COMUNIDAD DE CUIDADO
"HOGAR NAZARETH"
Subdirección para la vejez/Convenio 9662/2024
KM 69 Vía Girardot
Teléfono: 3106253217

PROTOCOLO SALIDA RECREATIVA

FECHA Y HORA	**MARZO 27 DE 2025**
POBLACIÓN PARTICIPANTE	Personas Mayores 107 Cuidadores 24
TEMA	Salida Recreativa
LUGAR	**CENTRO VACACIONAL MIRADOR DE SUMAPAZ. COMFACUNDI**
NÚMERO DE ASISTENTES	Personas Mayores Modalidad Moderada: 107 Total: 107
CARACTERÍSTICAS ESPECIALES	Concentrador de oxígeno: 4 Equipos de locomoción: Caminador 4, bastón 15, silla de ruedas 4
INDICADORES	Número de personas mayores que aceptan y asisten la salida / Número total de personas mayores 107/150
CONTENIDO	**PROTOCOLO DE SALIDA**: 1. Planeación de la salida: visita previa con revisión de planimetría, plan de emergencia, capacidad eléctrica e identificación por las áreas de Fisioterapia y Ambiental de condiciones de accesibilidad, salidas de emergencia y demás aspectos orientados a garantizar la seguridad de las personas mayores durante la salida.

	2. El día 7 de marzo se socializa a las personas mayores el lugar y la fecha probable de ejecución de la salida lúdico - recreativa, explicándoles que ya está en proceso de radicación con la SDIS. Se desarrolla actividad de socialización con las personas mayores, para presentar diferentes propuestas y elección del lugar a visitar durante el mes de marzo de 2025. 3. Se realiza listado de las personas mayores que asistirán a la salida lúdico recreativa, teniendo en cuenta sus intereses, condición de salud y acatamiento al pacto de convivencia. Se entregan fotocopias a las diferentes áreas: Nutrición, farmacia, enfermería y coordinación, socializando listado de referentes en caso de un evento adverso. 4. Socialización con las redes familiares y redes de apoyo social informando acerca de la salida lúdico – recreativa en la reunión de familia realizada el día 2 de marzo de 2025. Así mismo, se proporciona la información pertinente a través del grupo de whatsapp de familias el día 7 de marzo, con la presentación del lugar y los servicios ofrecidos para las personas mayores. 5. Enfermería hace supervisión previa e inventario de condiciones de bioseguridad para la actividad (insumos de botiquines, artículos de aseo, formatos de registro, etc.) 6. Asignación del talento humano que realizará el acompañamiento a la salida lúdico – recreativa, con base en las características de las personas mayores participantes, quienes serán distribuidos en 11 grupos. 7. El área de enfermería direccionado por la persona del servicio encargada realiza el alistamiento de los equipos de oxígeno (balas portátiles y concentrador) según necesidad de oxígeno-requirente de las personas mayores y los necesarios para cubrir cualquier eventualidad. Así mismo, se realiza alistamiento de los medicamentos administrados a cada persona mayor.

	8. El área de trabajo social, realiza verificación del estado de afiliación de las personas mayores que asistirán a la salida lúdico – recreativa. 9. Gestión intersectorial para garantizar transporte seguro (con documentos al día), y especial para la población. Empresa Cootransfusa, 4 buses cada uno de 40 puestos con bodegas amplias para el transporte de ayudas de locomoción y equipos de soporte ventilatorio. 10. Asignación de funciones y responsabilidades a los 24 cuidadores. Se organizan 11 grupos, cada uno de 9 y 10 personas mayores, liderados por dos cuidadores, así como un coordinador por vehículo que se encargará de la vigilancia, supervisión y control de la actividad en buses. 11. Verificar que las piscinas cumplan con lo establecido Ley 1208 de 2008 Decreto 2171 de 2009, Resolución 1618 de 2010 y cuente con registro sanitario favorable y vigente, emitido por la Secretaría de Salud. 12. Nutrición revisa los menús propuestos por el centro recreativo, dando las instrucciones y señalamientos de las dietas especiales. 13. Acompañamiento a la selección y alistamiento del vestuario que las personas mayores emplearán durante la salida, de modo que garantice su comodidad. Así mismo, se dispone de ropa de cambio en caso de ser requerida. 14. Se realiza verificación del carné de identificación de cada persona mayor, en el que se registra: nombre y apellido, factor RH, nombre, número telefónico y dirección del centro de comunidad de cuidado. 15. Se realiza socialización de recomendaciones a las personas mayores para tener en cuenta durante el desarrollo de la salida extramural.

	16. La evaluación y retroalimentación de la salida se realizará el día hábil siguiente a la actividad en la socialización de la revista.
OBJETIVO	Promover la vinculación de las personas mayores en un espacio lúdico recreativo extramural, con el propósito de favorecer su desempeño ocupacional para el disfrute de su tiempo libre y ocio.
RECURSOS	HUMANOS: ● Cuidadores: 24 ● Personas Mayores: 107 ● TOTAL PERSONAS PARTICIPANTES= 131 MATERIALES: ● Escarapelas ● Listados de personas mayores por grupos LOCATIVOS: ● Comunidad de cuidado Hogar Nazareth ● Centro vacacional Mirador del Sumapaz. Comfacundi LOGÍSTICOS: ● Transporte externo INSTITUCIONALES: ● Estación de Policía (Melgar, Tolima) ● Hospital Louis Pasteur (Melgar, Tolima) ● Bomberos Melgar, Tolima
EVALUACIÓN	Para la evaluación final se realizarán preguntas abiertas y cerradas a las personas mayores que asistieron a la actividad, con el fin de identificar si fue de su agrado, identificando fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora. Será aplicada al 50% de la población participante, es decir, a 55 personas mayores.

RESPONSABLES	Equipo Profesional

OBJETIVO GENERAL:

Fomentar habilidades sociales, relaciones interpersonales y de convivencia entre las personas mayores a través de espacios lúdico recreativos por medio de actividad extramural en la que se promueva el disfrute del tiempo libre y el bienestar integral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Fortalecer vínculos afectivos entre las personas mayores y cuidadores promoviendo la participación en actividades lúdicas como juegos de mesa, competencias, actos culturales, entre otros.
2. Promover la participación de las personas mayores en actividades de esparcimiento como juegos tradicionales y autóctonos.
3. Fomentar el reconocimiento de espacios lúdicos y recreativos fuera de la comunidad de cuidado como medio para generar alternativas de desempeño que incidan en el bienestar de la persona mayor y su sentido de realización.

Fecha: 27 de marzo de 2025
Hora de Salida de la Comunidad de cuidado: 8:30 am.
Hora de Llegada a la Comunidad de Cuidado: 5:20 p.m.
Lugar: Centro vacacional Mirador de Sumapaz, Km 8 vía Melgar (Tolima) - Bogotá D.C. Vereda El Salero

PREALISTAMIENTO A LA SALIDA RECREATIVA:

1) Asignar escarapelas de color, con la identificación para cada persona mayor con nombre, RH, clasificación de riesgo de caída y número de cédula.
2) Asignación de coordinadores de bus y líderes de grupo, quien garantizará que las personas mayores usen los cinturones de seguridad y que el conductor no exceda los límites de velocidad.
3) Reunión con todo el equipo cuidador que apoyará la salida recreativa, para asignación de funciones, donde se establecerá el grupo de brigadistas compuesto por 4 profesionales, quienes portarán como distintivo el chaleco institucional y tendrán a la mano los números de atención a emergencia tales como: Hospital San Rafael de Girardot 3135552372 - 3204291836. Estación de bomberos de Girardot 320 9001972 y Estación de policía Girardot - Cundinamarca 3219390767.
4) Encargado de portar el botiquín tipo B, el cual será un auxiliar de enfermería delegado por la enfermera profesional.
5) Medicamentos: los medicamentos se transportarán en un contenedor plástico e individualizados en varias bolsas resellables y entregados al auxiliar de enfermería encargado de la administración. Los medicamentos

que requieren cadena de frío como lo es la insulina se transportarán en una nevera portátil con pilas refrigerantes.

6) Equipos de soporte de oxígeno: previamente se hace revisión de las bajas de oxígeno garantizando que estén debidamente cargadas, así como la verificación de concentradores y prealistamiento de cánulas según la cantidad de personas mayores oxígenos requirentes que asistirán a la salida lúdico - recreativa.
7) La toma y registro de signos vitales será realizada por el auxiliar de enfermería asignado en cada uno de los grupos.
8) Teniendo en cuenta la orientación del componente de gestión ambiental y en la reunión de socialización del equipo de cuidadores se informará lo siguiente: Cada líder del grupo entregará antes de salir de la institución elementos de protección personal a las personas mayores que tienen a cargo (tapabocas, protector solar), verificando el uso adecuado de los mismos. Adicionalmente, los líderes de los grupos tendrán siempre a la mano los demás insumos, como alcohol para desinfectar el cual se aplicará en las manos de las personas mayores cada vez que entren y salgan de alguna área o espacio del Centro Vacacional Mirador de Sumapaz; y pañitos húmedos por si se requieren. Las personas mayores deben lavarse las manos antes y después de consumir alimentos con jabón para manos, a la salida del Hogar Nazareth cada líder del grupo organizará a las personas mayores en fila con su respectivo distanciamiento físico para evitar aglomeraciones. Una vez termine la salida y las personas retornen al Hogar Nazareth, a la hora de la entrada cada persona mayor debe hacer el protocolo de lavado de manos y desechar su tapabocas en el contenedor rojo de la entrada, y el cuidador suministrará Gel antibacterial.
9) Distribución: cada grupo estará conformado por 9 o 10 personas mayores para un total de 11 grupos cada uno con dos cuidadores; los cuales serán encargados de alistar los elementos de aseo personal y las respectivas mudas de ropa.
10) Durante el recorrido desde la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta hasta el Centro Vacacional Mirador de Sumapaz, se tendrá disponibilidad de agua en botella en cada bus, para garantizar la hidratación de las personas mayores. De regreso a la Comunidad de Cuidado se adoptará la misma metodología para asegurar la hidratación.

CRONOGRAMA:

7:00 a.m. DESAYUNO

Minuta 27	Menú especial
TINTO	• Tinto / Aromática (210 cc)
COLADA DE AVENA	• Chocolate (210 gramos)

HUEVO EN TORTILLA	• Huevos con champiñones (60 g)
PAN ROLLO	• Pan chino (90 gr)
MANDARINA	• Kiwi con fresas (100 gr)

Nota: Esta minuta será suministrada por la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth

7.00 a.m. Llegada de buses a la comunidad de cuidado. (Organización de maletas, concentradores, sillas de rueda, balas portátiles, botiquines).

8:00 a.m. Ingreso de personas mayores a los buses quienes previamente estarán organizados por grupos en las canchas cercanas de la institución.

9:20 a.m. Llegada al Centro Vacacional Mirador de Sumapaz, Vereda El Salero, Melgar, Tolima

Nota aclaratoria: Al momento de llegar al Centro Vacacional Mirador del Sumapaz cada líder organizará el respectivo grupo para hacer el ingreso y dirigirá a las personas mayores al comedor principal donde se realizará la logística correspondiente para el acceso al centro, la cual será apoyada por dos cuidadores.

9:40 a.m. REFRIGERIO EN LA MAÑANA:

(Cada coordinador de grupo recibirá las manillas que serán entregadas por el administrador del Centro al iniciar la jornada, y repartirá los alimentos respectivos apoyado por el personal del lugar).

Minuta 27	**Menú especial**
GRANADILLA	• Salpicón con helado (vaso 16 oz)
KUMIS	
CRACKER	• Galletas wafer (15 gr)

Nota: Esta minuta será suministrada por el centro vacacional quienes garantizarán la temperatura de las frutas y el helado al momento del consumo de las personas mayores. Se dividirá en dieta hipoglucida y normal.

A partir de este momento las personas mayores tendrán a su disposición agua apta para el consumo humano, que será suministrada por el lugar del evento.

Dentro de la salida recreativa se planea la realización de actividades como:

- 10:10 a.m. Cambio de ropa de las personas mayores que ingresarán a las piscinas y organización de los grupos que asistirán a las demás actividades.

- 10:40 a.m. Ingreso a piscina de las personas mayores en compañía de 8 cuidadores y 3 salvavidas del centro vacacional, ubicados en las diferentes piscinas, donde se desarrollarán actividades dirigidas como aeróbicos y rumba acuática por parte de dos profesionales de la comunidad de cuidado. Lo anterior se propone con el objetivo de brindar espacios de recreación y esparcimiento en los que se promueve la actividad motora de manera novedosa, al ejecutarse en medios acuáticos.

- 10:40 a.m. Caminatas supervisadas en el sendero ecológico, donde las personas mayores pueden disfrutar del lugar, en compañía de 3 cuidadores y un guía proporcionado por el centro vacacional, quienes garantizarán el uso de las rutas establecidas y brindarán hidratación durante la actividad. Por medio de esta actividad se promueve el reconocimiento de fauna y flora de la región, generando conciencia del cuidado y preservación ambiental.

- 10:40 a.m. Inicio de actividades lúdicas disponibles en el centro vacacional: bolirana, billar y tenis de mesa, contando con el apoyo de 4 cuidadores quienes acompañarán a las personas mayores hasta la zona de juegos y realizarán sensibilización sobre el adecuado uso de los materiales proporcionados. Se brindan alternativas de actividades lúdicas según los intereses identificados de las personas mayores, con el propósito de propiciar el disfrute de espacios novedosos, diseñados como salas de juegos en las que se incentiva la sana competencia y la interacción con pares.

- 10:40 a.m. Desplazamiento a zona de tejo, con el apoyo de 3 cuidadores, quienes apoyarán el desplazamiento y orientarán el desarrollo de la actividad para su ejecución en adecuadas condiciones de seguridad. La actividad lúdica se desarrollará a modo de torneo entre las personas mayores, por lo que se otorgará un premio para el primer puesto; para tal fin los cuidadores realizarán seguimiento a las reglas y la puntuación obtenida por cada grupo de participantes. Lo anterior, se desarrolla con el fin de fomentar la motivación intrínseca de las personas mayores en actividades que promueven el disfrute del tiempo libre y la actividad física.

- 10:40 Inicio actividad juegos de mesa: parqués, dominó y ajedrez (llevados por la institución) orientados a las personas mayores que desean permanecer en la zona del comedor central participando de las actividades lúdicas propuestas. Para esta actividad se proyecta la ejecución de concursos por cada uno de los juegos, contando con la animación y arbitraje de los 3 cuidadores designados

en este espacio; los ganadores recibirán un reconocimiento mediante un bono para redimir en cafetería. Con lo anterior se busca el fortalecimiento de habilidades motoras finas, cognitivas y de interacción social de las personas mayores mediante actividades para su disfrute.

Nota: Las anteriores actividades se realizarán de manera simultánea y las personas mayores tendrán la posibilidad de escoger y participar en las mismas según sus gustos e intereses. Si la persona mayor desea participar en más de una actividad en la franja de la mañana, podrá informar a uno de los cuidadores responsables para que realice el acompañamiento al espacio correspondiente.

12:00 m: Los cuidadores responsables de cada grupo orientarán a las personas mayores a su cargo, al comedor principal donde se realizará la entrega del almuerzo, el cual será repartido por 11 cuidadores asignados por cada grupo, con apoyo de 10 cuidadores quienes estarán encargados de ayudar a ubicar y organizar a las personas mayores en las mesas.

12:30 p.m. ALMUERZO:

Minuta 27	Menú especial
CARNE DE CERDO AL AJILLO	• Costillitas de cerdo en salsa BBQ (100 gr)
ARROZ CON AJONJOLÍ	• Arroz florentino (101 gr)
TAJADA DE AGUACATE	• Ensalada tropical (60 gr)
YUCA DORADA	• Puré de papa (60 gr)
SOPA DE CONCHITAS	• Crema de espinaca (240 gr)
JUGO DE MORA	• Jugo de fresa (220 cc)
	• Flan de caramelo

Nota: Esta minuta será suministrada por el centro vacacional teniendo en cuenta las dieta hipoglucida y dieta normal. El centro tendrá a su disposición personal capacitado para el manejo de alimentos, además de contar con samovares que mantendrán la temperatura de los mismos hasta el momento de servir.

1:30 p.m. Según el gusto e interés de las personas mayores, se permitirá el ingreso a las zonas de piscina, con el acompañamiento de 8 cuidadores; así mismo, los que quieran continuar en la zona de juegos lo pueden realizar. Lo anterior, mientras se da inicio a la viejoteca.

