37432

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

invima

GIRÓN

CIUDAD: Girón | FECHA: 22/11/2024 | ACTA N°:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Tkargo S.A.S.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [X] Número de documento: 901136369

*PLACA DEL VEHÍCULO: KSQ 339 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

TELÉFONOS: 302 3892261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIET: mauriciomonsalve18@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 105 # 17-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [X] Camión [ ] Moto [ ] Otro [ ] Cuál: Furgón

*MARCA: Foton | *MODELO: | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos no perecedero - Carga Seca

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lunes - Domingo 24 Horas | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | día / mes /año | FAVORABLE | | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO | Especifique:

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| 1 | DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | (12) | G | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

Powered by CamScanner

37433

| | | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPOS Y UTENSILIOS** | | | | | |
| 2.1 | Condiciones de los utensilios.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834* | (12) | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | **PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS** | | | | | |
| 3.1 | Estado de salud.<br>*(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | (13) | 6,5 | 0 | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico<br>*(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | (4) | 2 | 0 | | C |
| 3.3 | Prácticas higiénicas.<br>*(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)* | (13) | 6,5 | 0 | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación<br>*(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | (6) | 3 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | |

| | | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | **SANEAMIENTO** | | | | | |
| 4.1 | Limpieza del vehículo.<br>*(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)* | (15) | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15 | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |

| | | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | **VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO** | | | | | |
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto.<br>*(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30. Parágrafo 1 y 2.)* | (20) | | 0 | | C |
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)* | (5) | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25 | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva |
|---|---|---|---|
| 100,0% | X FAVORABLE | 90-100% | |
| | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% | |
| | DESFAVORABLE | < 59,9% | |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
|---|---|

Scanned with CamScanner

37434.

| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |
|---|---|

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [ ] No [X] Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

**Por parte del establecimiento:**

## VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 22 del mes de Noviembre del año 2021 en la Ciudad de Cali.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | |
|---|---|
| FIRMA: Oscar Guerrero Castro | FIRMA: |
| NOMBRE: Oscar Guerrero Castro | NOMBRE: |
| CÉDULA: 91.541.797 | CÉDULA: |
| CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud. | INSTITUCIÓN: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Mauricio Montalvo | NOMBRE: |
| CÉDULA: 91112538 | CÉDULA: |
| CARGO: conductor | CARGO: |



Scanned with CamScanner

3748

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

# SOAT

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 12 | 13 | 2024 | 12 | 15 | 2025 | 12 | 14 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3328811400 | KSQ339 | VEHICULOS DE CARGA | PUBLICO | 2771 | 2022 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | FOTON | |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| BJ1044V9JD4-F1 | M013418 | LVBV3JBB0NY004501 | LVBV3JBB0NY004501 | 2 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| TKARGO SAS | 3015519743 | NIT | 9011363695 | FLORIDABLANCA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1306 | 26 | 53880684 | 3328811400 | BUCARAMANGA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 331 | $636.000,00 | $330.700,00 | $2.100,00 |

TOTAL A PAGAR

$968.800,00

FIRMA AUTORIZADA

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

[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 (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

339.

37436



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. 177608463

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA SUPERCAR LA CENTRAL

**NIT:** 901171195

**No. de Certificado de Acreditación:** 20-OIN-011

**Fecha de expedición:** 2024/12/03

**Fecha de vencimiento:** 2025/12/03

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | KSQ339 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | FOTON | **MODELO:** | 2022 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2771 | **NRO. MOTOR:** | M013418 |
| **NRO. CHASIS:** | LVBV3JBB0NY004501 | **VIN:** | LVBV3JBB0NY004501 |
| **LÍNEA:** | BJ1044V9JD4-F1 | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** TKARGO S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

37437

# JOSE AIRE

**AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION**
**EN TRANSPORTE**

NIT 19472986

CERTIFICACION DE EQUIPOS REFRIGERADOS EN VEHICULOS DE TRANSPORTE ALIMENTOS

| | |
|---|---|
| FECHA | JUNIO 9 2025 |
| PLACAS | KSQ339 |
| PROPIETARIO | TKARGO SAS |
| NIT | 901136369 |
| EMPRESA | FOTON |
| EQUIPO | HWASUNG THERMO 250 |
| SERIE | HT 250 12V |

| | |
|---|---|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO: | OK |
| CORREAS | OK |
| POLEAS | OK |
| BALINERAS | OK |
| MOTORES COND | OK |
| MOTORES EVAPO | OK |
| ARNES ELECTRICO | OK |
| CONTROL TEMP | OK |
| EMBRAGUE | OK |
| COMPRESOR | OK |
| CAJA CONTROL | OK |
| RACORES Y CONEXIONES | OK |
| TUBERIAS | OK |
| FILTRO SECADOR | OK |
| VALVULAS SOLENOIDES | OK |
| VALVULAS DE EXPANSIÓN | OK |
| TEMPERATURAS | OK |
| DECONGELAMIENTO | OK |
| CARGA DE GAS REFRIGERANTE CON 404 | OK |

TEMPERATURA: DECENSO EN 2 HORAS: INICIO 25°C FIN A -18
VOLTAJE DE OPERACIÓN: 27.5 VOLTIOS

OBSERVACIONES: LAUNIDAD SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO PARA
TRANSPORTE DE PRODUCTOS CONGELADOS Y REFRIGERADOS
TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE: JOSE LEONIDAS SALGADO R
PROXIMA REVISION: NOVIEMRE 9 DE 2025

JOSE LEONIDAS SALGADO ROMERO
GERENTE
JOSEAIRE. KIL 7 VIA GIRON TEL 6463820 CEL 3112724186 B/MANGA Joséaire@hotmail.com

ATENTAMENTE

JOSE L SALGADO

37438

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

**CERTIFICA QUE:**

**Placa Vehículo:** KSQ339

Ha realizado un Control Integrado de Plagas en todas sus áreas, para efectos de llevar a cabo un control de Saneamiento Básico Ambiental, de acuerdo con normas Ambientales vigentes.

**Productos utilizados:** K OTHRINE

**Ingrediente activo:** DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **JULIO 7 DE 2025** Fecha Próximo control el día: **OCTUBRE 7 DE 2025**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 312 469 3379, Expertosrbg@gmail.com

37439

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.843.408
CALA VARGAS

APELLIDOS
ANGEL MIGUEL

NOMBRES

miguel Cala

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-2001
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-AGO-2020 LEBRIJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2712100-01162210-M-1007843408-20200921 0071801204A 1 50813888

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

37440

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No.** 1007843408

**NOMBRE**

**ANGEL MIGUEL CALA VARGAS**

**FECHA DE NACIMIENTO**
07-06-2001

**SANGRE-RH**
O+

**FECHA DE EXPEDICION**
10-11-2022

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**



**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**
STARIA TTO Y MOVILIDAD DEL MCPIO DE LEBRIJA

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 10-11-2032 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 10-11-2032 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA Y MICROBÚS | 10-11-2025 | PUBLICO |



HOSER GARTNER 210082/2021

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004907580

37441

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: MARZO 26 DE 2025
NOMBRE: ANGEL MIGUEL CALA VARGAS
DOC: 1.007.843.408
F- 2275

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
Udes
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37442

# FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: MARZO 26 DE 2025
NOMBRE: ANGEL MIGUEL CALA VARGAS
DOC: 1.007.843.408
F- 2275

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

**APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37443

# LABORATORIO CLÍNICO
# FUNDISAM IPS

**MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**
Resolución 2674/13

**NOMBRE:** ANGEL MIGUEL CALA VARGAS

**No. Doc:** 1.007.843.408

**FECHA:** 26 MAR 2025 **VENCE:** 26 MAR 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

Código No. F-2275

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

Juan Steven Tarazona Cuesta
BACTERIÓLOGO
JUAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005158510

Dr. Charles Enrique Burbano Jauregui
Médico General
1061796758
DR. CHARLES BURBANO JAUREGUI
REG M. 1095190758

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

37444

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**ANGEL MIGUEL CALA VARGAS C.C 1.007.843.408.**

Recibió capacitación en curso de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM),** el cual consta de los siguiente.

***GENERALIDADES DE LAS BPM***

- ***RESOLUCIÓN 2674 DE 2013***
- ***ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETAS)***
- ***ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, TRASPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS***
- ***EDIFICACIÓN E INSTALACIONES***
- ***MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS***
- ***INTRODUCCIÓN AL HACCP***
- ***PROGRAMAS DE PRERREQUISITOS***
- ***ETAPAS PRELIMINARES DE HACCP***

***EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS***

CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS

Dado a los 26 días del mes de Marzo de 2025

Johanna Vera

***JOHANNA VICTORIA VERA SUAREZ***
***ING.ALIMENTOS M.P. 091062-0684706***

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 3042056925

Expertosrbg@gmail.com

37445


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.102.380.556
POVEDA DIAZ
APELLIDOS
OSCAR FABIAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1996
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-JUN-2014 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
DERECHO
P-2716000-00604937-M-1102380556-20140724 0039289980A 3 42917014

374416



LABORATORIO CLÍNICO
FUNDISAM IPS
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: OSCAR FABIAN POVEDA DIAZ
No. Doc: 1.102.380.556
FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-953

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

DR. CHARLES BURRIS JAUREGUI

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**OSCAR FABIAN POVEDA DIAZC.C 1.102.380.556.**

Recibió capacitación en curso de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM)**, el cual consta de los siguiente.

- ***GENERALIDADES DE LAS BPM***
- ***RESOLUCIÓN 2674 DE 2013***
- ***ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETAS)***
- ***ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, TRASPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS***
- ***EDIFICACIÓN E INSTALACIONES***
- ***MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS***
- ***INTRODUCCIÓN AL HACCP***
- ***PROGRAMAS DE PRERREQUISITOS***
- ***ETAPAS PRELIMINARES DE HACCP***

***EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS***

**CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS**

Johanna Vera

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

***JOHANNA VICTORIA VERA SUAREZ***
***ING.ALIMENTOS M.P. 091062-0684706***

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 3042056925
Expertosrbg@gmail.com

37447

# FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: OSCAR FABIAN POVEDA DIAZ
DOC: 1.102.380.556
F- 953

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37448

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: OSCAR FABIAN POVEDA DIAZ
DOC: 1.102.380.556
F- 953

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
1005156319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37449

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución de la PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

# REFRIGERADO

# GQW 137

37450

## CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 63.546.138 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo JMC con placa GQW 137, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:

Placa: GQW 137
Marca: JMC
Línea: JX1044TC4
Color: Blanco
Modelo: 2023

**SEGUNDA:** Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.
**TERCERA**: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.
**Parágrafo uno**: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.
**CUARTA**: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor
**QUINTA. Conducción:** El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.
**SEXTA. El ARRENDATARIO** se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**
**SÉPTIMA. Devolución**: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.
**OCTAVA**. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.
**NOVENA**. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.
**Parágrafo**: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

37418J

**DÉCIMA**. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

**DÉCIMA PRIMERA. Garantía**. El arrendatario entregará, en calidad de garantía, la suma de un millón de pesos ($1,000,000 MCTE), la cual el **ARRENDADOR** devolverá siempre y cuando, al final del contrato, el vehículo automotor se devuelva en el mismo estado en que fue entregado, salvo el desgaste natural por su uso, y siempre que el arrendatario esté al día en los cánones de arrendamiento, sin existir ninguna deuda civil o penal que pueda resultar, siendo el vehículo objeto de garantía para su pago

**DÉCIMA SEGUNDA. Gastos**. Los gastos de impuestos y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones, serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

En Floridablanca, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025.

**CONTRATANTE**
**Sergio Enrique Delgado C**
C.C. 91.294.543 de Bucaramanga
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CONSORCIO SOMOS FLORIDA**

**CONTRATISTA**
**LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA**
**CC.** 63.546.138
**PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR**

3742

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025889784

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GQW137 | JMC | JX1044TC4 | 2023 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.771 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 2265 |

NÚMERO DE MOTOR: JX493ZLQ4-M9118532 — REG: N — VIN: LEFYECC22PHN00449

NÚMERO DE SERIE: LEFYECC22PHN00449 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LEFYECC22PHN00449 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): HERNANDEZ FERREIRA LEYDY MAYERLY — IDENTIFICACIÓN: C.C. 63546138

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 882022000017334

VE: I

FECHA IMPORT.: 18/02/2022

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 22/04/2022 | 22/04/2022 | ****** |

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02007090235

37453

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

invima

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD: BUCARAMANGA FECHA: 21-11-2024 ACTA N°: A- 00237

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud y Ambiente

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: LEIDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 63.546.138

*PLACA DEL VEHÍCULO: GQW 137 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: GQW 137

TELÉFONOS: 3168447465

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: oswaldo.medina17@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: c/le 108 # 34-47

*DEPARTAMENTO: Santander *MUNICIPIO: Bucaramanga

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [X] Camión [ ] Moto [ ] Otro [ ] Cuál:

*MARCA: JMC *MODELO: 2023 *COLOR: BLANCO

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: REFRIGERIOS ESCOLARES

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 7 DIAS / 24 HORAS *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | | | | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 19/06/2024 | FAVORABLE | ✓ | | 100 % |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | | SOLICITUD DEL INTERESADO | X | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN | |
| OTRO | | Especifique: Atención solicitud # 1-WEB-202411-00214154 | | | |

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57. Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | 12 ✓ | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |
| | **2 EQUIPOS Y UTENSILIOS** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** | **CRITICO** |
| 2.1 | Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | 12 ✓ | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 12 | | | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |
| | **3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS** | **A** | **AR** | **I** | **HALLAZGOS** | **CRITICO** |
| 3.1 | Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11. Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | 13 ✓ | 6.5 | 0 | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013. Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | 4 ✓ | 2 | 0 | | C |

Escaneado con CamScanner

3741 54

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.3 | Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013. Artículo 14. Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35. Numeral 5 y 7.)* | 13 | 6,5 | 0 | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013. Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 | 3 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 36 | | | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta |

| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)* | 15 | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 15 | | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |

| 5 | REQUISITOS HIGIENICOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 | | 0 | | C |
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)* | 5 | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 25 | | | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 100 | X | FAVORABLE | 90-100% |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% |
| | | DESFAVORABLE | < 59,9% |

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | — |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | — |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | Cuál: —

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

**Por parte del establecimiento:**

## VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 21 del mes de noviembre del año 2024 en la Ciudad de BUCARAMANGA.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

**NOTA:** El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Orlando Valencia Lozano | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 91.257.434 | CÉDULA: | |
| CARGO: | técnico Area de Salud | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | S.S.A. | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Oscarito Medina | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 17742857 | CÉDULA: | |
| CARGO | | CARGO: | |



Escaneado con CamScanner

37455

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

# SOAT

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

| 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 | 4 | 25 | 2025 | 4 | 26 | 2026 | 4 | 25 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3390869300 | GQW137 | VEHICULOS DE CARGA | PUBLICO | 2771 | 2023 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | JMC | |
| | LÍNEA VEHÍCULO: JX1044TC4 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| JX493ZLQ4M9118532 | LEFYECC22PHN00449 | LEFYECC22PHN00449 | 2 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| HERNANDEZ FERREIRA, LEYDY MAYERLY | 3153230660 | CC | 63546138 | FLORIDABLANCA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1306 | 26 | 53880663 | 3390869300 | BUCARAMANGA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 331 | $580.700,00 | $301.900,00 | $2.100,00 |

TOTAL A PAGAR

**$884.700,00**

FIRMA AUTORIZADA

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

[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 (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

**CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.**

**Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

37456

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. 183785737

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-064

**Fecha de expedición:** 2025/09/08

**Fecha de vencimiento:** 2026/09/08

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GQW137 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | JMC | **MODELO:** | 2023 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2771 | **NRO. MOTOR:** | JX493ZLQ4-M9118532 |
| **NRO. CHASIS:** | LEFYECC22PHN00449 | **VIN:** | LEFYECC22PHN00449 |
| **LÍNEA:** | JX1044TC4 | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** LEYDY M. HERNANDEZ F.

CNT

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

37457



THERMOSERVICIOS
YORMAN CLAVIJO ORTEGA
NIT. 13.198.330-3

Mantenimiento y venta de Unidades de Refrigeración Móvil y Aires Acondicionados

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hago constar, que la unidad de refrigeración móvil instalada en el vehículo de placas **GQW137** propiedad del señor **LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA** con CC. **63.546.138** está en perfectas condiciones para el uso del transporte de alimentos refrigerados con un equipo DOMGIN 150, además se le practicó pruebas en vacío llegando hasta menos 18 grados con el fin de garantizar su buen funcionamiento.

La presente se expide por solicitud del interesado en Piedecuesta el día 26 de Abril de 2025.

Próxima revisión el 26 de abril del 2026

Atentamente,

**YORMAN CLAVIJO ORTEGA**
**Tecnólogo en Electromecánica**
**Jefe de Servicios**

**Km 1 Parqueadero la villa Autopista Piedecuesta – San Gil Cel. 3174720138**

37458

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**Placa Vehículo: GQW-137.**

Ha realizado un Control Integrado de Plagas en todas sus áreas, para efectos de llevar a cabo un control de Saneamiento Básico Ambiental, de acuerdo con normas Ambientales vigentes.

**Productos utilizados:** K OTHRINE

**Ingrediente activo:** DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **17 de Julio de 2025.** Fecha próximo control el día: **17 de Octubre de 2025.**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 312 469 3379, Expertosrbg@gmail.com

37459

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.495.077**
**GONZALEZ BARRIOS**

APELLIDOS
**HUGO**

NOMBRES

Hugo Gonzalez Barrios

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1976**
**BUCARAMANGA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**04-ABR-1995 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**ALEXANDER VEGA ROCHA**

A-2700100-01191642-M-0091495077-20201221 0072897592A 1 9914116502

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

37460

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91495077

NOMBRE
HUGO GONZALEZ BARRIOS

FECHA DE NACIMIENTO
21-01-1976

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
24-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DIR TTO y TTE FLORIDABLANCA

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 24-01-2035 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 24-01-2028 | PUBLICO |



ICES S.A.S. LC-01-2024

ESTÁ LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000135819

37461

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 25/04/2025

INFORMACION GENERAL:



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** HUGO GONZALEZ BARRIOS **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero :** 91495077 **Edad:** 49 años
**Estatura:** 1.75 **Peso: 95 K** **EPS.** NUEVA EPS **: RH.** O +
**Empresa:** PARTICULAR
**Cargo: CONDUCTOR**
R/

**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**

El suscrito medico certifica que el citado paciente presenta buen estado de salud no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar.

Examen físico general: normal

Exámenes de Laboratorios
Frotis de Garganta: Normal
Koh -Piel y Uñas: Normal
Coprológico: Normal

Por lo tanto, es apto para vivir en comunidad, realizar cualquier actividad física y poder manipular alimentos.

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

Calle 64G 70c-24 Bogotá DC * Cel.: 3112432362
https:www.medictecips.com— medcitec8@gmail.com

37462

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 25/04/2025

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** HUGO GONZALEZ BARRIOS **Sexo:** M
**Documento de Identidad**: C.C. **X** T.I. C.E. **Numero** : 91495077 **Edad:** 49 años

## FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

### RESULTADOS

**FROTIS DE GARGANTA**

**Negativo**

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

**KOH DE UÑAS**

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

**COPROLOGICO**

| | |
|---|---|
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| OLOR: | SG |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| RESIDUOS VEGETALES | ++ |
| GRASAS NEUTRAS: | + |

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

37463

Inspecciones Industriales II.Colombia.s.a.s

**MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004**

**NOMBRES**
HUGO GONZALEZ BARRIOS



**IDENTIFICACION**
91495077

**De** BUCARAMANGA

**RH**
O+

**LICENCIA**
si

**CAT**
C2

**HORAS**
10

**FECHA CERT.**
25/04/2025

**FECHA VENCE**
24/04/2026

**MATDA-3190**

## NOTA IMPORTANTE

ESTE CARNET ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
(Resolución 2674 de 2013 Cpa.III Art 12 y 13)

ORIETH CRISTELL RAMIREZ
COORDINADOR DE CALIDAD

ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE. EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:
**línea de atención:** 3113150409/3045596257/ 3008690788/3103925704 tfjo:6014720218
**Dirección de la sucursal principal:** Edificio comercial ubicado en la carrera 35 No – 39 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, CONSULTE SU CERTIFICADO:
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com O al correo: ilcsas@inspeccionesindustrialesdecolombia.com

37464

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

Cumpliendo con los requisitos establecidos en el artículo 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Informal Decreto1075 de 26 de mayo de 2015.
RADICADO No: E-2024-3939
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ
Reg. Mercantil N° 03724627 – NIT 901.138.598-4

# CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

# HUGO GONZALEZ BARRIOS

Con Cedula de ciudadania No 91495077 de BUCARAMANGA

**CURSÓ Y APROBÓ**

## MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004

**APROBÓ EL DIA**25/04/2025– **VALIDO HASTA EL** 24/04/2026
Con una intensidad horaria de (10) horas
**En constancia firman**

**MATDA-3190**

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

**Líneas de atención:** 3128952783 / 3107575203 / 3022566693 / 6014726928
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com
Dirección: Cra 16 No 58-29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo - Bogotá
La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página web o mediante el

37465

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.272.410
LOPERA BELTRAN

APELLIDOS
ESTIBEL YANOL

NOMBRES

Estibel Yanol Lopera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-2001

EL CARMEN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-MAR-2019 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2701900-01080891-M-1005272410-20190705 0066032547A 2 51890688

37466

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

MEDIC-TEC IPS
TECNOLOGÍA AL SERVICIO DE LA MEDICINA

**FECHA:** 25/04/2025

INFORMACION GENERAL:



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero :** 1005272410 **Edad:** 24 años
**Estatura:** 1.70 **Peso: 60 K** **EPS.** NUEVA EPS **: RH.** A +
**Empresa:** PARTICULAR
**Cargo: CONDUCTOR**
R/

**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**

El suscrito medico certifica que el citado paciente presenta buen estado de salud no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar.

Examen físico general: normal

Exámenes de Laboratorios
Frotis de Garganta: Normal
Koh -Piel y Uñas: Normal
Coprológico: Normal

Por lo tanto, es apto para vivir en comunidad, realizar cualquier actividad física y poder manipular alimentos.

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

Calle 64G 70c-24 Bogotá DC * Cel.: 3112432362
https:www.medictecips.com— medcitec8@gmail.com

37467

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

MEDIC-TEC IPS
TECNOLOGÍA AL SERVICIO DE LA MEDICINA

**FECHA:** 25/04/2025

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero** : 1005272410 **Edad:** 24 años

## FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

### RESULTADOS

**FROTIS DE GARGANTA**

**Negativo**

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

**KOH DE UÑAS**

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

**COPROLOGICO**

| | |
|---|---|
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| OLOR: | SG |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| RESIDUOS VEGETALES | ++ |
| GRASAS NEUTRAS: | + |

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

37468

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

# MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004

**NOMBRES**
ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN



**IDENTIFICACION**
1005272410 **De** BARRANCABERMEJA

**RH**
A+

**LICENCIA**
SI

**CAT**
C2

**HORAS**
10

**FECHA CERT.**
25/04/2025

**FECHA VENCE**
24/04/2026

**MATDA-3191**

## NOTA IMPORTANTE

ESTE CARNET ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
(Resolución 2674 de 2013 Cpa.III Art 12 y 13)

GUSTAVO RUSSELL RAMEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

**ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE. EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:**
**líneas de atención:** 3212350409/3045596357/ 3003860786/3232895704 **fijo:** 6014726928
**Dirección de la sucursal principal:** Edificio comercial ubicado en la carrera 16 No – 29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, **CONSULTE SU CERTIFICADO:**
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com O al correo: iicsas@inspeccionesindustrialesdecolombia.com

37469

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

Cumpliendo con los requisitos establecidos en el artículo 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Informal Decreto1075 de 26 de mayo de 2015.
RADICADO No: E-2024-3939
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ
Reg. Mercantil N° 03724627 – NIT 901.138.598-4

# CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

# ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN

Con Cedula de ciudadania No 1005272410 de BARRANCABERMEJA

**CURSÓ Y APROBÓ**

## MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004

**APROBÓ EL DIA**25/04/2025– **VALIDO HASTA EL** 24/04/2026
Con una intensidad horaria de (10) horas
**En constancia firman**

MATDA-3191

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

**Líneas de atención:** 3128952783 / 3107575203 / 3022566693 / 6014726928
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com
Dirección: Cra 16 No 58-29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo - Bogotá
La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página web o mediante el

Gobierno de Colombia | Educación | Somos Revolución PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37470

# REFRIGERADO

# JVM 068

37471

## CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, JULIO CESAR MEDINA ROJAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13862253 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo FOTON con placa JVM 068, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:

Placa: JVM 068
Marca: FOTON
Línea: BJ1044V9JD4-F1
Color: Blanco
Modelo: 2021

**SEGUNDA:** Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.
**TERCERA**: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.
**Parágrafo uno**: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.
**CUARTA**: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor
**QUINTA. Conducción:** El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.
**SEXTA. El ARRENDATARIO** se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**
**SÉPTIMA. Devolución**: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.
**OCTAVA**. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.
**NOVENA**. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

37472

**Parágrafo**: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

**DÉCIMA**. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

**DÉCIMA PRIMERA. Garantía**. El arrendatario entregará, en calidad de garantía, la suma de un millón de pesos ($1,000,000 MCTE), la cual el **ARRENDADOR** devolverá siempre y cuando, al final del contrato, el vehículo automotor se devuelva en el mismo estado en que fue entregado, salvo el desgaste natural por su uso, y siempre que el arrendatario esté al día en los cánones de arrendamiento, sin existir ninguna deuda civil o penal que pueda resultar, siendo el vehículo objeto de garantía para su pago

**DÉCIMA SEGUNDA. Gastos**. Los gastos de impuestos y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones, serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

En Floridablanca, a los dieciséis (17) días del mes de marzo de 2025.

**CONTRATANTE**
**Sergio Enrique Delgado C**
C.C. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
CONSORCIO SOMOS FLORIDA

Julio Cesar Medina

**CONTRATISTA**
**Julio Cesar Medina Rojas**
C.C. 13.862.253 de Bucaramanga

37473

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033425060

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| JVM068 | FOTON | BJ1044V9JD4-F1 | 2021 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.771 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 2940 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| L030610 | N | LVBV3JBB7MY002775 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| LVBV3JBB7MY002775 | N | LVBV3JBB7MY002775 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MEDINA ROJAS JULIO CESAR | C.C. 13862253 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 110 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | NÚ | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 352021000025899 | I | 20/01/2021 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 24/03/2021 | 09/12/2024 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA



LT08000195422

37474

# ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

invima

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD: BUCARAMANGA. FECHA: 13/05/2025 ACTA N°: - 5 46 -

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: MEDINA ROJAS JUAN CESAR.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de documento: 1382253

TELÉFONO: 3168442465 CORREO ELECTRÓNICO: JCESAR7911@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DOMICILIO: DG 33 # 103 -26

*MUNICIPIO DOMICILIO: BUCARAMANGA *DEPARTAMENTO DOMICILIO: SANTANDER

*NOMBRE DEL CONDUCTOR: VICTOR MARTIN CORREA PEÑUELA

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de documento: 91208977

*PLACA DEL TRANSPORTE: JVM068 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: JVM068

*UNIDAD DE TRANSPORTE: TIPO FURGON [X] TIPO REMOLQUE [ ] TIPO SEMIREMOLQUE [ ]

PLACA DEL REMOLQUE O SEMIREMOLQUE: NO APLICA -

CUENTA CON AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRANSPORTE: SI [X] NO [ ]

*CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO): SI [X] NO [ ]

*CUENTA CON UNIDAD DE FRIO: SI [X] NO [ ]

*PRODUCTO QUE TRANSPORTA: POLLO [ ] CERDO [ ] BOVINO/BUFALINOS [ ] PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES (VISCERAS) [X]

OTRA ESPECIE [ ] Cuál: _____

*HORARIO Y DIAS DE OPERACIÓN: 24 HORAS / 7 DIAS

*NUMERO DE TRABAJADORES (INCLUIDO CONDUCTOR Y AYUDANTE(S)): 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | día / mes / año | FAVORABLE | | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | / % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | PENDIENTE O FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO [ ] Especifique: PQRS #1-WEB-202501-00000933

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el vehículo no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

El Vehículo debe estar cargado al momento de realizar la inspección

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 REQUISITOS DEL VEHÍCULO | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo.<br>*(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.1, 1.2, 1.5; Resolución 2505/2004, Art. 4.; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1 1, 1.2. 1.5, 3.7; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.1, 1.2, 1.7, 3.6.)* | (11) | 5,5 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 0 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta |

| | 2 REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los equipos y utensilios<br>*(Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013; Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1.3. 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2)* | (11) | 5,5 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 0 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud<br>*(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4 1,Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131 Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1 )* | (11) | 5,5 | 0 | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico<br>*(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131, Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1 )* | (4) | 2 | 0 | C |



Powered by CamScanner

37475

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Temperatura higiénicas<br>(Resolución 3929/2010 Art. 18 Numeral 3 Resolución 240/2013 Art. 14 Numeral 3 Art. 17 Resolución 242/2013 Art. 13 Numeral 3 Art. 16) | (11) | 5,5 | 0 | | 0 |
| 4 | Ubicación y Lavamanos<br>(Resolución 3929/2010 Art. 18 Numeral 2 Art. 66 Numeral 4.1 Art. 69 Numeral 1 y 2 Resolución 240/2013 Art. 14 Numeral 2 Art. 132 Numeral 1 Resolución 242/2013 Art. 13 Numeral 2 Art. 57 Numeral 1) | (7) | 3 | 0 | | 0 |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 32 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | 0 |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | |
| 4 | Limpieza del vehículo<br>(Resolución 3929/2010 Art. 66 Numeral 4.2 y parágrafo. Resolución 240/2013 Art. 131 Numeral 4.1 y su parágrafo. Resolución 242/2013 Art. 56 Numeral 4.2 4.3) | (11) | 5,5 | 0 | | 0 |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 55 | La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta | 0 |
| 5 | REQUISITOS HIGIENICOS | A | AR | I | HALLAZGOS | |
| 5 | Procedencia Materia Prima<br>(Ley 09/1979 Artículo 344 Resolución 402 de 2002 Art. 5 Resolución 5108 de 2005 (Decreto 1500/2007 Art. 39 Numeral 2 Resolución 3929/2010 Art. 66 Numeral 3.1 Resolución 240/2013 Art. 62 114 131 Numeral 3.1 Resolución 242/2013 Art. 56 Numeral 3.1) | (11) | 5,5 | 0 | | 0 |
| 5 | Condiciones de Transporte<br>(Resolución 3929/2010 Art. 66 Numeral 3.2 3.3 3.4 3.5 Resolución 240/2013 Art. 131 Numeral 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 Resolución 242/2013 Art. 56 Numeral 3.2 3.4 3.5 3.6) | (11) | 5,5 | 0 | | 0 |
| 5 | Cadena de Frio<br>(Decreto 1500/2007 Art. 39 Resolución 3929/2010 Art. 66 Numeral 3 Resolución 240/2013 Art. 129 Numeral 3 Resolución 242/2013 Numeral 4) | (13) | | 0 | | 0 |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 35 | La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | En caso que tuve a más de los aspectos a evaluar sea calificado como crítico y calificado como inaceptable (I) independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar las sanciones a que haya lugar y MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva sobre el producto transportado en este caso el vehículo no podrá realizar el transporte de carne y/o productos cárnicos comestibles |
|---|---|---|---|---|
| 100% | X | FAVORABLE | 80 -100% | |
| | | DESFAVORABLE | < 79.9% | |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO

| | |
|---|---|
| NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | 0 |
| NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | 0 |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

**Por parte del responsable del vehículo:**

## VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Por constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita hoy 13 del mes de ENERO del año 2025 en la Ciudad de BUCARAMANGA.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | FIRMA | |
| NOMBRE | RONALD SERRANO | NOMBRE | |
| CÉDULA | 91516061 | CÉDULA | |
| CARGO | TEC. AREA SALUD | CARGO | |
| INSTITUCIÓN | S.S.A.B | INSTITUCIÓN | |
| **POR PARTE DEL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO** | | | |
| FIRMA | | FIRMA | |
| NOMBRE | Julio César Medina Rojas | NOMBRE | |
| CÉDULA | 13827793 | CÉDULA | |
| CARGO | Propietario | CARGO | |

Powered by CamScanner

37476

# SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO \| MES \| DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA |
|---|---|---|
| 2024-09-19 | 2024-09-20 | 2025-09-19 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0308004178957000 | JVM068 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 2771 | 2021 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | FOTON | ESTACAS |

LÍNEA VEHÍCULO: BJ1044V9JD4-F1

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| L030610 | LVBV3JBB7MY002775 | LVBV3JBB7MY002775 | 2.94 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MARTINEZ GALEANO, YENYFER PAOLA | 3155386367 | CC | 1070600874 | BUCARAMANGA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 3 | 99993 | 0 | BUCARAMANGA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 636000 | $ 330700 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 968800

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1]<br>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 | |

**[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 (1).**

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido; todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co

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. 183197399

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNOFULL LA 9

**NIT:** 901091901

**No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-082-001

**Fecha de expedición:** 2025/08/13

**Fecha de vencimiento:** 2026/08/13

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | JVM068 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | FOTON | **MODELO:** | 2021 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2771 | **NRO. MOTOR:** | L030610 |
| **NRO. CHASIS:** | LVBV3JBB7MY002775 | **VIN:** | LVBV3JBB7MY002775 |
| **LÍNEA:** | BJ1044V9JD4-F1 | | |
| **COLOR:** | BLANCO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** JULIO C. MEDINA R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

FERNANDO CASTELLANOS BUENO

37478



THERMOSERVICIOS
YORMAN CLAVIJO ORTEGA
NIT. 13.198.330-3

Mantenimiento y venta de Unidades de Refrigeración Móvil y Aires Acondicionados

# CERTIFICACIÓN

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hago constar, que la unidad de refrigeración móvil instalada en el vehículo de placas **JVM068** propiedad del señor **JULIO CESAR MEDINA ROJAS** con CC. **13.862.253** está en perfectas condiciones para el uso del transporte de alimentos refrigerados con un equipo DOMGIN 150, además se le practicó pruebas en vacío llegando hasta menos 18 grados con el fin de garantizar su buen funcionamiento.

La presente se expide por solicitud del interesado en Piedecuesta el día 11 de Mayo de 2025.

Próxima revisión el 10 de mayo del 2026

Atentamente,

**YORMAN CLAVIJO ORTEGA**
**Tecnólogo en Electromecánica**
**Jefe de Servicios**

**Km 1 Parqueadero la villa Autopista Piedecuesta – San Gil Cel. 3174720138**

37479

# ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL

"SU SEGURIDAD ES NUESTRO COMPROMISO"
NIT. 1098766229-4
CONCEPTO TECNICO SANITARIO N° 115-2024 Conforme a la Ley 09/1979 - Decreto 1843/1991 - Res. 1229/2013

## CERTIFICA A:

# CAMIONETA FURGON FOTON

Linea BJ1044V9JD-F1
Placa JVM068

Se le ha realizado la respectiva **FUMIGACIÓN Y CONTROL DE PLAGAS RASTRERAS Y VOLADORAS**, en todas las áreas internas y externas, de acuerdo con las disposiciones legales en salud publica expedidas por la secretaría de salud.

ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL

ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL
"SU SEGURIDAD ES NUESTRO COMPROMISO"
NIT. 1098766229-4

ING. KAREN LISSETH CARREÑO YEPES
Representante Legal

01 SEPTIEMBRE 2025
FECHA EXPEDICIÓN

Próximo control 01/12/2025

CERTIFICADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CRA O # 3-37 Z. Industrial Chimita Girón
3163548535 / 3106667159
ecoseguridadindustrial@gmail.com

N°13579

37480


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
88.226.899
BONILLA PEÑALOZA
JUAN CARLOS
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1976
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,77
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
08-OCT-1995 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00216358-M-0088226899-20100220
0021090297A 1
6900686946

37481



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 88226899

NOMBRE

JUAN CARLOS BONILLA PEÑALOZA

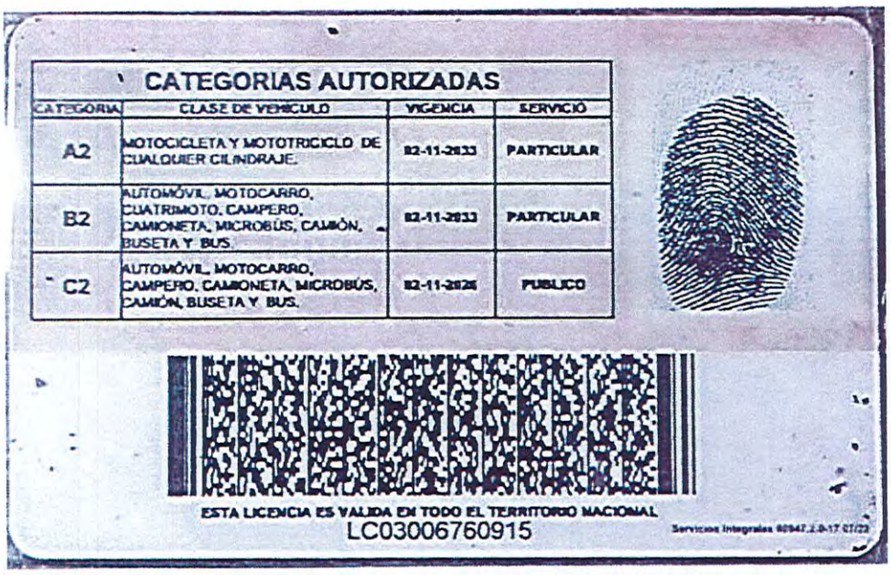
FECHA DE NACIMIENTO
13-12-1976

RH SANGRE
A+

FECHA DE EXPEDICION
02-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 02-11-2033 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 02-11-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 02-11-2026 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006760915

Servicios Integrales 60947.2.0-17 07/22

37482

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 14/03/2025

INFORMACION GENERAL:



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** JUAN CARLOS BONILLA PEÑALOZA **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero :** 88226899 **Edad:** 48 años
**Estatura:** 1.62 **Peso: 70 KG** **EPS.** SANITAS **: RH.** A +
**Empresa:** PARTICULAR
**Cargo:** CONDUCTOR

R/

**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**

El suscrito medico certifica que el citado paciente presenta buen estado de salud no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar.

Examen físico general: normal

Exámenes de Laboratorios
Frotis de Garganta: Normal
Koh -Piel y Uñas: Normal
Coprológico: Normal

Por lo tanto, es apto para vivir en comunidad, realizar cualquier actividad física y poder manipular alimentos.

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador Juan Bonilla
Nombre Juan Bonilla
C.C. No 88.226.899

37483

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 14/03/2025

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** JUAN CARLOS BONILLA PEÑALOZA **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero :** 88226899 **Edad:** 48 años

## FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

### RESULTADOS

**FROTIS DE GARGANTA**

**Negativo**

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

**KOH DE UÑAS**

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

**COPROLOGICO**

| | |
|---|---|
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| OLOR: | SG |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| RESIDUOS VEGETALES | ++ |
| GRASAS NEUTRAS: | + |

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador Juan Bonilla
Nombre Juan Bonilla
C.C. No 88226 899

37484

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

**MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004**

**NOMBRES**
JUAN CARLOS BONILLA PEÑALOZA

**IDENTIFICACION**
88226899 **De** CUCUTA

**RH**
A+

**LICENCIA**
SI

**CAT**
C2

**HORAS**
10

**FECHA CERT.**
12/03/2025

**FECHA VENCE**
11/03/2026

**MATDA-2838**



37485

**NOTA IMPORTANTE**

ESTE CARNET ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA
JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO
DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
(Resolución 2674 de 2013 Cpa.III Art 12 y 13)

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

**ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE. EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:**
**líneas de atención:** 3212350409/ 3045596357/ 3003860786/3232895704 **fijo:** 6014726928
**Dirección de la sucursal principal:** Edificio comercial ubicado en la carrera 16 No – 29 Barrio San Luis,
Localidad Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, CONSULTE SU CERTIFICADO:
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com O al correo: licsas@inspeccionesindustrialesdecolombia.com

37486

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

Cumpliendo con los requisitos establecidos en el artículo 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Informal Decreto1075 de 26 de mayo de 2015.
RADICADO No: E-2024-3939
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ
Reg. Mercantil N° 03724627 – NIT 901.138.598-4

# CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

# JUAN CARLOS BONILLA PEÑALOZA

Con Cedula de ciudadania No 88226899 de CUCUTA

ISO 9001:2015 SIS CERT. QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

**CURSÓ Y APROBÓ**

## MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004

**APROBÓ EL DIA**12/03/2025– **VALIDO HASTA EL** 11/03/2026
Con una intensidad horaria de (10) horas
**En constancia firman**

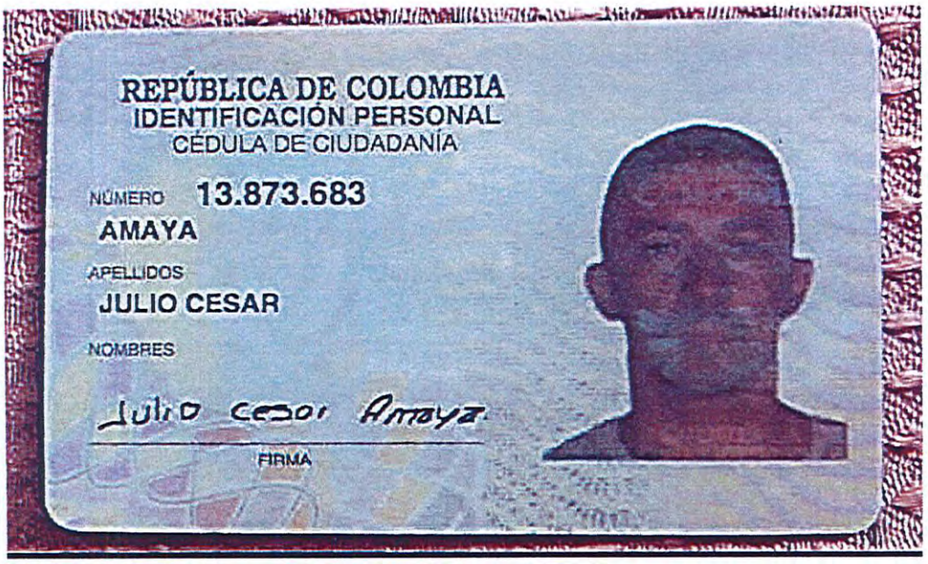
MATDA-2838

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

**Líneas de atención:** 3128952783 / 3107575203 / 3022566693 / 6014726928
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com
Dirección: Cra 16 No 58-29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo - Bogotá
La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página web o mediante el

37487



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.873.683
AMAYA
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES

Julio Cesar Amaya
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1981
ZAPATOCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-DIC-1999 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708250-00864375-M-0013873683-20161110 0052145074A 1 6904163113

37488

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 14/03/2025

INFORMACION GENERAL:



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** JULIO CESAR AMAYA **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero :** 13873683 **Edad:** 43 años
**Estatura:** 1.62 **Peso: 70 KG** **EPS.** SANITAS **: RH.** O +
**Empresa:** PARTICULAR
**Cargo:** AUXILIAR

R/

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

El suscrito medico certifica que el citado paciente presenta buen estado de salud no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar.

Examen físico general: normal

Exámenes de Laboratorios
Frotis de Garganta: Normal
Koh -Piel y Uñas: Normal
Coprológico: Normal

Por lo tanto, es apto para vivir en comunidad, realizar cualquier actividad física y poder manipular alimentos.

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador Julio Amaya
Nombre Julio Amaya
C.C. No 13.873.683.

37489

# MEDIC-TECIPS
## SALUD OCUPACIONAL

**FECHA:** 14/03/2025

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** JULIO CESAR AMAYA **Sexo:** M
**Documento de Identidad:** C.C. **X** T.I. C.E. **Numero:** 13873683 **Edad:** 43 años

FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

**RESULTADOS**

**FROTIS DE GARGANTA**

**Negativo**

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

**KOH DE UÑAS**

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

**COPROLOGICO**

| | |
|---|---|
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| OLOR: | SG |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| RESIDUOS VEGETALES | ++ |
| GRASAS NEUTRAS: | + |

Medico:
Firma: Firma: _____
Nombre: Dr. Luciana Montejo
Reg. Medico 72348909 R. M: 8572 DE 26/ 08/ 2017

Trabajador Julio Amaya
Nombre Julio Amaya
C.C. No 13873683.

37490

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

**MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004**

**NOMBRES**
JULIO CESAR AMAYA



**IDENTIFICACION**
13873683

**De** BUCARAMANGA

**RH**
O+

**LICENCIA**
SI

**CAT**
A2

**HORAS**
10

**FECHA CERT.**
12/03/2025

**FECHA VENCE**
11/03/2026

**MATDA-2839**

37491

**NOTA IMPORTANTE**

ESTE CARNET ACREDITA AL PORTADOR COMO ASISTENTE A LA
JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIENICO
DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
(Resolución 2674 de 2013 Cpa.III Art 12 y 13)

GUSTAVO RUSSELL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

**ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE, EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:**
**líneas de atención:** 3212350409/ 3045596357/ 3003860786/ 3232895704 **fijo:** 6014726928
**Dirección de la sucursal principal:** Edificio comercial ubicado en la carrera 16 No – 29 Barrio San Luis,
Localidad Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, CONSULTE SU CERTIFICADO:
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com O al correo: iicsas@inspeccionesindustrialesdecolombia.com

37492

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

Cumpliendo con los requisitos establecidos en el artículo 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Informal Decreto1075 de 26 de mayo de 2015.
RADICADO No: E-2024-3939
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ
Reg. Mercantil N° 03724627 – NIT 901.138.598-4

# CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

# JULIO CESAR AMAYA

Con Cedula de ciudadania No 13873683 de BUCARAMANGA

**CURSÓ Y APROBÓ**

## MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS RESOLUCION 2505 DE 2004

**APROBÓ EL DIA**12/03/2025– **VALIDO HASTA EL** 11/03/2026
Con una intensidad horaria de (10) horas
**En constancia firman**

MATDA-2839

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

**Líneas de atención:** 3128952783 / 3107575203 / 3022566693 / 6014726928
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com
Dirección: Cra 16 No 58-29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo - Bogotá
La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página web o mediante el

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37493

# FURGONADO CARGA SECA

# LPL 045

37494

## CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.694.119 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo FOTON con placa LPL 045, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:

Placa: LPL 045
Marca: FOTON
Línea: BJ1045V9JB4-F1
Color: Blanco
Modelo: 2024

**SEGUNDA:** Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.
**TERCERA**: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.
**Parágrafo uno**: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.
**CUARTA**: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor
**QUINTA. Conducción:** El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.
**SEXTA. El ARRENDATARIO** se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**
**SÉPTIMA. Devolución**: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.
**OCTAVA**. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.
**NOVENA**. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.
**Parágrafo**: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

37195

**DÉCIMA**. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

**DÉCIMA PRIMERA. Garantía**. El arrendatario entregará, en calidad de garantía, la suma de un millón de pesos ($1,000,000 MCTE), la cual el **ARRENDADOR** devolverá siempre y cuando, al final del contrato, el vehículo automotor se devuelva en el mismo estado en que fue entregado, salvo el desgaste natural por su uso, y siempre que el arrendatario esté al día en los cánones de arrendamiento, sin existir ninguna deuda civil o penal que pueda resultar, siendo el vehículo objeto de garantía para su pago

**DÉCIMA SEGUNDA. Gastos**. Los gastos de impuestos y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones, serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

En Floridablanca, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025.

**CONTRATANTE**
**Sergio Enrique Delgado C**
C.C. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
CONSORCIO SUPERLOGISTICA
FLORIDABLANCA 2024

**CONTRATISTA**
**Diego armando González Ortiz**
C.C. 1.098.694.119 de Bucaramanga

37496

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030730077

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| LPL045 | FOTON | BJ1045V9JB4-F1 | 2024 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.499 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD KPC |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 2200 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| P036665 | N | LVBV3JBB3RY002876 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| LVBV3JBB3RY002876 | N | LVBV3JBB3RY002876 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GONZALEZ ORTIZ DIEGO ARMANDO | C.C. 1098694119 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 152 |

| DECLARACION DE IMPORTACION | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 352023000335057 | I | 28/07/2023 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO FINANDINA S.A. BIC

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 19/12/2023 | 19/12/2023 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT03007094660

# ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Invima

CIUDAD: PIEDECUESTA | FECHA: 20/11/2024 | ACTA N°: 0488

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD 37497

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: *C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] | No. de documento: 1098694119

*PLACA DEL VEHÍCULO: LPL 045 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68547LPL045

TELÉFONOS: 3203090020

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: ORTIZGO0299@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 12 #8-91

*DEPARTAMENTO: SANTANDER | *MUNICIPIO: PIEDECUESTA

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cuál: FURGON

*MARCA: FOTON | *MODELO: 2024 | *COLOR: BLANCO

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: ALIMENTO NO PERECEDEROS

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7 | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 12/12/2023

| | |
|---|---|
| FAVORABLE | X |
| FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | |
| DESFAVORABLE | |

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 97 %

## *MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO: | Especifique:

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (c) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59 Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.) | (12) | 6 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.) | (12) | 6 | 0 | C | |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |



Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

37498

| 3 | PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud. *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | 13 | 6,5 | 0 | | |
| 3.2 | Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | 4 | 2 | 0 | | C |
| 3.3 | Prácticas higiénicas *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)* | 13 | 6,5 | 0 | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 | 3 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 36 | | | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | C |

| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)* | 15 | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 15 | | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |

| 5 | VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 | | 0 | | C |
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)* | 5 | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 25 | | | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|---|---|---|
| 100%. 0,0 | X | FAVORABLE | 90-100% | En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva. |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% | |
| | | DESFAVORABLE | < 59,9% | |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

## VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Diciembre del año 2024 en la Ciudad de Piedecuesta.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | PEDRO LUIS PAILEVES P. | FIRMA: | Diego Gonzales |
| NOMBRE: | PEDRO LUIS PAILEVES P. | NOMBRE: | Diego G. |
| CÉDULA: | 1102350509 | CÉDULA: | 1.093.694.119 |
| CARGO: | CPS | CARGO: | Conductor |
| INSTITUCIÓN: | SECRETARIA DE SALUD | INSTITUCIÓN: | CPLO45 |

## AUTORIDAD SANITARIA

| | |
|---|---|
| FIRMA: | |
| NOMBRE: | |
| CÉDULA: | |
| CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | |

2

Powered by CamScanner

37499

# SOAT

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

**Aseguradora Solidaria de Colombia**

¡Siempre junto a ti!

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2024 \| 12 \| 13 | 2024 \| 12 \| 15 | 2025 \| 12 \| 14 |

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4000058198 | LPL045 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2499 | 2024 |

| PASAJEROS | MARCA | | CARROCERIA |
|---|---|---|---|
| 3 | FOTON | | FURGON |
| | LINEA VEHICULO | BJ1045V9JB4-F1 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| P036666 | LVBV3JBB3RY002876 | LVBV3JBB3RY002876 | 2,20 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| GONZALEZ ORTIZ DIEGO ARMANDO | 3203040020 | CC | 1098694119 | PIEDECUESTA |

| CODIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDIDORA |
|---|---|---|---|---|
| 1502 | 400 | 9771 | AT1502 4000058198 | FLORIDABLANCA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 636.000,00 | $ 330.700,00 | $ 2.100,00 |

TOTAL A PAGAR: $ 968.800,00

FIRMA AUTORIZADA

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

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o IOS.

**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 de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
*Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.*

**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 (1).

Scanned with CamScanner

37500

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**Placa Vehículo: LPL-045.**

Ha realizado un Control Integrado de Plagas en todas sus áreas, para efectos de llevar a cabo un control de Saneamiento Básico Ambiental, de acuerdo con normas Ambientales vigentes.

**Productos utilizados:** K OTHRINE

**Ingrediente activo:** DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **10 de Julio de 2025.** Fecha próximo control el día: **10 de Octubre de 2025.**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 312 469 3379, Expertosrbg@gmail.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

37501

NÚMERO **1.098.694.119**

**GONZALEZ ORTIZ**

APELLIDOS

**DIEGO ARMANDO**

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1990**

**PIEDECUESTA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.72 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-OCT-2008 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2700100-01050235-M-1098694119-20181212 0063627516A 1 9906219690

Scanned with CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098694119



NOMBRE

DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ

FECHA DE NACIMIENTO

12-10-1990

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

23-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyMOV PIEDEGUESTA/SANTANDER

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHÍCULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 23-11-2033 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 23-11-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 23-11-2026 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1 C07002112930

COSMOCOLOR-LC-23

37503

# FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ
DOC: 1.098.694.119
F- 472

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37504

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ
DOC: 1.098.694.119
F- 472

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37505

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ

No. Doc: 1.098.694.119

FECHA: 14 ENE 2025 VENCE: 14 ENE 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-472

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

Dr. CHARLES DURRIO JAUREGUI
Médico General
RM 1961

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-472

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ

DOC: 1.098.694.119

Participó en el Seminario-Taller relacionado con las "BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS" realizada en cumplimiento a la resolución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en *Girón a los 14 días del mes de Enero del 2025*

Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM
Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: ENERO /14/2026

37506



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.351.849

CONTRERAS CERVELEON

APELLIDOS

WILLIAM

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1980

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-MAR-1998 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2716000-00121461-M-0091351849-20081104 0005257141A 1 7360002225

Scanned with CamScanner

37507

# FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: WILLIAM CONTRERAS CERVELEON
DOC: 91.351.849
F- 471

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Ides
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37508

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: WILLIAN CONTRERAS CERVELEON
DOC: 91.351.849
F- 471

### RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
1005156319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37809

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACION DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: WILLIAM CONTRERAS CERVELEON

No. Doc: 91.351.849

FECHA: 14 ENE 2025 VENCE: 14 ENE 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-471

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLOGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FISICO | NORMAL |

DR. CHARLES MURILLO JADRLGUI

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validacion, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-471

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

WILLIAM CONTRERAS CERVELEON

DOC: 91.351.849

Participó en el Seminario -Taller relacionado con las "BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS" realizada en cumplimiento a la resplución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en *Girón a los 14 días del mes de Enero del 2025*

Ingrid Tatiana Bueno Herrera
Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: ENERO /14/2026

37510







Scanned with CamScanner

045

37511

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

**No. 1042454354**



NOMBRE

**CARLOS ENRIQUE MOLINA DIAZ**

FECHA DE NACIMIENTO
09-12-1996

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
01-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
**STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 05-07-2026 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 01-02-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 01-02-2026 | PUBLICO |



HOGER GAERTNER 2206501022

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0205566768

Scanned with CamScanner

37512

# FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: FEBRERO 24 DE 2025
NOMBRE: CARLOS ENRIQUE MOLINA DIAZ
DOC: 1.042.454.354
F- 1463

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

**APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

**DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI**
**REG M. 1096190758**



Scanned with CamScanner

3753

# FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

F FECHA: FEBRERO 24 DE 2025
NOMBRE: CARLOS ENRIQUE MOLINA DIAZ
DOC:1.042.454.354
F- 1463

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319



Scanned with CamScanner

37514

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: CARLOS ENRIQUE MOLINA DIAZ
No. Doc: 1.042.454.354
FECHA: 24 FEB 2025 VENCE: 24 FEB 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-1463

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

Juan Steven Tarazona Cifuentes
BACTERIÓLOGO
JOHN S. TARAZONA
Bacteriólogo

Dr. Charles Berrio Jaureguí
Médico General
DR. CHARLES BERRIO JAURLGUI

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-1463

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

**CARLOS ENRIQUE MOLINA DIAZ**

**DOC: 1.042.454.354**

Participó en el Seminario -Taller relacionado con las "**BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS**" realizada en cumplimiento a la resolución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en ***Girón a los 24 días del mes de febrero del 2025***

Ingrid Tatiana Bueno Herrera
Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

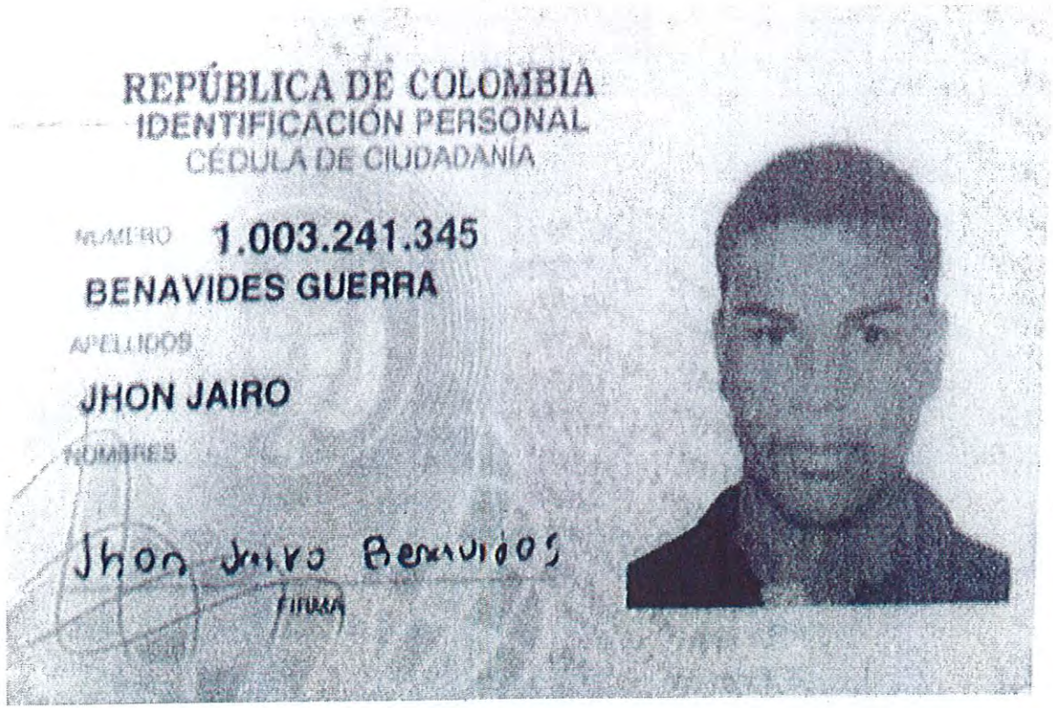
INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM
Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: FEBRERO 24/2026

Scanned with CamScanner

37515



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.241.345

BENAVIDES GUERRA

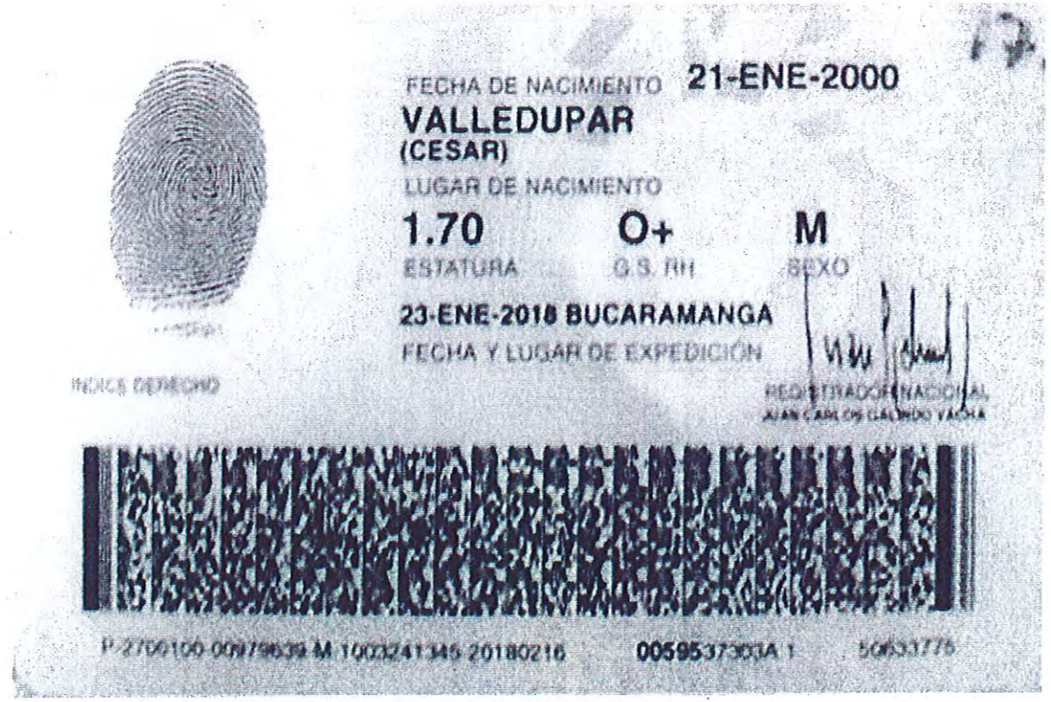
APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES

Jhon Jairo Benavides

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-2000

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ENE-2018 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2700100-00979639-M-1003241345-20180216 0059537303A 1 50633775

Scanned with

37516

# FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: MARZO 03 DE 2025
NOMBRE: JHON JAIRO BENAVIDES GUERRA
DOC: 1003.241.345
F- 1824

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

**APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

**DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI**
**REG M. 1096190758**

37517

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: MARZO 03 DE 2025
NOMBRE: JHON JAIRO BENAVIDES GUERRA
DOC: 1.003.241.345
F- 1824

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
Mat. Prof.
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37518

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: JHON JAIRO BENAVIDES GUERRA
No. Doc: 1.003.241.345
FECHA: 03 MAR 2025 VENCE: 03 MAR 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-1824

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLOGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

JOHN S. TARAZONA
Bacteriologo

Dr. CHARLES BURGO JAUREGUI
Medico General

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-1824

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

JHON JAIRO BENAVIDES GUERRA

DOC: 1.003.241.345

Participó en el Seminario -Taller relacionado con las "**BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS**" realizada en cumplimiento a la resolución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en ***Girón a los 03 días del mes de Marzo del 2025***

Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: MARZO 03/2026

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución de la Paz | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37519

# FURGONADO

# CARGA SECA

# GQV 290

37520

## CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, LUZ STELLA MONTAÑEZ RIVERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.480.159 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietaria del vehículo CHEVROLET con placa GQV 290, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:

Placa: GQV 290
Marca: CHEVROLET
Línea: NHR
Color: Blanco niebla
Modelo: 2022

**SEGUNDA:** Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.
**TERCERA**: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.
**Parágrafo uno**: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.
**CUARTA**: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor
**QUINTA. Conducción:** El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.
**SEXTA. El ARRENDATARIO** se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**
**SÉPTIMA. Devolución**: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.
**OCTAVA**. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.
**NOVENA**. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

37521

**Parágrafo**: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

**DÉCIMA**. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

**DÉCIMA PRIMERA. Garantía**. El arrendatario entregará, en calidad de garantía, la suma de un millón de pesos ($1,000,000 MCTE), la cual el **ARRENDADOR** devolverá siempre y cuando, al final del contrato, el vehículo automotor se devuelva en el mismo estado en que fue entregado, salvo el desgaste natural por su uso, y siempre que el arrendatario esté al día en los cánones de arrendamiento, sin existir ninguna deuda civil o penal que pueda resultar, siendo el vehículo objeto de garantía para su pago

**DÉCIMA SEGUNDA. Gastos**. Los gastos de impuestos y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones, serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

En Floridablanca, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025.

**CONTRATANTE**
**Sergio Enrique Delgado C**
C.C. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**CONTRATISTA**
**Luz Stella Montañez Rivero**
C.C. 63.480.159 de Bucaramanga

37522

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022852416

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GQV290 | CHEVROLET | NHR | 2022 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.999 | BLANCO NIEBLA | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSA |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 1650 |

NÚMERO DE MOTOR
135K55

REG N

VIN 9GDNLR775NB002162

NÚMERO DE SERIE
9GDNLR775NB002162

REG N

NÚMERO DE CHASIS 9GDNLR775NB002162

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MONTAÑEZ RIVERO LUZ STELLA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 63490158

---

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******

POTENCIA HP 104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032021000268516

I/E I

FECHA IMPORT. 08/03/2021

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA
COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 30/04/2021 | 30/04/2021 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02006436706

37523

# ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 15-01-25 ACTA N° A- 00030

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria Salud y Ambiente

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Montañez Rivero Luz Stella

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] C.E. [ ] NIT [ ] Numero de documento: 63480159

*PLACA DEL VEHÍCULO: EQV 296 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 668-01 63480159

TELÉFONOS: 3176591250

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: lacomercio.luchero80@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 18 # 12-69

*DEPARTAMENTO: Santander *MUNICIPIO: Bucaramanga

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [X] Moto [ ] Otro [ ] Cual:

*MARCA: Chevrolet *MODELO: 2022 *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos Empacados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 6am - 6pm *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 17-01-24

| | |
|---|---|
| FAVORABLE | X |
| FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | |
| DESFAVORABLE | |

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 100 %

## *MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO: Especifique: PQR EQV 290 - Web 202501-00000233

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (C) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehiculo. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art. 58 y Art. 59 Resol. 2674/2013. Art. 28. Num. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.) | 12 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12. | La calificacion del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 2 EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004. Art. 4. Resol 2674/2013. Art. 29. Núm. 1 y 5. Art. 9. Núm. 1. 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.) | 12 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12. | La calificacion del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

| | 3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11. Num. 5. Art. 14. Num 12.) | 13 | | | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013. Artículo 11. Numeral 1. 2. 3. 4) | 4 | | | | C |

37524

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3 | Prácticas higiénicas<br>*(Resolución 2674/2013 Artículo 14 Numerales 1, 2, 3 4 5 6, 7, 8 9 10 11 13 y 14 Artículo 36. Artículo 35 Numeral 5 y 7)* | 13 | | | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación<br>*(Resolución 2674/2013 Artículos 12 y 13 Artículo 36.)* | 6 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36% | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
| 4.1 | Limpieza del vehículo.<br>*(Resolución 2674/2013 Art. 29 Num. 4 y 5.)* | 15 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 15% | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |
| 5 | REQUISITOS HIGIENICOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto.<br>*(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 | | | | C |
| 5.2 | Empaque. Rotulado y vida útil<br>*(Decreto 561 de 1984 Art. 73. Decreto 5109 de 2005 Resol. 2674/2013. Art 19 Numeral 2 Art 29 Núm 1.)* | 5 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 25% | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir | | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|---|---|---|
| 100% | X | FAVORABLE | 90-100% | En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva. |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% | |
| | | DESFAVORABLE | < 59,9% | |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | NA (X) | Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

**Por parte del establecimiento:**

## VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 del mes de Enero de año 2025 en la Ciudad de Bmanga

De la presente acta se deja copia en poder del interesado representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

**POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Federico Suarez D. | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 5'012 995 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Tecnico Area Salud | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | Secretaria Salud y A | INSTITUCIÓN: | |

**POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Camilo Pedraza | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 1098760796 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Conductor | CARGO: | |

# ★★ Certificado de garantía Grupo Manejar ★★

37525

# SOAT

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA
PBX: 683 2500

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA |
|---|---|---|
| 2025 4 28 | 2025 4 29 | 2026 4 28 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CC | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3391630200 | GQV290 | VEHICULOS DE CARGA | PUBLICO | 2999 | 2022 |

| No. PUERTAS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | |
| | LÍNEA VEHÍCULO: NHR | |

| No. MOTOR | No. CHASIS / VIN | SERIAL | CAPACIDAD No. PASAJEROS |
|---|---|---|---|
| 135K55 | 9GDNLR775NB002162 | 9GDNLR775NB002162 | 1 |

| APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR | TELÉFONO TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MONTA?EZ RIVERO, LUZ STELLA | 3176591250 | CC | 63480159 | BUCARAMANGA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓDIGO SUCURSAL EXPEDICIÓN | No. AUTOADHESIVO | No. FORMULARIO | CIUDAD DE CIRCULACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1306 | 26 | 53880665 | 3391630200 | BUCARAMANGA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FONSAT | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 331 | $580.700,00 | $301.900,00 | $2.100,00 |

| VALOR TOTAL |
|---|
| $884.700,00 |

| AMPAROS PRESTACIONALES | VALOR | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13<br>731,06 | UMBRAL<br>UNIDAD DE 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 | |

*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).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

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 esta registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el reembolso por todos los costos de la atención de la víctima 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 sitio 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 168 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.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Tenga haberes clara

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y actuales que considere oportuno, para en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se le haya otorgado a las aseguradoras en las que me otorguen en el futuro, así como prestadores, referenciados, manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información"



Nº 38236

**CDA BUCARAMANGA**
NIT. 900357036-2

37526



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. 180972077

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA BUCARAMANGA S.A.S.

**NIT:** 900357036

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-013-001

**Fecha de expedición:** 2025/04/28

**Fecha de vencimiento:** 2026/04/28

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GQV290 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 2022 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2999 | **NRO. MOTOR:** | 135K55 |
| **NRO. CHASIS:** | 9GDNLR775NB002162 | **VIN:** | 9GDNLR775NB002162 |
| **LÍNEA:** | NHR | | |
| **COLOR:** | BLANCO NIEBLA | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** LUZ S. MONTAÑEZ R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**
CARLOS ALBERTO BERMUDEZ CABEZAS

CDA BUCARAMANGA

37527

ABG
Fumigaciones

# CERTIFICACIÓN

FECHA DEL SERVICIO: DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

EMPRESA: LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS NIT 901.080.528-7

DIRECCIÓN: VEHICULO NHR GQV290

SERVICIO REALIZADO: FUMIGACIÓN GENERAL CONTRA INSECTOS Y DESRATIZACIÓN

PRODUCTOS QUÍMICOS EMPLEADOS: K-OTHRINE 2.5 E.C.

ABG Fumigaciones
REPRESENTACIONES AMBIENTALES S.A.S
NIT. 901.062.112-0
FIRMA AUTORIZADA

ABG FUMIGACIONES

ESTE DOCUMENTO ES AVALADO POR LA ALCALDIA PARA LA EXPEDICION DEL CONCEPTO SANITARIO

37528

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.100.959.525
POVEDA DIAZ
APELLIDOS
YEISON FERNEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1991
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-SEP-2009 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2716000-01328537-M-1100959525-20221116 0090257918A 1 8505450951

37529

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

**No.** 1100959525



NOMBRE

**YEISON FERNEY POVEDA DIAZ**

FECHA DE NACIMIENTO
**27-07-1991**

SANGRE-RH
**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**10-01-2025**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
**STRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 20-06-2023 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 10-01-2035 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 10-01-2028 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700284606 5

COSMOCOLOR COLOMBIA-LC-24

37530

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: YEISON FERNEY POVEDA DIAZ

No. Doc: 1.100.959.525

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

Cll 40#22-43 Pablado Girón - 304 113 5631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-545

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 5631

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

YEISON FERNEY POVEDA DIAZ C.C 1.100.959.525.
Recibió capacitación en curso de MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM), el cual consta de los siguiente.

- *GENERALIDADES DE LAS BPM*
- *RESOLUCIÓN 2674 DE 2013*
- *ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETAS)*
- *ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, TRASPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS*
- *EDIFICACIÓN E INSTALACIONES*
- *MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS*
- *INTRODUCCIÓN AL HACCP*
- *PROGRAMAS DE PRERREQUISITOS*
- *ETAPAS PRELIMINARES DE HACCP*

*EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS*
CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

Johanna Vera

*JOHANNA VICTORIA VERA SUAREZ*
*ING.ALIMENTOS M.P. 091062-0684706*

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 3042056925

Expertosrbg@gmail.com

37531

# FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: YEISON FERNEY POVEDA DIAZ
DOC: 1.100.959.525
F- 949

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37532

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: YEISON FERNEY POVEDA DIAZ
DOC: 1.100.959.525
F- 949

## RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37533

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.721.172

GOMEZ AYALA

APELLIDOS

EDINSON ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1979

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.72 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

28-AGO-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716000-00155309-M-0013721172-20090428 0011089583A 1 7390011969

37534

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: FEBRERO 25 DE 2025
NOMBRE: EDINSON ALBERTO GOMEZ AYALA
DOC: 13.721.172
F- 1628

### RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIOLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37525

# FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: FEBRERO 25 DE 2025
NOMBRE: EDINSON ALBERTO GOMEZ AYALA
DOC: 13.721.172
F- 1628

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37536

# LABORATORIO CLÍNICO
# FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: EDINSON ALBERTO GOMEZ AYALA

No. Doc: 13.721.172

FECHA: 25 FEB 2025 VENCE: 25 FEB 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-1628

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

JOHN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1095166319

DR. CHARLES BERRIO JAURLGUI
REG M. 1096150758

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

37502

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**EDISON ALBERTO GOMEZ AYALA C.C 13.721.172.**

Recibió capacitación en curso de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM),** el cual consta de los siguiente.

***GENERALIDADES DE LAS BPM***

- ***RESOLUCIÓN 2674 DE 2013***
- ***ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETAS)***
- ***ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN, TRASPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS***
- ***EDIFICACIÓN E INSTALACIONES***
- ***MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS***
- ***INTRODUCCIÓN AL HACCP***
- ***PROGRAMAS DE PRERREQUISITOS***
- ***ETAPAS PRELIMINARES DE HACCP***

***EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS***

**CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS**

Dado a los 25 días del mes de febrero de 2025

Johanna Vera

***JOHANNA VICTORIA VERA SUAREZ***
***ING.ALIMENTOS M.P. 091062-0684706***

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 3042056925

Expertosrbg@gmail.com

Gobierno de Colombia

Educación

Somos Revolución PAE

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37538

# FURGONADO CARGA SECA GQU 063

37529

## CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1098694119 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo CHEVROLET con placa GQU 063, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:

Placa: GQU 063
Marca: CHEVROLET
Línea: NHR
Color: Blanco niebla
Modelo: 2020

**SEGUNDA:** Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.
**TERCERA**: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.
**Parágrafo uno**: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.
**CUARTA**: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor
**QUINTA. Conducción:** El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.
**SEXTA. El ARRENDATARIO** se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**
**SÉPTIMA. Devolución**: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.
**OCTAVA**. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
**Parágrafo:** En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.
**NOVENA**. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

37540

**Parágrafo**: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

**DÉCIMA**. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

**DÉCIMA PRIMERA. Garantía**. El arrendatario entregará, en calidad de garantía, la suma de un millón de pesos ($1,000,000 MCTE), la cual el **ARRENDADOR** devolverá siempre y cuando, al final del contrato, el vehículo automotor se devuelva en el mismo estado en que fue entregado, salvo el desgaste natural por su uso, y siempre que el arrendatario esté al día en los cánones de arrendamiento, sin existir ninguna deuda civil o penal que pueda resultar, siendo el vehículo objeto de garantía para su pago

**DÉCIMA SEGUNDA. Gastos**. Los gastos de impuestos y demás que se ocasionen por el otorgamiento de este contrato, sus prórrogas y renovaciones, serán asumidos por partes iguales entre los contratantes.

En Floridablanca, a los dieciséis (17) días del mes de marzo de 2025.

**CONTRATANTE**
**Sergio Enrique Delgado C**
C.C. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**CONTRATISTA**
**Diego Armando González Ortiz**
C.C. 1.098.694.119 de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

375 41

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019529147

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GQU063 | CHEVROLET | NHR | 2020 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.999 | BLANCO NIEBLA | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD K/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | FURGON | DIESEL | 1650 |

NUMERO DE MOTOR
4E5702

REG N — VIN 9GDNLR770LB016886

NUMERO DE SERIE
9GDNLR770LB016886

REG N — NUMERO DE CHASIS 9GDNLR770LB016886 — REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GONZALEZ ORTIZ DIEGO ARMANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1098694119

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032019001643530

I/E: I

FECHA IMPORT: 07/10/2019

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA
COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP LIC TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 29/10/2019 | 29/10/2019 | ****** |

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02005689613

37542

# ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

INVIMA

CIUDAD: PIEDECUESTA | FECHA: 20/01/2024 | ACTA N°: 0489

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: DIEGO ARMANDO GONZALEZ

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: *C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] No. de documento: 1098699119

*PLACA DEL VEHÍCULO: GQV 063 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68547 GQV 063

TELÉFONOS: 320 304 0020

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: ORTIZ60 0629@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 12 # 8-91

*DEPARTAMENTO: SANTANDER | *MUNICIPIO: PIEDECUESTA

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [ ] Cuál

*MARCA: CHEVROLET | *MODELO: 2020 | *COLOR: BLANCO NEBLA

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: ALIMENTO PERECEDERO Y NO PERECEDERO

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7 | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 30/11/2023 | FAVORABLE | X | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 97 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO [ ] Especifique:

| EVALUACIÓN | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| Aceptable (A) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Aceptable con Requerimiento (AR) | Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Inaceptable (I) | Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar |
| Crítico (c) | Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| 1 | DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | (12) | 6 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta |

| 2 | EQUIPOS Y UTENSILIOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Condiciones de los utensilios. *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | (12) | 6 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | |

1

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

37543

| 3 | PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11. Núm. 5. Art. 14, Núm. 17.) | 13 | 6,5 | 0 | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4) | 4 | 2 | 0 | | C |
| 3.3 | Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.) | 13 | 6,5 | 0 | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.) | 6 | 3 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | 36 | | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta | |

| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.) | 15 | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | 15 | | La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta | |

| 5 | VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRITICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984. Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.) | 20 | | 0 | | C |
| 5.2 | Empaque, Rotulado y vida útil. (Decreto 561 de 1984. Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.) | 5 | | | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | 25 | | La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta | |

## II. CONCEPTO SANITARIO

| % DE CUMPLIMIENTO | | CONCEPTO. | NIVEL DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|---|---|---|
| 100%. 0,0 | X | FAVORABLE | 90-100% | En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva. |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | 60 - 89,9% | |
| | | DESFAVORABLE | < 59,9% | |

## III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACION DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [ ] No [X] Cuál:

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

## VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de Diciembre del año 2024 en la Ciudad de Medellín.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | PEDRO LUIS VALENCIA D. | FIRMA: | Diego Gonzales |
| NOMBRE: | PEDRO LUIS VALENCIA D. | NOMBRE: | