IMPORT. PUERTAS

1 10/09/2021 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

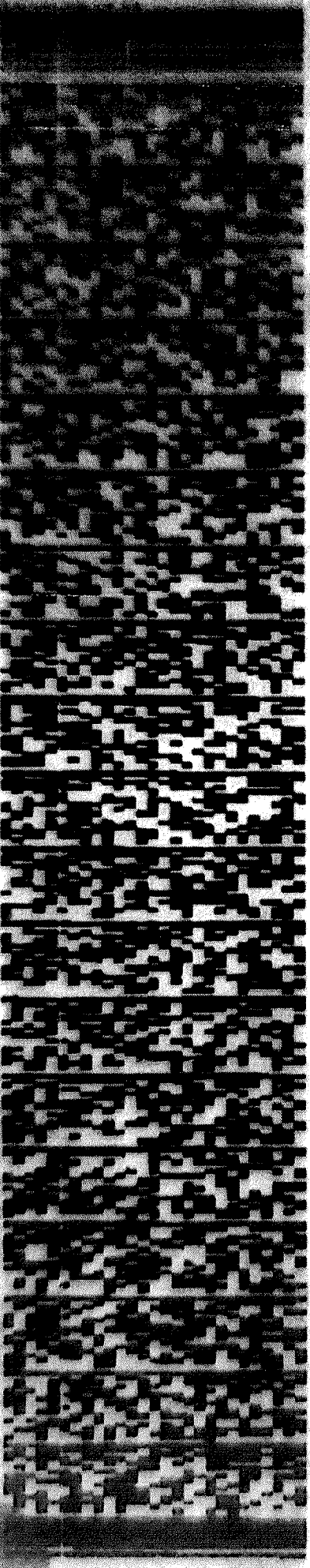
30/11/2021

14/07/2023

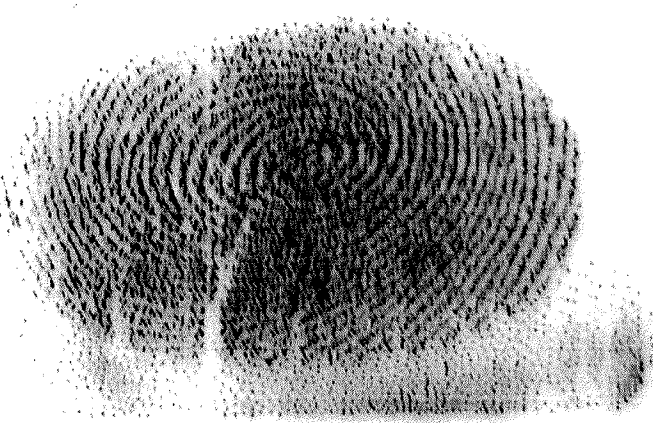
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁFICO

STRA MCPAL DE SOACHA



LT07002561655







**SALUD AMBIENTAL LTDA**  
CARRERA 3 # 6-63 OFICINA 201 - CALI TELEFONOS: 8821820  
E-MAIL: saludambiental2003@yahoo.com.mx  
REPRESENTANTE LEGAL: JULIO CESAR VIDARTE

SERVICIO PRESTADO  
No-164-9547

DESINFECTACION



Producto Utilizado	Categ. Toxicologica	Cantidad	Grupo Químico
LARK SANIT AF	III	80 C.C.	PIRETROIDE

VEHICULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS

Dirección CARRERA 95 F # 88 B 14 AP 311 Teléfono: 3003308566 CIUDAD BOGOTA

Fecha: 26-04-2023

Vence: 26-07-2023

Propietario ALVARADO DE CUENDA MYRIAM

Marca de Vehículo: DFSK

Tipo: PANEL

Modelo: 2022

Placa: KMZ 502

Color: BLANCO

Transporta: ALIMENTOS

RECOMENDACIONES

- \* Solicite al operador le permita leer detenidamente el contenido de la etiqueta del producto que están aplicando.
- \* En caso de emergencia y/o intoxicación informenos de inmediato telefonos: 8821820

Sr Julio Cesar Vidarte

- No permita la aplicación de plaguicidas en presencia de personas, en sitios de almacenamiento de alimentos o sobre animales domésticos.
- Destruya los alimentos contaminados por el tratamiento.
- Lave utensilios y ropa impregnados con abundante agua y jabón.
- Barre y recoja los insectos muertos

JEAN CARLO GUERRERO

INGENIERO INDUSTRIAL - ASISTENTE TÉCNICO

CONCEPTO SANITARIO UNIDAD EJECUTORA DE MANEJO VALLE ACTA DE VISITA CP No. 0638

JUNIO 20 DE 2018

Asesor de Salud  
© 321 732 3898  
NIT: 805.026.044-7



[illegible]