2:00 p.m. Inicio de viejoteca con toda la población asistente a la actividad en la zona asignada por el centro vacacional la cual estará dirigida y animada por parte de auxiliar de terapia ocupacional, utilizando el sonido del lugar.

3:30 p.m. REFRIGERIO EN LA TARDE

Cada líder de grupo recibe los refrigerios respectivos de acuerdo a su asignación y hace la entrega a las personas mayores.

Minuta 27	Menú especial
SORBETE DE CURUBA	• Picado de Sandía (100 gr)
	• Jugo de caja (230 ml)
TORTA (NEGRA O BANANO)	• Sándwich de pollo (40 gr)

Nota: Esta minuta será suministrada por el centro vacacional y se verificarán las bebidas para dieta hipoglucida y dieta normal.

4:00 p.m. Organización en la recepción principal del lugar en la que cada líder de grupo ubicará a las personas mayores en filas para desplazar a los parqueaderos para hacer ingreso a los buses.

4:40 p.m. Inició viaje de regreso al Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.

5:30 p.m. Llegada al Centro Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta, donde se tendrá en cuenta el protocolo de bioseguridad en el que cada persona mayor al momento del ingreso realizará lavado de manos.

6:00 p.m. CENA

Minuta 27	Menú especial
CARNE DE RES AL CILANTRO	• Estofado de carne (100 gr)

ARROZ PAJARITO	• Arroz verde (101 gr)
SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	• Sopa de fideos (240 gr)
AROMÁTICA DE HIERBAS NATURALES CON LULO	• Té de frutas (220 cc)

Nota: Esta minuta será suministrada por la comunidad de cuidado, garantizando la entrega de las modificaciones alimentarias establecidas por el área de nutrición.

HIDRATACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES:

Nota: Desde la Comunidad de Cuidado se garantizará el suministro permanente de agua en dispensador, el cual estará en la pista de baile y comedor principal.

PLANIMETRÍA:

- Punto de encuentro enfermería: comedor principal (Botiquín **tipo B** primeros auxilios – entrega de medicamentos)
- 3 piscinas de acceso: piscina con rampa, adecuaciones especiales, con atracciones
- Zona indicada en donde se encuentran los juegos disponibles: bolirana, billar, tenis de mesa.
- Canchas de tejo

COMPONENTE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

A lo largo de la salida recreativa las personas mayores tendrán la oportunidad de disfrutar de las actividades ofrecidas por el centro vacacional, de acuerdo con los gustos e intereses de las personas mayores en espacios como:

- 3 piscinas
- Zona de juegos (bolirana, billar, tenis de mesa)
- Canchas de tejo
- Caminata por sendero ecológico
- Viejoteca en las horas de la tarde, actividad realizada en el comedor principal donde se contará con animación y sonido, según lo mencionado anteriormente en el presente protocolo.

COMPONENTE AMBIENTAL

A continuación, se describen aspectos a considerar en el componente ambiental durante la salida lúdico - recreativa.

Manejo adecuado de residuos sólido aprovechables, no aprovechables, orgánicos:

Cantidad de refrigerios: Se distribuirán 131 refrigerios durante la actividad.

Cantidad y color de bolsas: Se dispondrá de bolsas de color negro para residuos no aprovechables y color blanco para residuos aprovechables, en cantidad suficiente para la recolección adecuada de los desechos generados.

Ruta de evacuación y disposición final: Los residuos serán recolectados y transportados siguiendo la ruta establecida hacia los puntos de almacenamiento temporal, para su posterior disposición final conforme a la normativa vigente.

Supervisión del manejo de residuos: Se asignará una persona responsable de verificar el adecuado manejo de los residuos sólidos en el recorrido por las zonas verdes y puntos de hidratación, asegurando el cumplimiento de las disposiciones establecidas.

Manejo de residuos hospitalarios

Cantidad de personas mayores que usan pañal: 11 personas requieren el uso de pañales durante la actividad.

Cantidad y color de bolsas: Se utilizarán bolsas de color rojo para la recolección de los residuos hospitalarios, incluyendo pañales usados y elementos contaminados. La cantidad de bolsas se determinará en función de la generación de residuos durante la actividad.

Disposición final: Los residuos hospitalarios serán almacenados temporalmente en el punto de acopio designado y posteriormente serán entregados a la empresa gestora autorizada para su disposición final, conforme a la normatividad vigente.

Personal encargado: Se asignará un equipo (Auxiliar de Enfermería) de trabajo para la recolección y manejo de estos residuos, garantizando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y gestión de residuos hospitalarios.

Manejo para el punto de enfermería

Clasificación y disposición: *Residuos comunes:* Se dispondrán en bolsas negras para residuos no aprovechables y blancas para residuos aprovechables. *Residuos hospitalarios y biosanitarios:* Se depositarán en bolsas rojas, incluyendo gasas, guantes, algodones y otros elementos contaminados. *Objetos cortopunzantes:* Se desecharán en guardián o contenedor rígido amarillo, conforme a los protocolos de bioseguridad.

Disposición final: Los residuos hospitalarios serán almacenados en el punto de acopio temporal y entregados a la entidad gestora autorizada para su recolección y disposición final, garantizando el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente.

Personal encargado: El personal de enfermería será responsable del adecuado manejo de estos residuos, asegurando su correcta segregación, almacenamiento y disposición conforme a los protocolos establecidos.

Cumplimiento de normativa vigente de las piscinas

Para garantizar el cumplimiento de la Ley 1209 de 2008, el Decreto 2171 de 2009 y la Resolución 1618 de 2010, así como la vigencia del registro sanitario emitido por la Secretaría de Salud, se implementarán las siguientes acciones de verificación:

Revisión documental previa: Se solicitó y verificó que la piscina cuente con el registro sanitario vigente, emitido por la Secretaría de Salud, garantizando su legalidad y cumplimiento normativo. (Ver documento adjunto *Documentos Piscina.pdf*)

Inspección de medidas de seguridad: Durante la visita de reconocimiento el día 05-03-2025. Se comprobó la presencia y adecuado estado de los elementos obligatorios de seguridad, tales como cerramientos, señalización, dispositivos de rescate y alarmas, en cumplimiento con la normativa establecida. (Ver documento adjunto *Documentos Piscina.pdf*)

Control de calidad del agua: Se verificó la calidad del agua mediante la revisión de los registros de control de parámetros físico-químicos y microbiológicos, asegurando que se encuentren dentro de los rangos exigidos por la normatividad. (Ver documento adjunto *Documentos Piscina.pdf*)

Presencia de personal capacitado: Se verificó que el establecimiento cuente con personal idóneo, como salvavidas y responsables del mantenimiento, quienes deben cumplir con los requisitos de formación y certificación exigidos. (Ver documento adjunto *Documentos Piscina.pdf*)

LISTADO DE PERSONAS MAYORES

N.	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	DOCUMENTO
1	ABRIL	NIÑO	EMIRO		19220756
2	ACERO	CARDENAS	HERNANDO		19401757
3	ALZATE		OSCAR	DE JESUS	81715996
4	AMAYA		HORACIO		427742
5	ANTONIO		CLARA	INES	41705759
6	ANGARITA	GOMEZ	FRANCISCO	ANTONIO	81715804
7	ARENAS		LIGIA		24929390
8	AVENDAÑO	QUEVEDO	ELISEO		17083729
9	AYALA	HERRERA	MARIELA		39525206
10	BARRETO		MARIA	DEL TRANSITO	23635750
11	BEJARANO	SIACHA	AURA	MARIA	28507069
12	BEJARANO	URREA	EVA MARIA	FRANCISCA	41527922
13	BERNAL	LATORRE	JAIME		2,887,858
14	BRAVO		ASPACIO		16242051

15	BROMETH	ACEV	JAIM	GODFRIED	80068446
16	BURITICA	DUQUE	ADOLFO	LEON	3610213
17	CABAL	BALANTA	APOLINAR		10630867
18	CALDERON	ABONDANO	CARLOS	MANUEL	19140841
19	CALDERON		VISITACION		51666155
20	CALLEJAS		ALVARO		7330598
21	CASASBUENAS	DIAZ	MARTHA	PATRICIA	51614521
22	CASTRO		DOLORES		24124441
23	CASTRO	RAMIREZ	EDGAR		6753795
24	CELY	MARTINEZ	RAFAEL	ANTONIO	5681070
25	CHACON	DIAZ	ULPIANO		5814565
26	CHAVES	MARTINEZ	ALFONSO	MARIA	13040013
27	CLAVIJO	ROJAS	JOSE	DANIEL	19204013
28	CORDOBA		DORA	ESTHER	41473377
29	CRUZ	NAVARRETE	PEDRO	ANTONIO	17178467
30	DIAZ		LUIS	JOSE	9523644
31	DURAN		JAIRO	ALFONSO	19371527
32	FERNANDEZ	FORERO	MANUEL	ANTONIO	17130494
33	FIGUEROA	HERRERA	HERMINDA		65783107
34	FLOREZ		JOSE	IGNACIO	1032393297
35	FLOREZ	RAMIREZ	JOSE	RAFAEL	18914846
36	GARCIA	FERNANDEZ	CARLOS	ADOLFO	19365525
37	GARZON		VICTOR	EDEL	2860907
38	GASPAR	TRUJILLO	ISABEL		53906133
39	GIL	MONTOYA	ALBERIO		19410608
40	GIRALDO	CASTRILLON	RAMON	ELIAS	4389883
41	GOMEZ	ULLOA	JULIA	ISABEL	41670603
42	GONZALEZ	BRAVO	AURA		41514607
43	GONZALEZ	DUARTE	MISAEL		344350
44	GONZALEZ	MEDINA	ROBERTO		19287245
45	GUERRA	MARIN	TERESITA	DE JESUS	24709209
46	GUTIERREZ	PALACIO	BEATRIZ	ADELA	41717587
47	GUZMAN		MARIA	AMPARO	41388246
48	GUZMAN	MENDEZ	TIMOLEON		2248506
49	HERNANDEZ		ANGELICA		53905294
50	INFANTE	RODRIGUEZ	HILDA		41713440
51	JAIMES	JAIMES	AMPARO		21067198
52	JIMENEZ	BELTRAN	LUIS	HERNAN	19233616
53	JIMENEZ	CALDERON	AGUSTIN	MARIA	17084212
54	JIMENEZ	MORENO	MARIA	TERESA	1069717937
55	JIMENEZ	SALCEDO	BELSY		41454666
56	KRISTEN	VELEZ	LEONEL		70039667

57	LAVERDE	CELY	RUBEN	DARIO	19349856
58	LEÓN	CELIS	CARMEN	JULIA	41416301
59	LOPEZ	CARVAJAL	DEYANIRA		39557415
60	LUNA		BERNARDO		6381236
61	MAHECHA	BENITO	MARIA	ESTER	41476237
62	MALDONADO	GUTIERREZ	MANUEL	VICENTE	17046091
63	MANCERA	CONTRERAS	MONICA	DE LAS MERCEDES	41534002
64	MANRIQUE		JAIRO		11253643
65	MARTIN	URREGO	ELVIA	MARÍA	20586030
66	MARROQUIN		ALBERTO		17053830
67	MATAMOROS	NIVIA	MARIA	CONSUELO	20686505
68	MATEUS		TERESA		41632593
69	MAYORGA	BUENDIA	HUMBERTO		19380467
70	MORENO		RICARDO		79288460
71	MOJICA	PEÑA	JORGE	ELIECER	79183919
72	MONSALVE	ALARCON	IDINAEL		1030902
73	MORENO	REYES	LUIS	VICENTE	6754501
74	MURCIA	FLORIAN	PARMENIO		79183932
75	NARIÑO	HIOS	SALOMON		19082759
76	NOREÑA	MONTOYA	JUVENAL		19137450
77	OJEDA		ALVARO		1032383349
78	OJEDA	CHACON	BERTA	LILIA	41312524
79	ORTIZ		MARIA		53906353
80	ORTIZ		OCTAVIO		19164007
81	OSORIO		FABIO		19177734
82	PATIÑO		MAURO		81715960
83	PEREZ	ESCOBAR	GUSTAVO		79374067
84	PERILLA		PABLO	FIDEL	223758
85	PINEDA		JOSE	MIGUEL	17411704
86	PINEDA	GUILLEN	RUBEN	DARIO	71601488
87	PINEDA	LOPEZ	LUCINDA		41603390
88	PORRAS	MOLINA	YOLANDA		41617332
89	PUENTES	GOMEZ	MARIA	TERESA	51640819
90	QUINTERO	OSPINA	ANTONIO	JOSE	4485393
91	RAMIREZ		ARIEL		10246567
92	ROA	GIL	DANIEL		17144193
93	RUBIO	ABELLO	JAIME		132542
94	RUIZ		ARTURO		17030169
95	SAAVEDRA		LEONOR		41663587
96	SAAVEDRA	CASTILLO	GLORIA		51555170
97	SANCHEZ		STELLA		53906021

98	SANDOVAL	DE SANTAMARIA	FANNY	ESTHER	22683607
99	SANTIESTEBAN	SANDOVAL	JOSE		19062279
100	SOLARTE	ALVARADO	LUZ	AURA	31207483
101	SUAREZ	RAMIREZ	CARLOS	EDUARDO	17019945
102	SUAREZ	VELOZA	PEDRO	FELIPE	19340592
103	TIBADUIZA		LUIS	ANTONIO	19235346
104	TINJACA	RODRIGUEZ	JORGE	ELIECER	17129544
105	TORRES		INES		1031121422
106	URIBE	ESPINOSA	LUIS	DAVID	19316773
107	VALBUENA	MUÑOZ	ELSA	MARÍA	41475490

LISTADO DE CUIDADORES

N	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
1	MAYRETH CRUZ RAMÍREZ	TERAPIA OCUPACIONAL
2	DIANA ANDREA ALARCON ROA	TERAPIA OCUPACIONAL
3	NANCY YAZMIN BRITEL	PSICOLOGÍA
4	XIMENA QUEVEDO	PSICOLOGÍA
5	PAOLA VELASCO	JEFE DE ENFERMERÍA
6	PAOLA PEDREROS	FISIOTERAPIA
7	OSCAR BERMUDEZ	EDUCACIÓN FÍSICA
8	WILSON FERNANDO BENAVIDES	ARTES
9	MAIRETH QUIÑONEZ	NUTRICIONISTA
10	CAMILO PADILLA	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL
11	CAROLINA LEON CHIPATECUA	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL
12	CAROLINA ROMERO	AUXILIAR TERAPIA OCUPACIONAL
13	JHON ALEJANDRO SANCHEZ MORALES	GERONTÓLOGO
14	BIBIANA CARDENAS	AUX. ENFERMERÍA
15	CRISTINA LANZA	AUX. ENFERMERÍA
16	MAYERLI MONTENEGRO	AUX. ENFERMERÍA - MEDICAMENTOS
17	YOLIMA GONZÁLEZ	AUX. ENFERMERÍA
18	SARA BUSTOS	AUX. ENFERMERÍA
19	PILAR MEDINA	AUX. ENFERMERÍA
20	JAVIER PINZON	AUX. ENFERMERÍA
21	DAVID PIÑEROS	AUX. ENFERMERÍA
22	JUAN QUEVEDO	AUX. ENFERMERÍA
23	JHON BLANCO	AUX. ENFERMERÍA
24	MARCELA CARDENAS	REGENTE DE FARMACIA

MEDICAMENTOS: Mayerly Montenegro y Marcela Cardenas

BUS 1
Coordinador de Bus: XIMENA QUEVEDO

GRUPO 1. Profesional en Ximena Quevedo, Javier Pinzón - Color: Verde

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	EMIRO ABRIL	
2	HERNANDO ACERO	
3	OSCAR DE JESÚS ALZATE	
4	FRANCISCO ANGARITA	
5	MARIELA AYALA HERRERA	
6	MARÍA DEL TRÁNSITO BARRETO	
7	EVA MARÍA FRANCISCA BEJARANO	
8	JAIME BERNAL LATORRE	BASTÓN
9	LEONEL KRISTEN	CONCENTRADOR

9 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 2. Maireth Quiñonez, Cristina Lanza - Color: Amarillo

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	ASPACIO BRAVO	
2	JAIM GODFRIED BROMETH ACEV	
3	ADOLFO LEÓN BURITICÁ DUQUE	BASTÓN
4	APOLINAR CABAL	
5	CARLOS MANUEL CALDERÓN ABONDANO	
6	VISITACIÓN CALDERÓN	BASTÓN
7	ANTONIO QUINTERO	
8	ÁLVARO CALLEJAS	
9	DOLORES CASTRO	CAMINADOR

9 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 3. Mayreth Cruz, Sara Bustos - Color: Rojo

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	MARTHA CASASBUENAS	BASTÓN
2	RICARDO MORENO	
3	EDGAR CASTRO RAMÍREZ	
4	ULPIANO CHACÓN DÍAZ	
5	ALFONSO MARÍA CHAVES MARTÍNEZ	
6	HUMBERTO MAYORGA	
7	ELISEO AVENDAÑO	BASTÓN
8	PEDRO ANTONIO CRUZ NAVARRETE	
9	LUIS JOSÉ DÍAZ	BASTÓN
10	JAIRO ALFONSO DURÁN	

10 PM, 2 Cuidadores

BUS 2
Coordinador de bus: WILSON BENAVIDES

GRUPO 4. Wilson Benavides, Bibiana Cardenas - Color: Azul rey

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	HERMINDA FIGUEROA HERRERA	
2	JOSÉ IGNACIO FLÓREZ	
3	JOSÉ RAFAEL FLÓREZ RAMÍREZ	
4	CARLOS ADOLFO GARCÍA FERNÁNDEZ	
5	VÍCTOR EDEL GARZÓN	
6	ISABEL GASPAR	
7	CONSUELO MATAMOROS	
8	MANUEL ANTONIO FERNÁNDEZ	
9	ALBERIO GIL	CAMINADOR
10	HORACIO AMAYA	SILLA

10 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 5. Oscar Bermudez, David Piñeros - Color: Naranja

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	JULIA ISABEL GÓMEZ	
2	MISAEL GONZÁLEZ	
3	TERESITA DE JESÚS GUERRA MARÍN	
4	BEATRIZ GUTIÉRREZ	
5	TIMOLEÓN GUZMÁN MÉNDEZ	
6	ANGÉLICA HERNÁNDEZ	
7	HILDA INFANTE RODRÍGUEZ	
8	AMPARO JAIMES JAIMES	
9	JOSÉ SANTIESTEBAN	BASTÓN
10	FABIO OSORIO	SILLA

10 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 6. Alejandro Sánchez, Camilo Padilla - Color: Morado

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	LUIS HERNÁN JIMÉNEZ	
2	AGUSTÍN MARÍA JIMÉNEZ	
3	MARÍA TERESA JIMÉNEZ	
4	CARMEN JULIA LEÓN CELIS	
5	DEYANIRA LÓPEZ	
6	BERNARDO LUNA	
7	LUIS ANTONIO TIBADUIZA	SILLA

8	JORGE TINJACÁ	SILLA
9	CLARA INÉS ANTONIO	

9 PM, 2 Cuidadores

BUS 3
Coordinador de bus: PAOLA PEDREROS

GRUPO 7. Paola Velasco, Carolina Romero - Color: Gris

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	JAIRO MANRIQUE	
2	GUSTAVO PÉREZ ESCOBAR	
3	AURA GONZALES	CAMINADOR
4	ALBERTO MARROQUÍN	
5	TERESA MATEUS	
6	ELSA VALBUENA	BASTÓN
7	JORGE ELIECER MOJICA PEÑA	
8	IDINAEL MONSALVE ALARCÓN	
9	LUIS VICENTE MORENO REYES	
10	PARMENIO MURCIA FLORIAN	

10 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 8. Paola Pedreros, Pilar Medina - Color Lila

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	SALOMÓN NARIÑO	
2	JUVENAL NOREÑA MONTOYA	
3	ÁLVARO OJEDA	
4	BERTHA LILIA OJEDA	CAMINADOR
5	MARÍA ORTIZ	
6	OCTAVIO ORTIZ	
7	ROBERTO GONZÁLEZ	CONCENTRADOR
8	MAURO PATIÑO	
9	MANUEL MALDONADO	BASTÓN
10	RAFAEL CELY	BASTÓN

10 PM, 2 Cuidadores

GRUPO 9. Carolina León, Juan Quevedo - Color: Fucsia

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	JOSÉ MIGUEL PINEDA	
2	RUBÉN DARÍO PINEDA GUILLEN	
3	LUCINDA PINEDA	
4	YOLANDA PORRAS MOLINA	
5	MARÍA TERESA PUENTES GÓMEZ	

6	ARIEL RAMÍREZ	
7	DANIEL ROA GIL	
8	RAMON ELÍAS GIRALDO CASTRILLÓN	BASTÓN
9	FANNY SANDOVAL	CONCENTRADOR
10	MÓNICA DE LAS MERCEDES MANCERA	

10 PM, 2 Cuidadores

BUS 4:
Coordinador de bus: NANCY BRITEL

GRUPO 10. Nancy Britel, Yolima González - Color: Azul Claro

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	JAIME RUBIO	
2	ARTURO RUIZ	BASTÓN
3	LEONOR SAAVEDRA	
4	GLORIA SAAVEDRA CASTILLO	
5	STELLA SÁNCHEZ	
6	LUIS DAVID URIBE	BASTÓN
7	LUZ AURA SOLARTE ALVARADO	
8	LIGIA ARENAS	BASTÓN
9	CARLOS EDUARDO SUAREZ RAMÍREZ	
10	PEDRO FELIPE SUAREZ	

10 PM, 2 Cuidadores

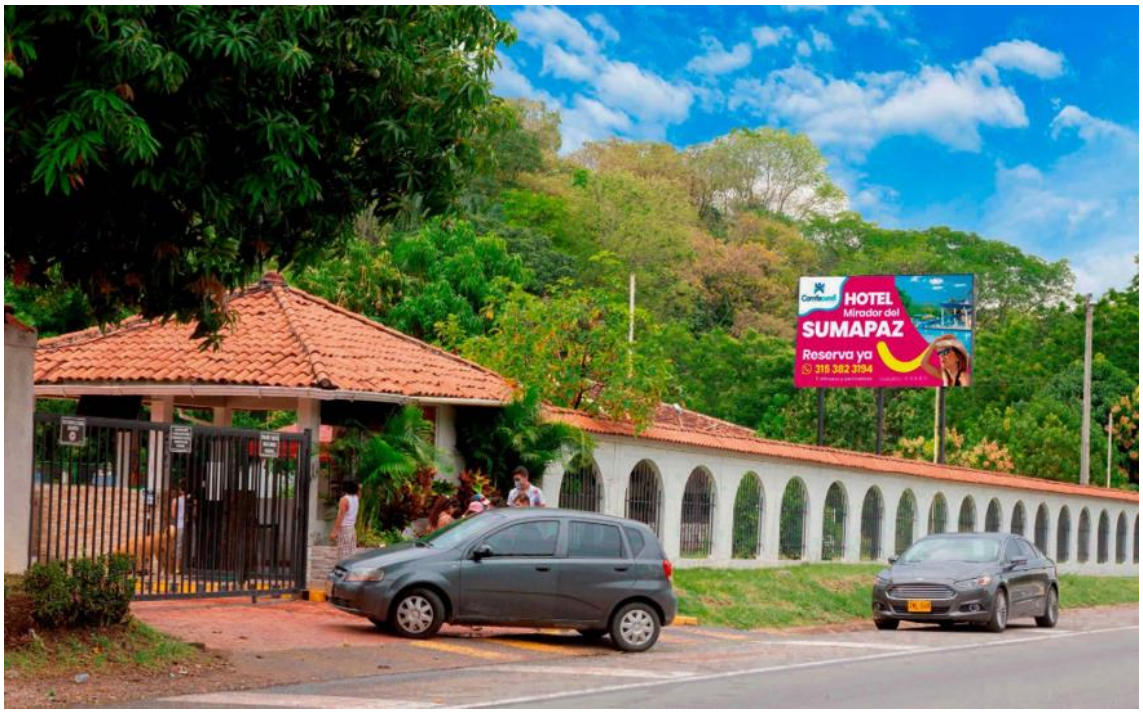
GRUPO 11. Diana Alarcón, Jhon Blanco - Color: Verde limón

No	PERSONA MAYOR	OBSERVACIÓN
1	AMPARO GUZMÁN	
2	DORA CÓRDOBA	
3	INÉS TORRES	BASTÓN
4	JOSÉ DANIEL CLAVIJO	BASTÓN
5	MARÍA ESTER MAHECHA	
6	RUBÉN LAVERDE	CONCENTRADOR
7	AURA BEJARANO	
8	BELSY JIMÉNEZ SALCEDO	
9	ELVIA MARÍA MARTÍN	
10	PABLO PERILLA	

10 PM, 2 Cuidadores

TOTAL 107 PERSONAS MAYORES

PRESENTACIÓN FOTOGRÁFICA, CENTRO VACACIONAL MIRADOR DE SUMAPAZ - MELGAR, TOLIMA












CC Hogar Nazareth - Chinauta
05/03/2025 09:42:57 a. m.


CC Hogar Nazareth - Chinauta
05/03/2025 09:27:18 a. m.


CC Hogar Nazareth - Chinauta
05/03/2025 09:27:26 a. m.


CC Hogar Nazareth - Chinauta
05/03/2025 09:27:14 a. m.


CC Hogar Nazareth - Chinauta
05/03/2025 09:39:44 a. m.

En espera de su pronta respuesta y aprobación al presente documento.

Cordialmente,



ABELARDO GÓMEZ SERRANO
Representante Legal
Fundación Instituto Tecnológico del Sur



RUBIELA GIRALDO
Coordinadora
Hogar Nazareth Chinauta



DIANA ANDREA ALARCÓN ROA
Terapeuta ocupacional
Hogar Nazareth Chinauta



MAYRETH CRUZ RAMÍREZ
Terapeuta ocupacional
Hogar Nazareth Chinauta

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0239

ANEXO TÉCNICO NÚMERO 1
FORMULARIO ÚNICO DE INSPECCIÓN SANITARIA AL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Formulario No. 0239

FECHA: D	M	A	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO :	CATEGORIA	E	1	2	3	4	5	6	CARPETA O EXPEDIENTE No.:
3	12	24	TOLIMA	Melgar							X		0239

RAZÓN SOCIAL: Caja Compensacion Familiar Comfacundi — MATRÍCULA No.: 1438

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: Comfacundi

DIRECCIÓN: Km 6 via melgar-B-ta — BARRIO: Vereda el Salero — LOCALIDAD/COMUNA:

No. TELÉFONO 1: 3153823794 — No. TELÉFONO 2: Javier.velasquez@comfacundi.com.co

No. FAX: — CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO : Asociacion Banco de la Republica

TIPO DE DOCUMENTO: Nit — NÚMERO DOCUMENTO: 800.079.930-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA: Victor Julio Berrios.

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DOCUMENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	No .TELÉFONO:
Nit	800.079.930-5	Javier.velazquez@comfacundi.com.co	

PISCINA DE USO COLECTIVO:		PISCINA DE USO RESTRINGIDO NO ABIERTA AL PUBLICO:		OTRO:		CUAL	

PRESENTACION DEL ESTANQUE DE PISCINA: CUBIERTO: — DESCUBIERTO: X

SISTEMA DE OPERACIÓN:	DE RECIRCULACIÓN	X	RENOVACIÓN CONTINUA		DESALOJO COMPLETO E INTERMITENTE	

No. ESTANQUES CLIMATIZADOS:	0	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEMPERATURA:	SI		NO	0	No. TOTAL DE ESTANQUES QUE HAY EN EL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA:	2

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA:

CIIU 1: 5511 — CIIU 2: 8430 — CIIU 3: 1974 — 8621

OBJETO DE LA INSPECCIÓN :	VIGILANCIA		NOTIFICACIÓN COMUNITARIA		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A BROTE		SOLICITUD OFICIAL	

CLASE DE INSPECCIÓN SANITARIA	INICIAL:	X	CONTROL:	

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA: 12-11-24	¿SE APLICO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD?:	SI		NO	X

II. AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA

No. DE ESTANQUES DE PISCINA QUE HAY EN EL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA: 2

ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA RECOLECCIÓN DE MUESTRA (S) DE AGUA ESTANQUE PISCINA REALIZADA POR AUTORIDAD SANITARIA	Sin dato	HORA: —	—

ESTANQUE	FUENTE ABASTECIMIENTO DEL ESTANQUE						UBICACIÓN DEL ESTANQUE	CARACTERÍSTICAS DEL AGUA CONTENIDA EN EL ESTANQUE REALIZADAS *IN SITU* (De conformidad con los análisis rutinarios *in situ:* Día y Semana de la tabla No.5, Artículo 11 del presente Reglamento)
	TIPO FUENTE			AGUA NATURAL CRUDA	AGUA TRATADA DEL ACUEDUCTO	AGUA PROPIA TRATADA EN ESTABLECIMIENTO DE PISCINA		
	SUPERFICIAL	SUBTERRANEA	OTRA					
No.1	X			X	X		N 4°15'21.612"	Color: Aceptable
No.2							W 74°36'25.218	Olor: Aceptable
No.3								Fondo: Visible
No.4								
No.5								

PERÍODO DE RECIRCULACIÓN POR ESTANQUE DE PISCINA

ESTANQUE	VOLUMEN (M^3)	TIEMPO DE RECIRCULACIÓN (HORAS)	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIÓN
			SI	NO	
No.1	390	8	X		
No.2	Helechos				
No.3					
No.4					
No.5					

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0239

ÍNDICE DE RIESGO DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCIINA - IRAPI REALIZADO POR EL RESPONSABLE DE PISCINA

No. MUESTRAS DE AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA REALIZADAS EN LABORATORIO CONTRATADO POR EL RESPONSABLE DE PISCINA:

ESTANQUE	VALOR IRAPI	NIVEL DE RIESGO ENCONTRADO	CARACTERÍSTICAS ANALIZADAS		PRODUCTO QUÍMICO UTILIZADO EN TRATAMIENTO DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA						
			IN SITU	LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	USO	FICHA TECNICA		DATOS DE SEGURIDAD	CONCEPTO TOXICOLÓGICO (MSPS)
								SI	NO		SI / NO
No.1	5	Sin Riesgo	X	Acanpis	Cloro	91%		X			X
No.2					Cloro	70%		X			X
No.3					pirulos			X			X
No.4											
No.5											

OBSERVACIÓN: 01-NOV-24

ÁREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA

ANÁLISIS DE MUESTRA(S) EN SUPERFICIE REALIZADA(S) POR EL RESPONSABLE DE PISCINA

NOMBRE DEL ÁREA COMPLEMENTARIA Y/O INSTALACIÓN ANEXA DONDE RECOGIO LA MUESTRA	RESULTADO DE (LAS) MUESTRA(S) REALIZADA EN SUPERFICIE	FECHA	NOMBRE DEL LABORATORIO QUE LO EXPIDIÓ	OBSERVACIÓN
playa Piscina	Ausencia	30-10-24	Acanpis	

RECOLECCIÓN DE MUESTRAS *IN SITU* EN SUPERFICIE POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

NOMBRE DEL ÁREA COMPLEMENTARIA Y/O INSTALACIÓN ANEXA DONDE RECOGIÓ LA MUESTRA	FECHA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN SUPERFICIE	HORA	OBSERVACIÓN

III. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA – BPS

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA	¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Reactivos y elementos para realizar los análisis rutinarios *in situ*.			1		
Control de la calidad física del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Control de la calidad química del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Control de calidad microbiológica del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Entienden y aplican los resultados obtenidos *in situ* y los que realiza el laboratorio	0				
Las características que no se les realiza análisis *in situ*, las realiza un laboratorio contratado por el propietario e inscrito ante el MSPS	0				
Calculo y registro semanal del Índice de Langelier – ISL	0				
Publican los resultados de los IRAPI efectuados al agua contenida en el (los) estanque(s) de piscina, frente a los estanques, en las instalaciones anexas y en áreas complementarias, para que los revisen los usuarios del establecimiento.		2			Publicar
Instructivo(s) para el tratamiento del agua contenida en estanque.	0				
Manual para la recolección de las muestras de agua contenida en estanque y en superficie		2			Solicitar al laboratorio
Certificado el Piscinero y/o responsable del control y manejo de productos químicos utilizados en el tratamiento del agua contenida en estaque.		2			Certificar
Certificado el responsable de la piscina, de conformidad con lo definido en el presente reglamento.		2			
Calculo del IRAPI del responsable de piscina de (los) estanque(s)	0				Acanpis
Ficha técnica de los productos químicos utilizados en el tratamiento de agua contenida en estanque de piscina	0				
Productos químicos utilizados en el tratamiento del agua contenida en el (los) estanque(s) de piscina cumplen los requisitos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	0				

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones
que transforman

Nº 0239

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN AREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS	¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Certificado el o los salvavida(s) de conformidad con lo definido en el presente reglamento.	0				Sena
Recolección y análisis de muestras en superficie (ya sea en áreas complementarias o instalaciones anexas) para análisis de hongos (mohos, levaduras y dermatofitos)	0				Acompis
Vestieres independientes para hombres y mujeres	0				
BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN AREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS	**¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN**				**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	**P**	**NA**	
Servicio de baño dotado con elementos de aseo personal (papel higiénico, jabón líquido, toalla de manos desechable, repisa cambia pañales), como de superficies (pisos de corredores internos, inodoros, duchas, lavamanos, entre otros).	0				
Las paredes de las instalaciones están revestidas en material liso que facilita el lavado y la desinfección de las mismas	0				
Los inodoros y orinales ubicados en área física independientes de duchas, lavamanos y vestier.	0				
Áreas independientes para almacenamiento temporal de residuos sólidos y redes para evacuar las aguas residuales (alcantarillado) del establecimiento de piscina.	0				
Duchas de pre inmersión de uso obligatorio de fácil acceso antes de ingresar al estanque	0				
Los drenajes (canales, cajas y sifones) sin taponamiento.	0				
Obligatoriedad para el uso de Lavapiés		2			Dotar
Programas de manejo sanitario de los residuos sólidos y líquidos, generados por el establecimiento de piscina.	0				
Programa de actividades de Limpieza Diaria del Estanque de piscina		2			Documentar
Programa de Limpieza y Desinfección Diaria de Superficies		2			Documentar
Programa de Control de vectores causantes de enfermedades en salud publica		2			
Programa de Seguridad Microbiológica del Agua contenida en estanque de piscina y en superficie		2			
Programas de limpieza y desinfección, incluye los procedimientos de evaluación y control		2			
Programa de control de emergencia, incluye el manejo de bañistas que sufren accidentes en el establecimiento de piscina y por presentar fenómenos naturales.			1		Actualizar
Control en el (los) estanque (s) de ingreso de envases y recipientes de vidrio o material que constituya riesgo para la salud.	0				Reglamento vig
Mensualmente el responsable de piscina, publica los resultados de los análisis realizados a las muestras de agua del estanque de piscina y cada seis meses publica los resultados de los análisis realizados en superficie (frente a los estanques, en las instalaciones anexas y en las áreas complementarias), para que los usuarios del establecimiento los revise.	0				
Botiquín básico de primeros auxilios, con material de curación	0				
El área o espacio físico donde la persona afectada (bañista y/o usuario del establecimiento de piscina) descansa después de recibir los primeros auxilios, tiene teléfono que permite comunicarse al exterior, lista de Centros de asistencia hospitalaria o clínicas, servicio de ambulancia, Centro de atención de emergencias con los respectivos números de teléfonos actualizados y facilidad para acceso de los vehículos de evacuación en caso de emergencia.	0				
BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN EL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA	**¿CUMPLE LA BPS? CLASIFICACIÓN**				**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	**P**	**NA**	
Planta de tratamiento con equipos para filtración- recirculación	0				
Calculo del periodo de recirculación		2			Documentar
Cumplimiento con el periodo mínimo de recirculación.	0				
Los diámetros de tubería y tasas de flujo se ajustan a lo establecido en el presente reglamento.	0				
Programas de inspección y mantenimiento del filtro y registro de operación del mismo		2			Documentar
Descripción de la disposición final de los lodos		2			
Registro de las cantidades de productos químicos aplicados	0				
Registro de la dosis de desinfectante aplicado	0				
El sistema de dosificación del desinfectante funciona cuando el estanque de piscina se encuentra prestando servicio al público.				—	

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0239

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN DOCUMENTOS Y COMUNICACIÓN	¿CUMPLE LA BPS? CLASIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Existe Plan de Seguridad de la piscina incluido planos informativos ubicados en lugar visible.		2			Realizar
Archivo de actas de inspección y control sanitario	0				
Libro o Registro del establecimiento de piscina	0				
Reglamento de uso de la piscina ajustado a lo dispuesto en el presente reglamento.	0				
Realizan campañas de educación sobre la protección al agua contenida en estanque de piscina y seguridad sanitaria, dirigidas a los bañistas y usuarios del establecimiento de piscina.	0				letreros.
RESULTADO OBTENIDOS BPS (Sumatoria de columnas P, SI y NO)		28	2		

IV. EXIGENCIAS O RECOMENDACIONES

Dar cumplimiento a los item 1 y 2

V. CALIFICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS - BPS

CALIFICACIÓN		RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS BPS
0 - 20	FAVORABLES	
21 - 70	FAVORABLES CON REQUERIMIENTO	30
71 - 100	DESFAVORABLES	

VI. MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD (Ley 9/79)

Aplico medida sanitaria de seguridad: SI____ NO___. Si la respuesta fue sí, responda lo siguiente:

¿A qué área o instalación aplico la medida? (por ejemplo: estanque o estructura similar de piscina, baño, ducha, lavamanos, corredores de estanque, entre otros)	¿Cuál fue el riesgo observado durante la inspección sanitaria?	¿Qué medida sanitaria aplico?

Nombre y cargo del (los) profesional(es) de la autoridad sanitaria que diligenció (aron) el formulario *in situ*.	Firma	Fecha
Jenny Ramirez Adm. Salud Ocupacional		3-12-24
Nombre y cargo del Responsable del establecimiento de piscina que atendió la visita de inspección sanitaria. Alicia Lagos	ALICIA LAGOS	3-12-24

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de 10 días, contados a partir del día 3, del mes del DIC de 2024, que vence el día 13, del mes DIC de 2024. De acuerdo a la Ley 9 de 1979 y sus reglamentarios.

Del presente formulario se deja copia en poder del representante legal o responsable del establecimiento de piscina, quien atendió la visita de inspección sanitaria.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones
que transforman

Nº 0238

ANEXO TÉCNICO NÚMERO 1
FORMULARIO ÚNICO DE INSPECCIÓN SANITARIA AL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Formulario No. 0238

FECHA: D	M	A	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO :	CATEGORIA	E	1	2	3	4	5	6	CARPETA O EXPEDIENTE No.:
3	12	24	TOLIMA	Melgar							X		0238

RAZÓN SOCIAL: Caja Compensacion Familiar ComFacundi — MATRÍCULA No.: 11438.

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: ComFacundi

DIRECCIÓN: Km 8 via Melgar-Bta — BARRIO: Vereda el Salero. — LOCALIDAD/COMUNA:

No. TELÉFONO 1: 3153823194 — No. TELÉFONO 2:

No. FAX: — CORREO ELECTRÓNICO: javier.velasquez@comfacundi.com.co

NOMBRE DEL PROPIETARIO : Asociacion Banco de la Republica

TIPO DE DOCUMENTO: Nit — NÚMERO DOCUMENTO: 860.079.730-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA: Victor Julio Bernos.

TIPO DE DOCUMENTO:	Nit	NÚMERO DOCUMENTO:	860.079.730-5	CORREO ELECTRÓNICO:	javier.velasquez@comfacundi.com.co	No .TELÉFONO:	

PISCINA DE USO COLECTIVO:	X	PISCINA DE USO RESTRINGIDO NO ABIERTA AL PUBLICO:		OTRO:		CUAL	

PRESENTACION DEL ESTANQUE DE PISCINA:	CUBIERTO:		DESCUBIERTO:	X

SISTEMA DE OPERACIÓN:	DE RECIRCULACIÓN	X	RENOVACIÓN CONTINUA		DESALOJO COMPLETO E INTERMITENTE	

No. ESTANQUES CLIMATIZADOS:	0	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEMPERATURA:	SI		NO	X	No. TOTAL DE ESTANQUES QUE HAY EN EL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA:	2

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA:

CIIU 1:	5511	CIIU 2:	8430	CIIU 3:	1974	8621

OBJETO DE LA INSPECCIÓN :	VIGILANCIA	X	NOTIFICACIÓN COMUNITARIA		SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A BROTE		SOLICITUD OFICIAL	

CLASE DE INSPECCIÓN SANITARIA	INICIAL:		CONTROL:	X

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN SANITARIA:	12-11-24	¿SE APLICO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD?:	SI		NO	X

II. AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA

No. DE ESTANQUES DE PISCINA QUE HAY EN EL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA: 2

ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA AUTORIDAD SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA RECOLECCIÓN DE MUESTRA (S) DE AGUA ESTANQUE PISCINA REALIZADA POR AUTORIDAD SANITARIA	20-Nov-24	HORA:	10:30 am

ESTANQUE	FUENTE ABASTECIMIENTO DEL ESTANQUE						UBICACIÓN DEL ESTANQUE	CARACTERÍSTICAS DEL AGUA CONTENIDA EN EL ESTANQUE REALIZADAS *IN SITU* (De conformidad con los análisis rutinarios *in situ:* Día y Semana de la tabla No.5, Artículo 11 del presente Reglamento)
	TIPO FUENTE			AGUA NATURAL CRUDA	AGUA TRATADA DEL ACUEDUCTO	AGUA PROPIA TRATADA EN ESTABLECIMIENTO DE PISCINA		
	SUPERFICIAL	SUBTERRANEA	OTRA					
No.1	X			X	X		N 4°15'46.38"	Olor: Aceptable
No.2							W 74°36'25.27412"	Color: Aceptable
No.3								Fondo: Visible
No.4								
No.5								

PERÍODO DE RECIRCULACIÓN POR ESTANQUE DE PISCINA

ESTANQUE	VOLUMEN (M^3)	TIEMPO DE RECIRCULACIÓN (HORAS)	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIÓN
			SI	NO	
No.1	576 Aprox	8	X		
No.2	Mirador				
No.3					
No.4					
No.5					

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0238

ÍNDICE DE RIESGO DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCIINA - IRAPI REALIZADO POR EL RESPONSABLE DE PISCINA

No. MUESTRAS DE AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA REALIZADAS EN LABORATORIO CONTRATADO POR EL RESPONSABLE DE PISCINA:

ESTANQUE	VALOR IRAPI	NIVEL DE RIESGO ENCONTRADO	CARACTERÍSTICAS ANALIZADAS		PRODUCTO QUÍMICO UTILIZADO EN TRATAMIENTO DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA							
			IN SITU	LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO	USO	FICHA TECNICA		DATOS DE SEGURIDAD	CONCEPTO TOXICOLÓGICO (MSPS)	
								SI	NO		SI	NO
No.1	5	Sin Riesgo A	—	Acompis								
No.2												
No.3												
No.4												
No.5												

OBSERVACIÓN: 01-NOV-24

ÁREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA

ANÁLISIS DE MUESTRA(S) EN SUPERFICIE REALIZADA(S) POR EL RESPONSABLE DE PISCINA

NOMBRE DEL ÁREA COMPLEMENTARIA Y/O INSTALACIÓN ANEXA DONDE RECOGIO LA MUESTRA	RESULTADO DE (LAS) MUESTRA(S) REALIZADA EN SUPERFICIE	FECHA	NOMBRE DEL LABORATORIO QUE LO EXPIDIÓ	OBSERVACIÓN
Superficie playa	1 Ausencia	30-10-24	Acompis	

RECOLECCIÓN DE MUESTRAS *IN SITU* EN SUPERFICIE POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

NOMBRE DEL ÁREA COMPLEMENTARIA Y/O INSTALACIÓN ANEXA DONDE RECOGIÓ LA MUESTRA	FECHA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN SUPERFICIE	HORA	OBSERVACIÓN
Sin dato	—	—	—

III. BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE PISCINA – BPS

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS DEL AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA	¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Reactivos y elementos para realizar los análisis rutinarios *in situ*.			1		Solar
Control de la calidad física del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Control de la calidad química del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Control de calidad microbiológica del agua contenida en el (los) estanque(s) o estructura(s) similar(es) con la frecuencia y características establecidas en el presente reglamento.	0				
Entienden y aplican los resultados obtenidos *in situ* y los que realiza el laboratorio	0				
Las características que no se les realiza análisis *in situ*, las realiza un laboratorio contratado por el propietario e inscrito ante el MSPS	0				
Calculo y registro semanal del Índice de Langelier – ISL		2			Registrar
Publican los resultados de los IRAPI efectuados al agua contenida en el (los) estanque(s) de piscina, frente a los estanques, en las instalaciones anexas y en áreas complementarias, para que los revisen los usuarios del establecimiento.		2			Publicar
Instructivo(s) para el tratamiento del agua contenida en estanque.	0				
Manual para la recolección de las muestras de agua contenida en estanque y en superficie		2			Solicitar al laboratorio
Certificado el Piscinero y/o responsable del control y manejo de productos químicos utilizados en el tratamiento del agua contenida en estaque.					
Certificado el responsable de la piscina, de conformidad con lo definido en el presente reglamento.		2			Certificar
Calculo del IRAPI del responsable de piscina de (los) estanque(s)	0				Acompis
Ficha técnica de los productos químicos utilizados en el tratamiento de agua contenida en estanque de piscina	0				
Productos químicos utilizados en el tratamiento del agua contenida en el (los) estanque(s) de piscina cumplen los requisitos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	0				

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0238

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN AREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS	¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Certificado el o los salvavida(s) de conformidad con lo definido en el presente reglamento.	0				Sena
Recolección y análisis de muestras en superficie (ya sea en áreas complementarias o instalaciones anexas) para análisis de hongos (mohos, levaduras y dermatofitos)	0				Aconpis
Vestieres independientes para hombres y mujeres	0				
BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN AREAS COMPLEMENTARIAS E INSTALACIONES ANEXAS	**¿CUMPLE LA BPS? CALIFICACIÓN**				**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	**P**	**NA**	
Servicio de baño dotado con elementos de aseo personal (papel higiénico, jabón líquido, toalla de manos desechable, repisa cambia pañales), como de superficies (pisos de corredores internos, inodoros, duchas, lavamanos, entre otros).	0				
Las paredes de las instalaciones están revestidas en material liso que facilita el lavado y la desinfección de las mismas	0				
Los inodoros y orinales ubicados en área física independientes de duchas, lavamanos y vestier.	0				
Áreas independientes para almacenamiento temporal de residuos sólidos y redes para evacuar las aguas residuales (alcantarillado) del establecimiento de piscina.	0				
Duchas de pre inmersión de uso obligatorio de fácil acceso antes de ingresar al estanque	0				
Los drenajes (canales, cajas y sifones) sin taponamiento.	0				
Obligatoriedad para el uso de Lavapiés		2			Dotarlo
Programas de manejo sanitario de los residuos sólidos y líquidos, generados por el establecimiento de piscina.	0				
Programa de actividades de Limpieza Diaria del Estanque de piscina		2			
Programa de Limpieza y Desinfección Diaria de Superficies		2			
Programa de Control de vectores causantes de enfermedades en salud publica		2			
Programa de Seguridad Microbiológica del Agua contenida en estanque de piscina y en superficie		2			
Programas de limpieza y desinfección, incluye los procedimientos de evaluación y control		2			
Programa de control de emergencia, incluye el manejo de bañistas que sufren accidentes en el establecimiento de piscina y por presentar fenómenos naturales.			1		Actualizar
Control en el (los) estanque (s) de ingreso de envases y recipientes de vidrio o material que constituya riesgo para la salud.	0				Reglamento uso.
Mensualmente el responsable de piscina, publica los resultados de los análisis realizados a las muestras de agua del estanque de piscina y cada seis meses publica los resultados de los análisis realizados en superficie (frente a los estanques, en las instalaciones anexas y en las áreas complementarias), para que los usuarios del establecimiento los revise.					
Botiquín básico de primeros auxilios, con material de curación	0				
El área o espacio físico donde la persona afectada (bañista y/o usuario del establecimiento de piscina) descansa después de recibir los primeros auxilios, tiene teléfono que permite comunicarse al exterior, lista de Centros de asistencia hospitalaria o clínicas, servicio de ambulancia, Centro de atención de emergencias con los respectivos números de teléfonos actualizados y facilidad para acceso de los vehículos de evacuación en caso de emergencia.	0				
BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN EL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA CONTENIDA EN ESTANQUE DE PISCINA	**¿CUMPLE LA BPS? CLASIFICACIÓN**				**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	**P**	**NA**	
Planta de tratamiento con equipos para filtración- recirculación	0				
Calculo del periodo de recirculación		2			Registrar
Cumplimiento con el periodo mínimo de recirculación.	0				
Los diámetros de tubería y tasas de flujo se ajustan a lo establecido en el presente reglamento.	0				
Programas de inspección y mantenimiento del filtro y registro de operación del mismo		2			Documentar
Descripción de la disposición final de los lodos		2			Documentar
Registro de las cantidades de productos químicos aplicados		2			Registrar
Registro de la dosis de desinfectante aplicado		2			Registrar
El sistema de dosificación del desinfectante funciona cuando el estanque de piscina se encuentra prestando servicio al público.				—	

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Soluciones que transforman

Nº 0238

BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS EN DOCUMENTOS Y COMUNICACIÓN	¿CUMPLE LA BPS? CLASIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	SI	NO	P	NA	
Existe Plan de Seguridad de la piscina incluido planos informativos ubicados en lugar visible.		2			Realizar
Archivo de actas de inspección y control sanitario	0				
Libro o Registro del establecimiento de piscina	0				
Reglamento de uso de la piscina ajustado a lo dispuesto en el presente reglamento.	0				
Realizan campañas de educación sobre la protección al agua contenida en estanque de piscina y seguridad sanitaria, dirigidas a los bañistas y usuarios del establecimiento de piscina.	0				letreros.
RESULTADO OBTENIDOS BPS (Sumatoria de columnas P, SI y NO)		32	2		

IV. EXIGENCIAS O RECOMENDACIONES

Dar cumplimento a los Item 1 y 2

V. CALIFICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS - BPS

CALIFICACIÓN		RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS BPS
0 - 20	FAVORABLES	
21 - 70	FAVORABLES CON REQUERIMIENTO	34
71 - 100	DESFAVORABLES	

VI. MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD (Ley 9/79)

Aplico medida sanitaria de seguridad: SI____ NO___. Si la respuesta fue sí, responda lo siguiente:

¿A qué área o instalación aplico la medida? (por ejemplo: estanque o estructura similar de piscina, baño, ducha, lavamanos, corredores de estanque, entre otros)	¿Cuál fue el riesgo observado durante la inspección sanitaria?	¿Qué medida sanitaria aplico?

Nombre y cargo del (los) profesional(es) de la autoridad sanitaria que diligenció (aron) el formulario *in situ*.	Firma	Fecha
Yenny Ramirez Adm. Salud Ocupacional		3-12-24
Nombre y cargo del Responsable del establecimiento de piscina que atendió la visita de inspección sanitaria.		
Alicia lagos		3-12-24

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de 10 días, contados a partir del día 3, del mes del DIC de 2024, que vence el día 13, del mes DIC de 2024. De acuerdo a la Ley 9 de 1979 y sus reglamentarios.

Del presente formulario se deja copia en poder del representante legal o responsable del establecimiento de piscina, quien atendió la visita de inspección sanitaria.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JAVIER LEONARDO VELASQUEZ APONTE

Con Cedula de Ciudadania No. 1.106.890.114

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

OPERARIO EN

RESCATE ACUATICO EN AGUAS CONFINADAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Melgar, a los veintiseis (26) dias del mes de marzo de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

IBA INGENIAR BUEN AMBIENTE

Jeannette Matta Perdomo. Nit. 39.562.217-4

Piscinas-Acueductos-Alcantarillado-Aguas residuales-Suministro de químicos y Bacterias-Mantenimiento con todo lo relacionado con pintura y obras civiles

Libro No2 -Acta de certificación No.-Folio No 026

Considerando que:

FABIAN ANDRÉS APONTE

C.C 1.106.901.182

Cumplió y aprobó satisfactoriamente los requisitos como:

OPERARIO EN MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINAS

4.5 Créditos

En nombre INGENIAR BUEN AMBIENTE se expide el diploma consignado en el libro No2-Acta No 013-Folio No 026

Dado en Girardot Cundinamarca – a los días de 5 diciembre del 2024

Cordialmente,

JEANNETTE MATTA PERDOMO
Gerente

FRANCIS ANTONIO POSSO ROSERO
Ingeniero Sanitario y de medio ambiente

IBA INGENIAR BUEN AMBIENTE

Jeannette Matta Perdomo. Nit. 39.562.217-4

Piscinas-Acueductos-Alcantarillado-Aguas residuales-Suministro de químicos y Bacterias-
Mantenimiento con todo lo relacionado con pintura y obras civiles

Libro No2 -Acta de certificación No.-Folio No 026

Considerando que:

SERGIO ALEXANDER PERILLA

C.C 1.106.900.666

Cumplió y aprobó satisfactoriamente los requisitos como:

OPERARIO EN MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINAS

4.5 Créditos

En nombre INGENIAR BUEN AMBIENTE se expide el diploma consignado en el libro No2-Acta No 012-Folio No 026

Dado en Girardot Cundinamarca – a los días de 5 diciembre del 2024

Cordialmente,

JEANNETTE MATTA PERDOMO
Gerente

FRANCIS ANTONIO POSSO ROSERO
Ingeniero Sanitario y de medio ambiente

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JAVIER LEONARDO VELASQUEZ APONTE

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.106.890.114

Cursó y aprobó la acción de Formación

SEGURIDAD Y SALVAMENTO ACUATICO EN PISCINAS Y ESTRUCTURAS SIMILARES

con una duración de 120 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Melgar, al primer(1) dia del mes de julio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

5003761 - 01/07/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 931000207749CC1106890114C.

ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS	ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD **INFORME DE RESULTADOS AGUA PISCINA**	Código: F-086 Versión: 1 Fecha: 2021-09-01

Informe 19152 **Fecha:** 2025-02-05 **AUTORIZACION INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PICCAP Res. 229 Febrero 19/2024**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA	**NIT:**	860045904-7
Solicitante:	ADMINISTRACION	**Teléfono / Movil:**	3113823194
Dirección:	K91 VIA MELGAR BOGOTA	**Municipio / Departamento:**	MELGAR / TOLIMA

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

Lugar Muestreo:	CENTRO VACACIONAL MIRADOR DEL SUMAPAZ COMFACUNDI	**Tipo Muestra:**	Puntual		
Punto Captación:	AGUA PISCINA LOS HELECHOS				
Procedimiento Muestreo:	Laboratorio "P-012" (X) Cliente ( )	**Fecha Captura:**	2025-01-31	**Hora Captura:**	11:00:00
Programación Toma Muestras:	2025-01-31	**Fecha Recepción:**	2025-01-31	**Hora Recepción:**	13:00:00

RESULTADOS

PARÁMETRO	FECHA ANALISIS	METODO	TÉCNICA	UNIDAD	LÍMITE CUANTIFICACIÓN	RESULTADO	VALOR ACEPTABLE
ANÁLISIS FISICOQUÍMICO							
Temperatura	2025-01-31	ASTM E2677	Termómetrico	°C	*****	27	< 40°C
Color	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Materias Flotantes	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	AUSENCIA	Ausentes
Olor	2025-01-31	****	Olfativo	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Transparencia	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	VISIBLE	Fondo Visible
pH (1)	2025-01-31	SM 4500-H+ B	Electrometría	Unidades de pH	*****	7,4	7,0 - 8,0
Conductividad (1)	2025-01-31	SM 2510 B	Electrometría	µS/cm	*****	1310	2400
Potencial de Oxidación	2025-01-31	****	Electrometría	mV	*****	567	Mínimo 700
Turbiedad (1)	2025-01-31	SM 2130 B	Nefelometría	UNT	*****	0,24	2,0
Acido Cianúrico	2025-01-31	****	Fotometría	mg/L	*****	26	< 100
Alcalinidad Total (1)	2025-01-31	SM 2320 B	Volumetría	mg $CaCO_3$ /L	20	45	< 140
Dureza Total (1)	2025-01-31	SM 2340 C	Volumetría	mg $CaCO_3$ /L	20	150	< 400
Aluminio (1)	*****	APHA 3500-Al-B	Fotometría	mg Al/L	0,05	*****	0,20
Bromo Libre (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 1,0 - 2,0
Bromo Total (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 2,0 - 5,0
Amonio (2)	*****	ASTM D1426-15	Colorimetria	mg NH_4/L	*****	*****	< 1,5
Cloro Residual Libre(1)	2025-01-31	SM 4500 Cl G	Fotometría	mg Cl_2 /L	*****	3,0	1,0 – 3,0
Cloro Total	2025-01-31	****	Fotometría	mg Cl_2 /L	*****	3,0	*****
Cloro Combinado	2025-01-31	****	Diferencial	mg Cl_2 /L	*****	0,0	< 0,3
Cobre (2)	*****	ASTM D5463	Volumetría	mg Cu /L	*****	*****	<1,0
Hierro Total (1)	2025-01-31	Merck - Spectroquant	Fotometría	mg Fe/L	*****	0,016	< 0,3
Plata (2)	*****	****	Fotometría	mg Ag/L	*****	*****	< 0,1
ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO							
Coliformes Termotolerantes (1)	2025-01-31	SM 9222 D	Filtración por Membrana	UFC/100 cm^3	*****	0	0
Escherichia Coli (1)	2025-01-31	ISO 9308-1:2014	Filtración por Membrana	UFC/100 cm^3	*****	0	0
Heterotrofos	2025-01-31	SM 9215 D	Filtración por Membrana	UFC/100 cm^3	*****	0	< 200
Pseudomona Aeruginosa	2025-01-31	ISO 16266-2008	Filtración por Membrana	UFC/100 cm^3	*****	0	0

(1) Parámetro Autorizado PICCAP *(2) Parámetro Subcontratado con Laboratorio Acreditado* *N.A.: No Aplica*

CALCULO INDICES	*VALOR*	*INTERPRETACIÓN*
INDICE DE SATURACIÓN O LANGELIER "ISL":	***-0.627***	***AGUA CON TENDENCIA CORROSIVA <-0.5***
INDICE DE RIESGO AGUA ESTANQUE PISCINA Y ESTRUCTURA SIMILAR "IRAPI"	***25***	***BAJO***

Observaciones:

Referencia (SM): Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd Edition. 2017.
Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a la muestra analizada.
El plazo limite para cualquier observación sobre los resultados de este informe es de cinco (5) dias hábiles contados a partir de la fecha de expedición del mismo.
Los valores aceptables estan dados según normatividad Res. 1618 de 2010 Ministerio de Proteccion Social, Res. 03402 de 2018 SST (Anexo tecnico #1), Dec. 1000-0877 de 2019 SSM.
El presente documento no podrá ser reproducido total ni parcialmente y es válido únicamente si tiene firma.
Si desea verificar el informe del resultados, puede comunicarse al correo informes@aconpislaboratorio.com
Analista Fisicoquimico codigo 04
Analista Microbiólogico codigo 03

Olga Patricia Rodriguez

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL
Directora Técnica
Fin del Informe

ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS	ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD **INFORME DE RESULTADOS AGUA PISCINA**	Código: F-086 Versión: 1 Fecha: 2021-09-01

Informe 19153 **Fecha:** 2025-02-05 **AUTORIZACION INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PICCAP Res. 229 Febrero 19/2024**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA	**NIT:**	860045904-7
Solicitante:	ADMINISTRACION	**Teléfono / Movil:**	3113823194
Dirección:	K91 VIA MELGAR BOGOTA	**Municipio / Departamento:**	MELGAR / TOLIMA

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

Lugar Muestreo:	CENTRO VACACIONAL MIRADOR DEL SUMAPAZ COMFACUNDI	**Tipo Muestra:**	Puntual		
Punto Captación:	AGUA PISCINA MIRADOR				
Procedimiento Muestreo:	Laboratorio "P-012" (X) Cliente ( )	**Fecha Captura:**	2025-01-31	**Hora Captura:**	11:10:00
Programación Toma Muestras:	2025-01-31	**Fecha Recepción:**	2025-01-31	**Hora Recepción:**	13:00:00

RESULTADOS

PARÁMETRO	FECHA ANALISIS	MÉTODO	TÉCNICA	UNIDAD	LÍMITE CUANTIFICACIÓN	RESULTADO	VALOR ACEPTABLE
ANÁLISIS FISICOQUÍMICO							
Temperatura	2025-01-31	ASTM E2877	Termómetrico	°C	*****	28	< 40°C
Color	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Materias Flotantes	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	AUSENCIA	Ausentes
Olor	2025-01-31	****	Olfativo	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Transparencia	2025-01-31	****	Visual	*****	*****	VISIBLE	Fondo Visible
pH (1)	2025-01-31	SM 4500-H+ B	Electrometría	Unidades de pH	*****	7,3	7,0 - 8,0
Conductividad (1)	2025-01-31	SM 2510 B	Electrometría	µS/cm	*****	1000	2400
Potencial de Oxidación	2025-01-31	****	Electrometría	mV	*****	580	Mínimo 700
Turbiedad (1)	2025-01-31	SM 2130 B	Nefelometría	UNT	*****	1,08	2,0
Acido Cianúrico	2025-01-31	****	Fotometría	mg/L	*****	31	< 100
Alcalinidad Total (1)	2025-01-31	SM 2320 B	Volumetría	mg $CaCO_3$ /L	20	55	< 140
Dureza Total (1)	2025-01-31	SM 2340 C	Volumetría	mg $CaCO_3$ /L	20	180	< 400
Aluminio (1)	*****	APHA 3500-Al-B	Fotometría	mg Al/L	0,05	*****	0,20
Bromo Libre (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 1,0 - 2,0
Bromo Total (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 2,0 - 5,0
Amonio (2)	*****	ASTM D1426-15	Colorimetria	mg NH_4/L	*****	*****	< 1,5
Cloro Residual Libre (1)	2025-01-31	SM 4500 Cl G	Fotometría	mg Cl_2 /L	*****	2,5	1,0 – 3,0
Cloro Total	2025-01-31	****	Fotometría	mg Cl_2 /L	*****	2,7	*****
Cloro Combinado	2025-01-31	****	Diferencial	mg Cl_2 /L	*****	0,2	< 0,3
Cobre (2)	*****	ASTM D5463	Volumetría	mg Cu /L	*****	*****	<1,0
Hierro Total (1)	2025-01-31	Merck - Spectroquant	Fotometría	mg Fe/L	*****	0,011	< 0,3
Plata (2)	*****	****	Fotometría	mg Ag/L	*****	*****	< 0,1
ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO							
Coliformes Termotolerantes (1)	2025-01-31	SM 9222 D	Filtración por Membrana	UFC/100 cm³	*****	0	0
Escherichia Coli (1)	2025-01-31	ISO 9308-1:2014	Filtración por Membrana	UFC/100 cm³	*****	0	0
Heterotrofos	2025-01-31	SM 9215 D	Filtración por Membrana	UFC/100 cm³	*****	0	< 200
Pseudomona Aeruginosa	2025-01-31	ISO 16266-2008	Filtración por Membrana	UFC/100 cm³	*****	0	0

(1) Parámetro Autorizado PICCAP *(2) Parámetro Subcontratado con Laboratorio Acreditado* *N.A.: No Aplica*

CALCULO INDICES	*VALOR*	*INTERPRETACIÓN*
INDICE DE SATURACIÓN O LANGELIER "ISL":	***-0.542***	***AGUA CON TENDENCIA CORROSIVA <-0.5***
INDICE DE RIESGO AGUA ESTANQUE PISCINA Y ESTRUCTURA SIMILAR "IRAPI"	***25***	***BAJO***

Observaciones:

Referencia (SM): Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd Edition, 2017.
Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a la muestra analizada.
El plazo limite para cualquier observación sobre los resultados de este informe es de cinco (5) dias hábiles contados a partir de la fecha de expedición del mismo.
Los valores aceptables estan dados según normatividad Res. 1618 de 2010 Ministerio de Proteccion Social, Res. 03402 de 2018 SST (Anexo tecnico #1), Dec. 1000-0877 de 2019 SSM.
El presente documento no podrá ser reproducido total ni parcialmente y es válido únicamente si tiene firma.
Si desea verificar el informe del resultados, pueda comunicarse al correo informes@aconpislaboratorio.com
Analista Fisicoquimico codigo 04
Analista Microbiólogico codigo 03

Olga Patricia Rodriguez V

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL
Directora Técnica
Fin del Informe

ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS	ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD **INFORME DE RESULTADOS AGUA PISCINA**	Código: F-086 Versión: 1 Fecha: 2021-09-01

Informe 18586 **Fecha:** 2024-12-23 **AUTORIZACION INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PICCAP Res. 229 Febrero 19/2024**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA	**NIT:**	860045904-7
Solicitante:	ADMINISTRACION	**Teléfono / Movil:**	3113823194
Dirección:	K91 VIA MELGAR BOGOTA	**Municipio / Departamento:**	MELGAR / TOLIMA

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

Lugar Muestreo:	CENTRO VACACIONAL MIRADOR DEL SUMAPAZ COMFACUNDI	**Tipo Muestra:**	Puntual		
Punto Captación:	AGUA PISCINA LOS HELECHOS				
Procedimiento Muestreo:	Laboratorio "P-012" (X) Cliente ( )	**Fecha Captura:**	2024-12-18	**Hora Captura:**	13:20:00
Programación Toma Muestras:	2024-12-18	**Fecha Recepción:**	2024-12-18	**Hora Recepción:**	14:10:00

RESULTADOS

PARÁMETRO	FECHA ANALISIS	MÉTODO	TÉCNICA	UNIDAD	LÍMITE CUANTIFICACIÓN	RESULTADO	VALOR ACEPTABLE
ANÁLISIS FISICOQUÍMICO							
Temperatura	2024-12-18	ASTM E2877	Termómetrico	°C	*****	29	< 40°C
Color	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Materias Flotantes	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	AUSENCIA	Ausentes
Olor	2024-12-18	****	Olfativo	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Transparencia	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	VISIBLE	Fondo Visible
pH (1)	2024-12-18	SM 4500-H+ B	Electrometría	Unidades de pH	*****	7,3	7,0 - 8,0
Conductividad (1)	2024-12-18	SM 2510 B	Electrometría	µS/cm	*****	960	2400
Potencial de Oxidación	2024-12-18	****	Electrometría	mV	*****	500	Mínimo 700
Turbiedad (1)	2024-12-18	SM 2130 B	Nefelometría	UNT	*****	0,58	2,0
Acido Cianúrico	2024-12-18	****	Fotometría	mg/L	*****	100	< 100
Alcalinidad Total (1)	2024-12-18	SM 2320 B	Volumetría	mg CaCO /L	20	40	< 140
Dureza Total (1)	2024-12-18	SM 2340 C	Volumetría	mg CaCO /L	20	280	< 400
Aluminio (1)	*****	APHA 3500-Al-B	Fotometría	mg Al/L	0,05	*****	0,20
Bromo Libre (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 1,0 - 2,0
Bromo Total (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 2,0 - 5,0
Amonio (2)	*****	ASTM D1426-15	Colorimetría	mg NH_4/L	*****	*****	< 1,5
Cloro Residual Libre (1)	2024-12-18	SM 4500 Cl G	Fotometría	mg Cl /L	*****	3,0	1,0 – 3,0
Cloro Total	2024-12-18	****	Fotometría	mg Cl /L	*****	3	*****
Cloro Combinado	2024-12-18	****	Diferencial	mg Cl /L	*****	0	< 0,3
Cobre (2)	*****	ASTM D5463	Volumetría	mg Cu /L	*****	*****	<1,0
Hierro Total (1)	2024-12-18	Merck - Spectroquant	Fotometría	mg Fe/L	*****	0,017	< 0,3
Plata (2)	*****	****	Fotometría	mg Ag/L	*****	*****	< 0,1
ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO							
Coliformes Termotolerantes (1)	2024-12-18	SM 9222 D	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0
Escherichia Coli (1)	2024-12-18	ISO 9308-1:2014	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0
Heterotrofos	2024-12-18	SM 9215 D	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	54	< 200
Pseudomona Aeruginosa	2024-12-18	ISO 16266-2008	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0

(1) Parámetro Autorizado PICCAP *(2) Parámetro Subcontratado con Laboratorio Acreditado* *N.A.: No Aplica*

CALCULO INDICES	*VALOR*	*INTERPRETACIÓN*
INDICE DE SATURACIÓN O LANGELIER "ISL":	*-0.469*	*AGUA BALANCEADA -0.5 A 0.5*
INDICE DE RIESGO AGUA ESTANQUE PISCINA Y ESTRUCTURA SIMILAR "IRAPI"	*5*	*SIN RIESGO*

Observaciones:

Referencia (SM): Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd Edition. 2017.

Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a la muestra analizada.

El plazo límite para cualquier observación sobre los resultados de este informe es de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de expedición del mismo.

Los valores aceptables estan dados según normatividad. Res.,1618 de 2010 Ministerio de Proteccion Social, Res. 03402 de 2018 SST (Anexo tecnico #1), Dec. 1000-0877 de 2019 SSM.

El presente documento no podrá ser reproducido total ni parcialmente y es válido únicamente si tiene firma.

Si desea verificar el informe del resultados, puede comunicarse al correo informes@aconpislaboratorio.com

Analista Fisicoquimico codigo 04

Analista Microbiólogico codigo 03

Olga Patricia Rodriguez

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL

Directora Técnica

Fin del Informe

ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS	ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD **INFORME DE RESULTADOS AGUA PISCINA**	Código: F-086 Versión: 1 Fecha: 2021-09-01

Informe 18587 **Fecha:** 2024-12-23 **AUTORIZACION INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PICCAP Res. 229 Febrero 19/2024**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA	**NIT:**	860045904-7
Solicitante:	ADMINISTRACION	**Teléfono / Movil:**	3113823194
Dirección:	K91 VIA MELGAR BOGOTA	**Municipio / Departamento:**	MELGAR / TOLIMA

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

Lugar Muestreo:	CENTRO VACACIONAL MIRADOR DEL SUMAPAZ COMFACUNDI	**Tipo Muestra:**	Puntual		
Punto Captación:	AGUA PISCINA MIRADOR				
Procedimiento Muestreo:	Laboratorio "P-012" (X) Cliente ( )	**Fecha Captura:**	2024-12-18	**Hora Captura:**	13:40:00
Programación Toma Muestras:	2024-12-18	**Fecha Recepción:**	2024-12-18	**Hora Recepción:**	14:10:00

RESULTADOS

PARÁMETRO	FECHA ANALISIS	MÉTODO	TÉCNICA	UNIDAD	LÍMITE CUANTIFICACIÓN	RESULTADO	VALOR ACEPTABLE
ANÁLISIS FISICOQUÍMICO							
Temperatura	2024-12-18	ASTM E2877	Termómetrico	°C	*****	29	< 40°C
Color	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Materias Flotantes	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	AUSENCIA	Ausentes
Olor	2024-12-18	****	Olfativo	*****	*****	ACEPTABLE	Aceptable
Transparencia	2024-12-18	****	Visual	*****	*****	VISIBLE	Fondo Visible
pH (1)	2024-12-18	SM 4500-H+ B	Electrometría	Unidades de pH	*****	7.3	7,0 - 8,0
Conductividad (1)	2024-12-18	SM 2510 B	Electrometría	µS/cm	*****	1000	2400
Potencial de Oxidación	2024-12-18	****	Electrometría	mV	*****	563	Mínimo 700
Turbiedad (1)	2024-12-18	SM 2130 B	Nefelometría	UNT	*****	0.64	2,0
Acido Cianúrico	2024-12-18	****	Fotometría	mg/L	*****	95	< 100
Alcalinidad Total (1)	2024-12-18	SM 2320 B	Volumetría	mg CaCO /L	20	65	< 140
Dureza Total (1)	2024-12-18	SM 2340 C	Volumetría	mg CaCO /L	20	350	< 400
Aluminio (1)	*****	APHA 3500-Al-B	Fotometría	mg Al/L	0.05	*****	0,20
Bromo Libre (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 1,0 - 2,0
Bromo Total (2)	*****	****	Fotometría	mg Br/L	*****	*****	Entre 2,0 - 5,0
Amonio (2)	*****	ASTM D1426-15	Colorimetria	mg NH_4/L	*****	*****	< 1,5
Cloro Residual Libre (1)	2024-12-18	SM 4500 Cl G	Fotometría	mg Cl /L	*****	2.8	1,0 – 3,0
Cloro Total	2024-12-18	****	Fotometría	mg Cl /L	*****	2.9	*****
Cloro Combinado	2024-12-18	****	Diferencial	mg Cl /L	*****	0.1	< 0,3
Cobre (2)	*****	ASTM D5463	Volumetría	mg Cu /L	*****	*****	<1,0
Hierro Total (1)	2024-12-18	Merck - Spectroquant	Fotometría	mg Fe/L	*****	0.019	< 0,3
Plata (2)	*****	****	Fotometría	mg Ag/L	*****	*****	< 0,1
ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO							
Coliformes Termotolerantes (1)	2024-12-18	SM 9222 D	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0
Escherichia Coli (1)	2024-12-18	ISO 9308-1:2014	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0
Heterotrofos	2024-12-18	SM 9215 D	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	60	< 200
Pseudomona Aeruginosa	2024-12-18	ISO 16266-2008	Filtración por Membrana	UFC./100 cm³	*****	0	0

(1) Parámetro Autorizado PICCAP *(2) Parámetro Subcontratado con Laboratorio Acreditado* *N.A.: No Aplica*

CALCULO INDICES	*VALOR*	*INTERPRETACIÓN*
INDICE DE SATURACIÓN O LANGELIER "ISL":	***-0.161***	***AGUA BALANCEADA -0.5 A 0.5***
INDICE DE RIESGO AGUA ESTANQUE PISCINA Y ESTRUCTURA SIMILAR "IRAPI"	***5***	***SIN RIESGO***

Observaciones:

Referencia (SM): Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23rd Edition. 2017.

Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a la muestra analizada.

El plazo límite para cualquier observación sobre los resultados de este informe es de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de expedición del mismo.

Los valores aceptables estan dados según normatividad Res. 1618 de 2010 Ministerio de Proteccion Social, Res. 03402 de 2018 SST (Anexo tecnico #1), Dec. 1000-0877 de 2019 SSM.

El presente documento no podrá ser reproducido total ni parcialmente y es válido únicamente si tiene firma.

Si desea verificar el informe del resultados, puede comunicarse al correo informes@aconpislaboratorio.com

Analista Fisicoquimico codigo 04

Analista Microbiólogico codigo 03

Olga Patricia Rodriguez V

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL

Directora Técnica

Fin del Informe

ACONPIS LABORATORIO DE AGUAS SAS	ACONPIS LABORATORIO SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD INFORME DE RESULTADOS SUPERFICIES PISCINAS	Código: F-072 Versión: 1 Fecha: 2021-09-01

Fecha: 2024-12-04 **AUTORIZACION INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PICCAP Res. 172 Febrero 04/2022**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Solicitante:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA	**NIT:**	860045904-7	**Teléfono / Movil:**	3113823194
Dirección:	KM 91 VIA MELGAR BOGOTA	**Municipio:**	MELGAR	**Departamento:**	TOLIMA
Motivo de la Solicitud:	CONTROL				

IDENTIFICACIÓN DEL MUESTREO

Lugar Muestreo:	CENTRO VACACIONAL MIRADOR DEL SUMAPAZ COMFACUNDI	**Responsable Muestreo:**	JHOAN RODRIGUEZ	**Hora Captura:**	14:05:00
Captura y Recepcion:	2024-11-27	**Fecha Analisis:**	2024/11/28 a 2024/12/04	**Hora Recepción:**	15:00:00

RESULTADOS

NOVIEMBRE

CODIGO	MUESTRA	RTO. HONGOS U.F.C / 100 cm²	RTO. LEVADURAS U.F.C / 100 cm²	DETERMINACIÓN DERMATOFITOS / 100 cm²
18179	SUPERFICIE PLAYA PISCINA HELECHOS	4	0	AUSENCIA
18180	SUPERFICIE PLAYA PISCINA MIRADOR	25	0	AUSENCIA

U.F.C : Unidades formadoras de colonias

Observaciones:

Los resultados del presente informe hacen referencia únicamente a la muestra analizada.

El plazo límite para cualquier observación sobre los resultados de este informe es de cinco (5) dias hábiles contados a partir de la fecha de expedición del mismo.

El presente documento no podrá ser reproducido total ni parcialmente y es válido únicamente si tiene firma.

Si desea verificar el informe del resultados, puede comunicarse al correo informes@aconpislaboratorio.com

Analista Microbiólogico codigo 05

Olga Patricia Rodriguez ✓

OLGA PATRICIA RODRIGUEZ VILLAMIL

Directora Tecnica

Fin del Informe

Comfacundi	OPERACIÓN Y CONTROL DE PISCINAS	VERSIÓN: 04 CÓDIGO: FO-SI-001 FECHA: 05/Jul/2024

Sede de la piscina	Helechos	Volumen de la piscina en M³	850 mts	Mes y Año	Marzo 2025

MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Número de usuarios		5	25	25	15	0	0	0	0	0	0	0	0																		
Tiempo de filtración		08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08																		
Agua cruda suministrada M³ y/o vaciado		1160 m³								1160 m³		1160 m³																			
Lavado filtro		4M								3M																					
Recirculación																															
Aspirar		1H		1H						1H		1H																			
Desague		4M								3M																					
Filtración		3H		6H						5H		5H																			
Nivelación arena del filtro																															

MUESTRA DIARIA DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS DIARIOS					1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
					a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Aceptable	A	No aceptable	NA	Color (visual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A																	
Presente	P	Ausente	AU	Materiales flotantes	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P																	
Aceptable	A	No aceptable	NA	Olor (olfativo)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																	
Fondo visible	FV	Fondo no visible	FNV	Transparencia (Visual)	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV																	
Mínimo 700 mV (milivoltios)				Potencial de Oxidación-Reducción																													
2 UNT (Unidades nefelométricas de trubidez)				Turbidez (Unt)																													
Entre	1	y	2	Bromo libre																													
Entre	2	y	2.5	Bromo total																													
Entre	1	y	3	Cloro residual libre	1.2	1.2	1.1	3.6	2.4	2.4	2.4	3.6	3.6	3.6	2.4	2.4																	
Menor que 0,3				Cloro Combinado	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																	

MUESTRA SEMANAL DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS SEMANALES		1		2		3		4		5	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Hasta 140	Alcalinidad Total	100	100								
Hasta 400	Dureza Total	240	240								
Menor que 100	Ácido Cianúrico	30	30								
7,0 a 8,0	pH	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4
	Temperatura	26	29								

Comfacundi
Caja de Compensación Familiar

OPERACIÓN Y CONTROL DE PISCINAS

VERSION: 04
CÓDIGO: FO-SI-001
FECHA: 05/Jul/2024

Sede de la piscina	Mixco 1	Volumen de la piscina en M³	650 mL	Mes y Año	MARZO 2026

MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Número de usuarios		5	25	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0																		
Tiempo de filtración		08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08																		
Agua cruda suministrada M³ y/o vaciado												1/4 m³																			
Lavado filtro												4M																			
Recirculación																															
Aspirar		1H		1H				1H		1H		1H																			
Desague												4M																			
Filtración		3H		6H				3H		5H		5H																			
Nivelación arena del filtro																															

MUESTRA DIARIA DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS DIARIOS					1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
					a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Aceptable	A	No aceptable	NA	Color (visual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A																		
Presente	P	Ausente	AU	Materiales flotantes	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P																		
Aceptable	A	No aceptable	NA	Olor (olfativo)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																		
Fondo visible	FV	Fondo no visible	FNV	Transparencia (Visual)	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV																		
Mínimo 700 mV (milivoltios)				Potencial de Oxidación-Reducción																														
2 UNT (Unidades nefelométricas de trubidez)				Turbidez (Unt)																														
Entre	1	y	2	Bromo libre																														
Entre	2	y	2.5	Bromo total																														
Entre	1	y	3	Cloro residual libre	1.2	1.2	1.2	3.6	2.4	2.4	2.4	3.6	3.6	3.6	1.4	2.4																		
Menor que 0,3				Cloro Combinado																														

MUESTRA SEMANAL DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS SEMANALES		1		2		3		4		5	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Hasta 140	Alcalinidad Total	90	90								
Hasta 400	Dureza Total	200	200								
Menor que 100	Ácido Cianúrico	30	30								
7,0 a 8,0	pH	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4
	Temperatura	28	29								

Comfacundi Caja de Compensación Familiar	OPERACIÓN Y CONTROL DE PISCINAS	VERSIÓN: 04 CÓDIGO: FO-SI-001 FECHA: 05/Jul/2024

Sede de la piscina	Helechos	Volumen de la piscina en M³	650 m³	Mes y Año	febrero 2025

MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Número de usuarios		2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	8	8	6	11	11	94	90	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tiempo de filtración		08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
Agua cruda suministrada M³ y/o vaciado				11 m³																											
Lavado filtro																				3M											
Recirculación																															
Aspirar		1H				1H				1H				1H				1H		1H				1H				1H		1H	
Desague																															
Filtración		9H												3H				9H	4H	3H				4H				6H		9H	
Nivelación arena del filtro																															

MUESTRA DIARIA DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS DIARIOS					1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
					a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Aceptable	A	No aceptable	NA	Color (visual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Presente	P	Ausente	AU	Materiales flotantes	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Aceptable	A	No aceptable	NA	Olor (olfativo)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Fondo visible	FV	Fondo no visible	FNV	Transparencia (Visual)	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV
Mínimo 700 mV (milivoltios)				Potencial de Oxidación-Reducción																														
2 UNT (Unidades nefelométricas de trubidez)				Turbidez (Unt)																														
Entre	1	y	2	Bromo libre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre	2	y	2.5	Bromo total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre	1	y	3	Cloro residual libre	3.6	3.6	3.6	2.4	2.4	3.6	3.6	2.4	2.4	3.6	3.6	3.6	2.4	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	2.4	3.6	3.6	2.4	2.4	3.6	3.6	3.6	1.2	3.6	3.6	3.6
Menor que 0,3				Cloro Combinado	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

MUESTRA SEMANAL DE LOS PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS SEMANALES		1		2		3		4		5	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Hasta 140	Alcalinidad Total	90	35	120	120	90	80	70	60	35	80
Hasta 400	Dureza Total	200	230	150	190	190	190	180	200	180	190
Menor que 100	Ácido Cianúrico	40	55	35	90	65	30	35	45	31	50
7,0 a 8,0	pH	7.2	7.2	7.2	7.2	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4	7.4
	Temperatura	40	35	29	30	31	26	27	30	28	30

Comfacundi	OPERACIÓN Y CONTROL DE PISCINAS	VERSIÓN: 04 CÓDIGO: FO-SI-001 FECHA: 05/Jul/2024

Sede de la piscina	Tobogos	Volumen de la piscina en M³	850 mt3	Mes y Año	febrero 2025

MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Número de usuarios		2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	13	13	13	0	0	0	0	0	5	5	5	5								
Tiempo de filtración		08	08	08	08	08	08	08	08	09	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08						
Agua cruda suministrada M³ y/o vaciado																																	
Lavado filtro		3M				3M																											
Recirculación																																	
Aspirar		1H				1H				1H		1				1H				1H				1H		1H							
Desague		3M				3M																											
Filtración		3H				5M				5H		5H		5H		5H				5H		5H		5H		5H							
Nivelación arena del filtro																																	

MUESTRA DIARIA DE LOS PARÁMETROS FISICO QUIMICOS

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS DIARIOS					16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		27		28		29		30		31	
					a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m	a.m	p.m
Aceptable	A	No Aceptable	NA	Color (visual)	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
Presente	P	Ausente	AU	Materiales flotantes	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
Aceptable	A	No Aceptable	NA	Olor (olfativo)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA					
Fondo Visible	FV	Fondo No Visible	FNV	Transparencia (Visual)	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV	FV					
Mínimo 700 mV (milivoltios)				Potencial de Oxidación-Reducción																													
2 UNT (Unidades nefelométricas de trubidez)				Turbidez (Unt)																													
Entre	1	y	2	Bromo libre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Entre	2	y	2.5	Bromo total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Entre	1	y	3	Cloro residual libre	36	36	36	24	24	36	36	36	36	36	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	24	24	24	24					
Menor que 0,3				Cloro Combinado	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00					

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS MENSUAL		
Menor que 200	Heterótrofos	0
0 UFC/ 100 cm3 Unidades Formadoras de Colonias	Coliformes Termotolerantes	0
0 UFC/ 100 cm3 Unidades Formadoras de Colonias	Escherichia coli	0
0 UFC/ 100 cm3 Unidades Formadoras de Colonias	Pseudomona aeruginosa	0
Menor que 0,2	Aluminio	0
Menor que 1,5	Amonio (lón)	0
Menor que 1	Cobre	0
Hasta 400	Hierro Total	0.011
Menor que 0,1	Plata	0
Hasta 2400 (microsiemens por centímetro)	Conductividad	1.000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949458574

(415)7707212489984(8020) 000001494945857 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOTRANSFUSA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

41. Dirección principal
DG 18 21 31 BRR LA BASTILLA

42. Correo electrónico dir_financiera@cootransfusa.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 3 9 9 9	3 0 1 3 8 0 7 7 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	1 9 9 7 0 2 0 7	4 7 3 1	2 0 2 0 0 4 0 7		4 5 2 0	4 5 3 0		5

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	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO ORTEGON JOHN JAIRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	5	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 4
72. Número	2 8 0	6 4
73. Fecha	1 9 5 9 0 2 1 0	2 0 1 6 1 1 0 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 2 0 7	2 0 1 6 1 2 2 1
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 1 7 0 7	S 0 0 0 1 7 0 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 7 0 2 0 7
81. Hasta	2 4 1 8 0 9 3 0

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria — 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 1 2 3 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 3 8 8 5 0 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SARMIENTO	ORTEGON	JOHN	JAIRO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 2 3 8 9 7 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DOMINGUEZ	MACIAS	GREGORIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 9 6 1 4 8 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLALBA	CADENA	ELSA	YEANET

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 0 8 2 0 3 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	RAMOS	GEYNNER	OSWALDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 3 6 1 5 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	HERNANDEZ	LUIS	GUSTAVO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 5 7 6 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTELLANOS	GUTIERREZ	EDGAR	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 9 9 0 1 4		1 1 9 7 9 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GALEANO		LUIS	FELIPE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 5 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 8 3 0 2 7 2 5		1 2 6 8 3 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RODRIGUEZ	BUSTAMANTE	ROSMERY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 5 0 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 9 3 1 9 6 0		1 8 5 5 8 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEÑA	GARZON	SUSANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0	

165. Dirección: CR 9 8 23

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 3 6 0 9 8 2	2 0 1 3 0 9 0 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 7 3 9 9 9 9		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores 4 5 2 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SERVICIO VEHICULAR ORQUIDEA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0	

165. Dirección: KM 54 VDA EL RESGUARDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 6 5 9 8 1 1	2 0 1 6 0 2 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 7 3 9 9 9 9		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de combustible para automotores 4 7 3 1	

162. Nombre del establecimiento: ESTACIÓN DE SERVICIO BRIO LOS ARBOLES NO 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0	

165. Dirección: DG 18 21 31 AUT SUR KM 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 2 4 2 8 1 4	2 0 2 0 0 6 0 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 1 3 8 0 7 7 0 1		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949458574

(415)7707212489984(8020) **000001494945857 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 6 0 0 3 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: COOTRANSFUSA TOURS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: CR 9 8 23

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 8 1 7 9 6 9	2 0 1 7 0 5 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 7 4 6 8 2 1 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: COOTRANSFUSA TOURS-GIRARDOT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CR 10 14 73 LC 43 CC PASAJE REAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 3 7 5 8	2 0 1 9 0 5 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 8 0 9 9 4 0 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


Marcopolo
9065
WCR130

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	1	28	2025	2	16	2026	2	15

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
89934229 - 600047332	WCR130	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
40	HINO	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: FCSJKSZ	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETC18512	9F3FC9JKSEXX11058	9F3FC9JKSEXX11058	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ARNULFO DOMINGUEZ MACIAS	3204451096	CC	11382054	FUSAGASUGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	601	13158	89934229	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 917.700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



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

Seguro Ter-cero

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



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito 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.segurosmundial.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.

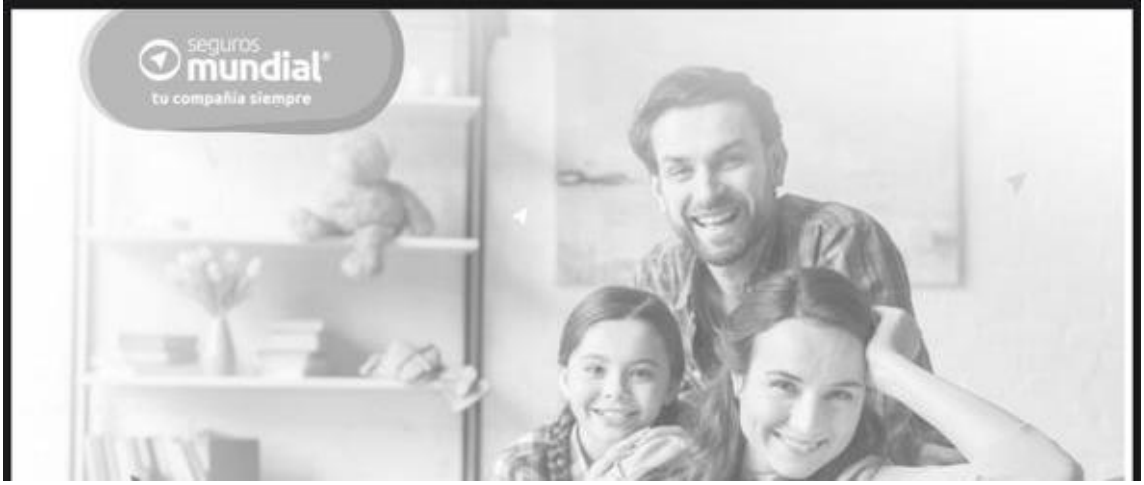
Topes de cobertura gastos médicos
* Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
+ Para las demás tarifas no citadas en (1).

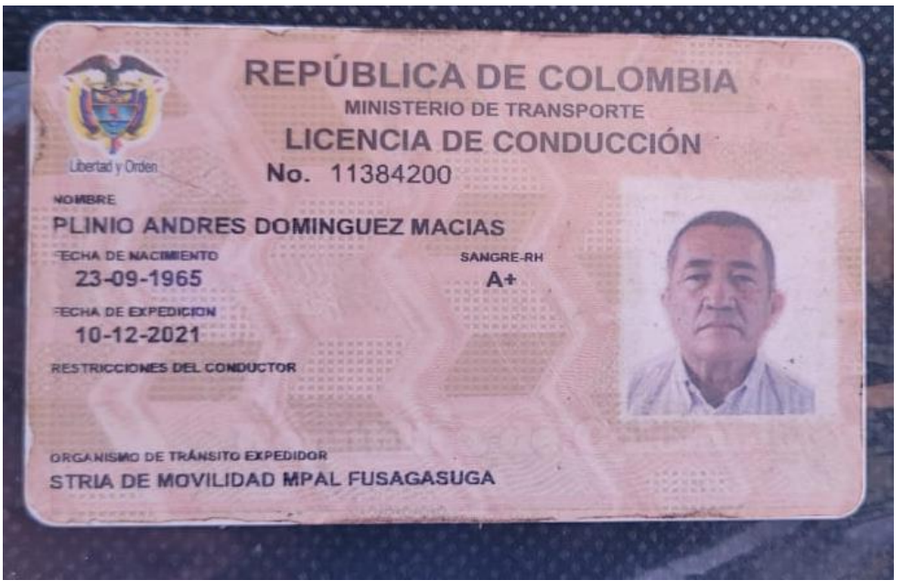
AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial donde obtendrás descuentos y promociones de manera limitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. registro.tubeneficiomundial.com

Solo tienes que registrarte y en el anique recibirás tu usuario y contraseña y haz click en el botón www.tubeneficiomundial.com para disfrutarlo.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.02.19 14:22:00 -05:00





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 11384200

NOMBRE

PLINIO ANDRES DOMINGUEZ MACIAS

FECHA DE NACIMIENTO

23-09-1965

SANGRE-RH

A+

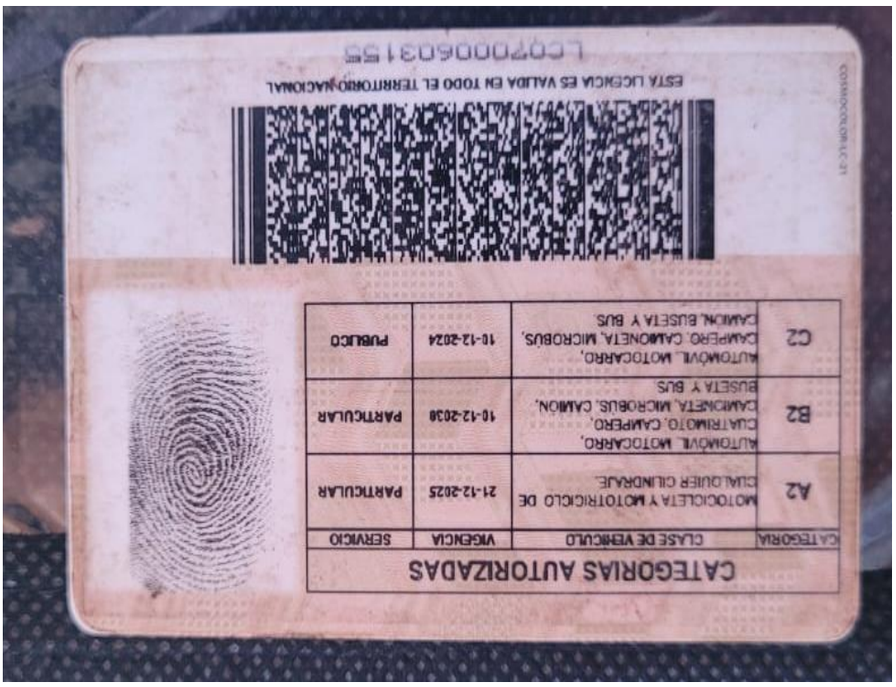
FECHA DE EXPEDICION

10-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA



LC72000603155

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	21-12-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-12-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	10-12-2024	PUBLICO

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 173765473

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CARMOTOS MIX

NIT: 901448044

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-091

Fecha de expedición: 2024/06/12

Fecha de vencimiento: 2025/06/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WCR130

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2014

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETC18512

NRO. CHASIS: 9F3FC9JKSEXX11058

VIN: 9F3FC9JKSEXX11058

LÍNEA: FC9JKSZ

COLOR: BLANCO VERDE

OMBRE PROPIETARIO: DAVID L. SANCHEZ P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JHOAN FABIAN HEREDIA VALDERRAMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032692068

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WCR130	HINO	FC9JKSZ	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	40

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETC18512	N	9F3FC9JKSEXX11058

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FC9JKSEXX11058	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
DOMINGUEZ MACIAS ARNULFO	C.C. 11382054



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	173

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32013000173581	I	06/02/2013	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

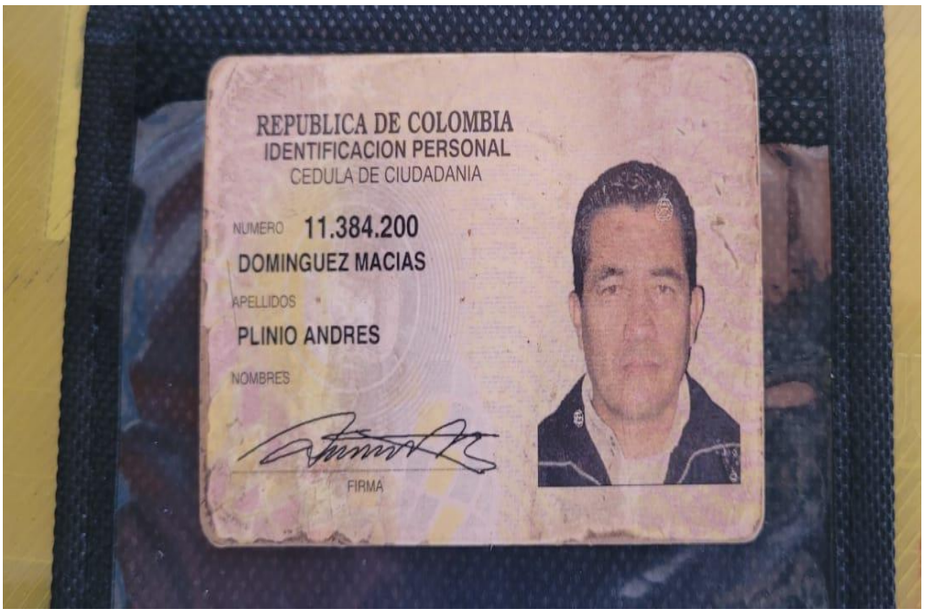
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/05/2013	06/09/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT0700356463



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.384.200

DOMINGUEZ MACIAS
APELLIDOS

PLINIO ANDRES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1965

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

20-SEP-1984 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00133025-M-0011384200-20081202 00074 21894A 1 1410005094



DOCUMENTOS

VEHICULO

COOTRANSFUSA

Scanned with CamScanner

FORMATO HOJA DE VEHICULO

DATOS DEL VEHICULO

CLASE:	BUS	MOTOR No.:	J05ETY12542
PLACA:	THV986	MARCA:	HINO
LINEA:	FC9JBUS	CHASIS No.:	9F3FC9JLTHXX11577
MODELO :	2017	CAPACIDAD:	42
CILINDRAJE:	5.123	COLOR:	BLANCO VERDE
COMBUSTIBLE	DIESEL	SERVICIO	PUBLICO
PROPIETARIO:	Ortiz Oñate Miguel Ángel y otros	CEDULA:	11374993
CONDUCTOR: Carlos Enrique Bobadilla Martínez		CELULA:81.741.443	

Tipo	No.	Fecha Vencimiento
Licencia Conducción	81741443	24/02/2025
Licencia transito	10031703506	
Revisión Tecnicomecanica	174878919	30/0772025
SOAT		18/07/2025

Scanned with CamScanner



Placa:THV986

No.Interno:9091

COOTRANSFUSA

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031703506

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
THV986	HINO	FC9JBUS	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	42

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETY12542	N	9F3FC9JLTHXX11577

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	
[illegible]	N	9F3FC9JLTHXX11577	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ OÑATE MIGUEL ANGEL Y OTRO(S)	C.C. 11374993

Escaneado con CamScanner

Scanned with ACE Scanner

Scanned with CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032016001613973

VE
I

FECHA IMPORT.
21/11/2016

PUERTAS
1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRICULA
13/07/2017

FECHA EXP. LIC. TTO.
02/05/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA

LT07003037250

Escaneado con CamScanner

Scanned with ACE Scanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.383.309**

ESCOBAR RODRIGUEZ

APELLIDOS

CARLOS HERNANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1965**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-OCT-1983 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00162732-M-0011383309-20090714 **00134**18590A 1 25950543

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 11383309

NOMBRE

CARLOS HERNANDO ESCOBAR RODRIGUEZ



FECHA DE NACIMIENTO

21-08-1965

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

16-06-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

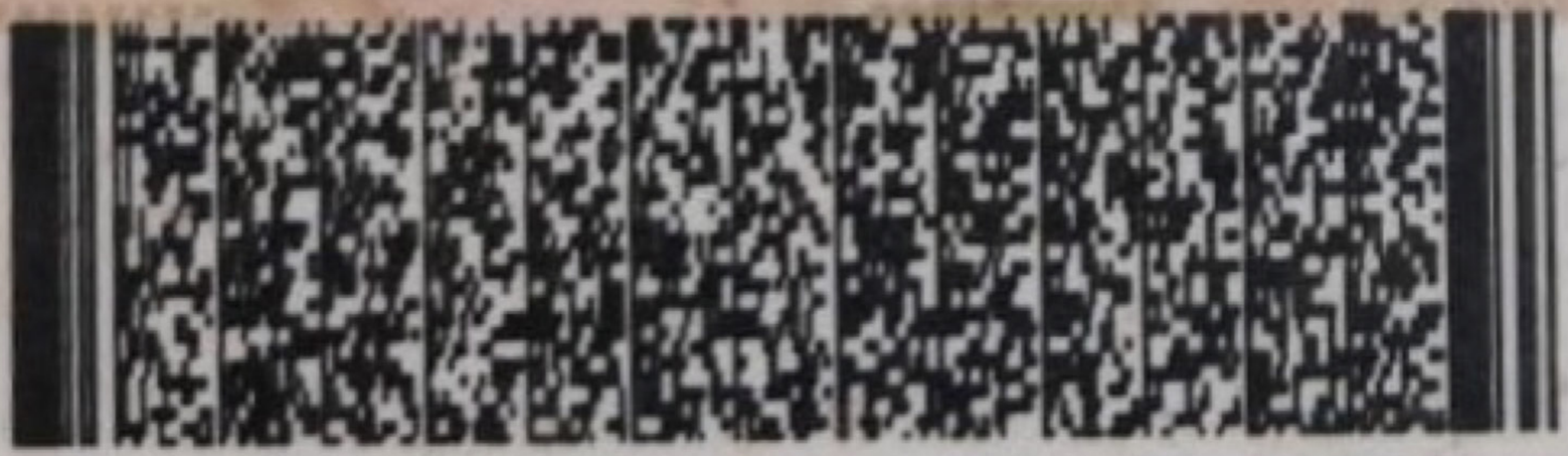
STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA

Scanned with CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	16-06-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	16-06-2025	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000837474

COSMOCOLOR-LC-31

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. 2000393353
2000393354

VIGENCIA DESDE 03-May-2024 HASTA 03-May-2

ASEGURADO COOTRANSFUSA

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS 42

PLACA THV986

MARCA HINO

MODELO 2017

SERVICIO PÚBLICO

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS

Escaneado con CamScanner

Scanned with ACE Scanner

Scanned with CamScanner

ASEGURADORA

SOAT

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2024	7	15

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2024	7	19
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2025	7	18

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
87803880 - 600041446	THV986	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
42	HINO	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: FC9JBUS	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETY12542	9F3FC9JLTHXX11577	9F3FC9JLTHXX11577	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MIGUEL ANGEL ORTIZ OÑATE	3007899712	CC	11374993	FUSAGASUGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	601	13158	87803880	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 569.400	$ 296.000	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 867.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



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



Seguro Ter-cero

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

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

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en [illegible]

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.07.15 15:16:53 -05:00

Scanned with CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174878919

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES FUSA

NIT: 901227244

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-074

Fecha de expedición: 2024/07/30

Fecha de vencimiento: 2025/07/30

DATOS VEHÍCULO

PLACA: THV986

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2017

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETY12542

NRO. CHASIS: 9F3FC9JLTHXX11577

VIN: 9F3FC9JLTHXX11577

LÍNEA: FC9JBUS

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: JOHN J. SARMIENTO O. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

LORENA ISABEL LOPEZ ALVAREZ

Escaneado con CamScanner

Scanned with ACE Scanner

Scanned with CamScanner

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**380564**
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	**11/08/2023**	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	**11/08/2023**
FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	**11/08/2025**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

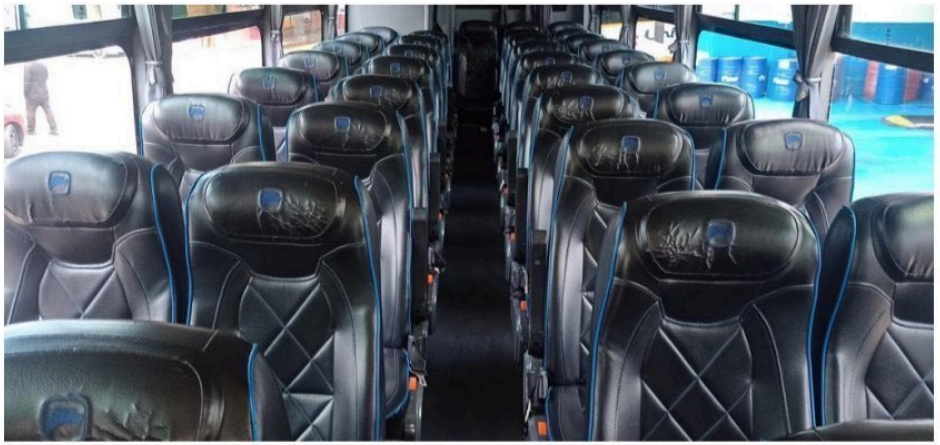
Scanned with CamScanner



DOCUMENTOS

VEHICULO

COOTRANSFUSA



Placa: THW 167

No. Interno:9067

COOTRANSFUSA




Cootransfusa
9067

FORMATO HOJA DE VEHICULO

DATOS DEL VEHICULO

CLASE:	BUS	MOTOR No.:	J05ETY13405
PLACA:	THW167	MARCA:	HINO
LINEA:	FC9JLTZ	CHASIS No.:	9F3FC9JLTKXX12433
MODELO :	2019	CAPACIDAD:	41
CILINDRAJE:	5.123	COLOR:	BLANCO VERDE
COMBUSTIBLE	DIESEL	SERVICIO	PUBLICO
PROPIETARIO:	Ortiz Oñate Miguel Angel y otros	CEDULA:	11374993
CONDUCTOR: Julio Cesar Rodriguez Aguas		CELULA: 11388104	

Tipo	No.	Fecha Vencimiento
Licencia Conduccion	11388104	7/04/2024
Licencia transito	10016977809	
Revision Tecnicomecanica	175575685	31/08/2024
SOAT	878038836000041400	26/07/2025

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Unidad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016977809

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
THW167	HINO	FC9JLTZ	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETY13405	N	9F3FC9JLTKXX12343

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS
******	N	9F3FC9JLTKXX12343

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN

OREJUÑATE MIGUEL ANGEL Y OTRO(S) | C.C. 11374993

Escaneado con CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
03201800879919

IM

FECHA IMPORT.
06/06/2018

PUERTAS
3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA

FECHA MATRÍCULA
27/09/2018

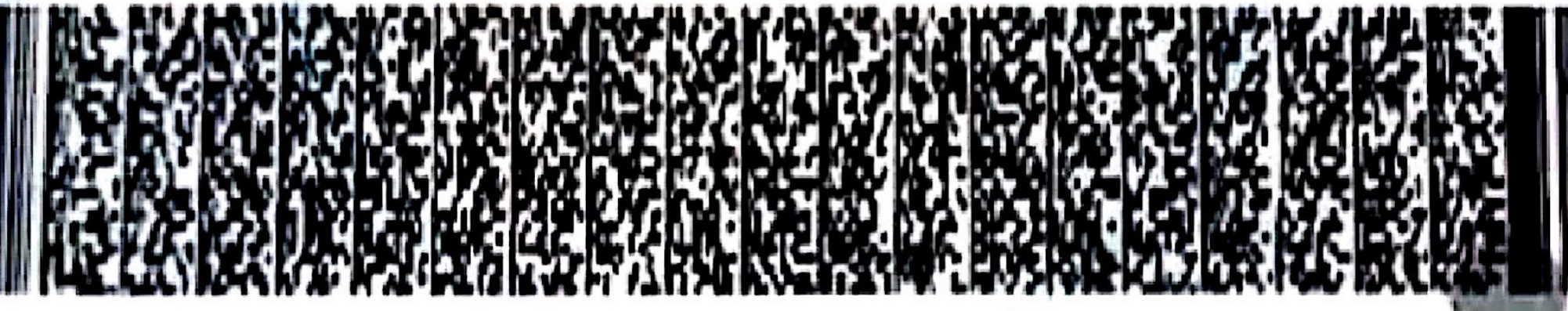
FECHA EXP. LIC. TTO
04/10/2018

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA





LT0600157790

CS Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.388.104**

RODRIGUEZ AGUAS

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1970**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-1989 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00188227-M-0011398104-20091020 0017320525A 1 25972999

CS Escaneado con CamScanner

20240311145618566409 1

Registro No.36899

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA SIGLA COOTRANSFUSA

NIT: 890600323-8

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA

Dirección Comercial:
CR 9 NO. 8 23-FUSAGASUGA CUNDINAMARCA

Dirección para notificaciones:
DIAGONAL 18 # 21- 31 AUTOPISTA SUR KM 56

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

EMPRESAS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR
TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

Fecha de Expedición: 11/03/2024
Fecha de Vencimiento: 31/03/2025

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 11388104

NOMBRE

JULIO CESAR RODRIGUEZ AGUAS

FECHA DE NACIMIENTO

20-10-1970

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

03-04-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA

Escaneado con CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-04-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-04-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002385514

COSMOCOLOR-LC-23

Escaneado con CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. 2000393353
2000393354

VIGENCIA DESDE 03-May-2024 HASTA 03-May-2025

ASEGURADO COOTRANSFUSA

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS 41

PLACA THW167

MARCA HINO

MODELO 2019

SERVICIO PÚBLICO

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Escaneado con CamScanner

ASEGURADORA

SOAT

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2024	7	15	2024	7	27	2025	7	26

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
87803883 - 600041449	THW167	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
41	HINO	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: FC9JLTZ	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETY13405	9F3FC9JLTKXX12343	9F3FC9JLTKXX12343	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN SARMIENTO ORTEGON	3005054355	CC	11388507	FUSAGASUGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	601	13158	87803883	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 569.400	$ 296.000	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 867.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 125 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para [illegible] gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga se debe realizar la inscripción prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

•Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
•Para las demás tarifas no citadas en

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.07.30 12:58:40 -05:00

Escaneado con CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175575685

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES FUSA

NIT: 901227244

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-074

Fecha de expedición: 2024/08/31

Fecha de vencimiento: 2025/08/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	THW167	**CLASE:**	BUS
MARCA:	HINO	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5123	**NRO. MOTOR:**	J05ETY13405
NRO. CHASIS:	9F3FC9JLTKXX12343	**VIN:**	9F3FC9JLTKXX12343
LÍNEA:	FC9JLTZ		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: JOHN J. SARMIENTO O. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

LORENA ISABEL LOPEZ ALVAREZ

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.449258

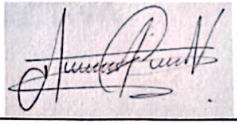
DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	THW167	**AÑO MODELO:**	2019
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	HINO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 40	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FC9JLTZ		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA
NIT:	890600323
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CRA 4 NO. 5-22
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17-09-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 15-10-2024 **HASTA:** 15-10-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA

FIRMA DEL FUNCIONARIO





DOCUMENTOS

VEHICULO

COOTRANSFUSA

Scanned with CamScanner





Placa:THW181
No.Interno:9050
COOTRANSFUSA



Scanned with CamScanner


HOTEL
ACPM
CORRIENTE
EXTRA
Cootransfusa

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017097801

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
THW181	HINO	FC9JLTZ	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETY13407	N	9F3FC9JLTKXX12345

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FC9JLTKXX12345	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BANCO DAVIVIENDA SA	NIT 860034313

Scanned with CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032018000879919

I/E
I

FECHA IMPORT.
06/06/2018

PUERTAS
3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
24/10/2018

FECHA EXP. LIC. TTO.
24/10/2018

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA



LT06001579958

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 82390574



NOMBRE

JULIO CESAR PEREZ PANQUEVA

FECHA DE NACIMIENTO

19-09-1975

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

13-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE [illegible] Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE SILVANIA

Scanned with CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-02-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-02-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES [redacted] TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60947 2.0-4 07/22

Scanned with CamScanner

EMPRESA AFILIADORA:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

365715

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

19/05/2023

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

19/05/2023

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

19/05/2025

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **82.390.574**

PEREZ PANQUEVA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

Julio Cesar Perez P.

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1975**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-1994 FUSAGASUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1509400-00911609-M-0082390574-20170609 **0055**734939A 2 9910028602

Scanned with CamScanner

20240311145618566409 1

Registro No.36899

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA SIGLA COOTRANSFUSA

NIT: 890600323-8

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE FUSAGASUGA

Dirección Comercial:
CR 9 NO. 8 23-FUSAGASUGA CUNDINAMARCA

Dirección para notificaciones:
DIAGONAL 18 # 21- 31 AUTOPISTA SUR KM 56

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

EMPRESAS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR

TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL

Fecha de Expedición: 11/03/2024
Fecha de Vencimiento: 31/03/2025

Cámara de Comercio de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



Scanned with CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176544210

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES FUSA

NIT: 901227244

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-074

Fecha de expedición: 2024/10/15

Fecha de vencimiento: 2025/10/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: THW181

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETY13407

NRO. CHASIS: 9F3FC9JLTKXX12345

VIN: 9F3FC9JLTKXX12345

LÍNEA: FC9JLTZ

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: BANCO DAVIVIENDA SA

FIRMA DEL RESPONSABLE

LORENA ISABEL LOPEZ ALVAREZ

Scanned with CamScanner

ASEGURADORA

SOAT

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		
AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2024	10	17	2024	10	24	2025	10	23

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/METROS	MODELO
89035681 - 500044462	THW181	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
41	HINO	CERRADA
LÍNEA VEHÍCULO	FC9JLTZ	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
J05ETY13407	9F3FC9JLTKXX12345	9F3FC9JLTKXX12345	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN SARMIENTO ORTEGON	3002081819	CC	11388507	FUSAGASUGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	601	13188	89035681	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 569.400	$ 296.000	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 867.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



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



Seguro Ter-cero

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

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

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2644 de 2022
[2] Para las demás tarifas no citadas en

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.10.17 06:01:37 -05:00

Scanned with CamScanner