TEXT: HARRY DINE

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

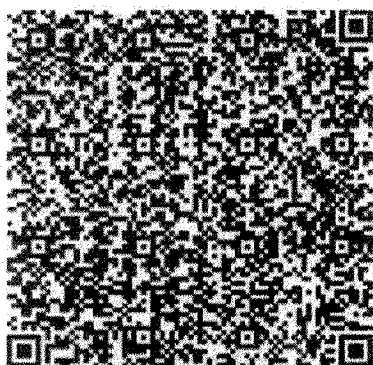
- Recuerde poner siempre su SCAI, las coordenadas de tránsito si pueden aplicarse en cualquier momento.
- Recuerde validar que su política está registrada en el RUMT.
- Evite tener al momento en que debe renovar su política. De tener SCAI vigente acarreará males económicos, la denuncia del vehículo o en caso de accidente de tránsito el recibir por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SCAI en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:


- Si existen lesiones heridas, deberá ser atendido por el proveedor de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún proveedor de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 653 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Si los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el FOSYGA debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

CON EL SOAT SURA  
VAMOS MAS ALLA  
En el Soat Sura contamos contigo si tienes un  
accidente de tránsito donde hay lesionados  
a través del #888.

30824229	KMZ502	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	1240	2022
2	EC0505XXFFJ312	DFSK			
LVZMN2598NAA01542	LVZMN2598NAA01542	CECEDULA	41454484		
AT1318	2604	22410			
800	180	750	10		
SALARIOS	MINIMOS	LEGALES	DIARIOS	VIGENTES	






<b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE LA SALUD MUNICIPAL</b> Código: GSM-SP-01-F0059 Versión: 00 Fecha de emisión: Diciembre 14 de 2016		<b>CIUDAD</b> Yumbó <b>FECHA</b> 26-04-2023 <b>ACTA N°</b> MR-099-2023 <b>MUNICIPIO DE YUMBO - SECRETARÍA LOCAL DE SALUD</b>	
<b>PROCESO: SALUD PÚBLICA</b> <b>SUBPROCESO: ALIMENTOS Y BEBIDAS</b>		<b>REGISTRO: ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO E INSTRUMENTO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS</b>	
<b>Alcalde de Yumbó</b> 			
<b>INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO</b> NOMBRE DEL PROPIETARIO: <u>Alfonso de Cordero</u> DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> <u>41454484</u> PLACA DEL VEHÍCULO: <u>KM2 502</u> TELÉFONOS: <u>3003306566</u> CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: <u>miguelangel22@gmail.com</u> DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: <u>Calle 98 # 26-b-14 Párrafo 341</u> DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u> CLASE DEL VEHÍCULO: <u>Camión</u> MARCA: <u>DESK</u> TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: <u>Alimentos No Perishables</u> SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
<b>CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA</b> FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: <u>Sin Data</u> FAVORABLE: <input type="checkbox"/> FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS: <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE: <input type="checkbox"/>			
<b>PROGRAMACIÓN</b> EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: <input checked="" type="checkbox"/> ASOCIADA A PERSONAS, QUEJAS Y RECLAMOS: <input type="checkbox"/> SUCESOS DE PACIENTES DE PRUEBAS: <input type="checkbox"/>			
<b>EVALUACIÓN</b> Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar: Aceptable (A) <input type="checkbox"/> Instructivo para el aspecto a evaluar Aceptable con requerimiento (AR) <input type="checkbox"/> Instructivo para el aspecto a evaluar Inaceptable (I) <input type="checkbox"/> Instructivo para el aspecto a evaluar Inaceptable (II) <input type="checkbox"/> Instructivo para el aspecto a evaluar Inaceptable (III) <input type="checkbox"/> Instructivo para el aspecto a evaluar Crítico (C) <input type="checkbox"/> de los alimentos y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe sirviendo sus labores			
<b>CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO</b> DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> DISEÑO SANITARIO DEL VEHÍCULO: <input type="checkbox"/>			
<b>1. EQUIPOS Y UTENSILIOS</b> A. AR 1 12 La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta			
<b>2. EQUIPOS Y UTENSILIOS</b> A. AR 1 12 La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta			
<b>3. ALIMENTOS</b> A. AR 1 12 La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta			
<b>4. RECONOCIMIENTO MÉDICO</b> (Resolución 2074 de 2013, Artículo 11, N°m. 1, 2, 3, 4) A. AR 2 0			



P-1500150-01268176-M-1000469676-20211123  
 0076707582G 1 9916153746




REGISTRO NACIONAL  
 ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

11-DIC-2019 BOGOTA D.C.  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ESTATURA 1.69  
 G.S. RH A+  
 SEXO M

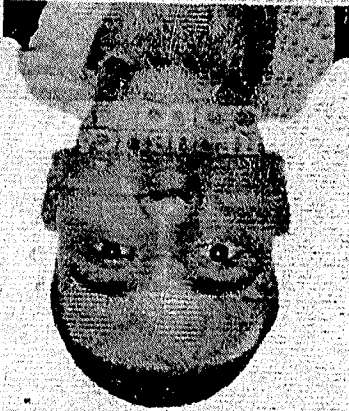
BOGOTA D.C.  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 (CUNDINAMARCA)  
 FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-2001



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.000.469.676  
 APELLIDOS LUENGAS GOMEZ  
 NOMBRES JORGE HUMBERTO

FIRMA Jorge Luengas



*Alexis*



[illegible]















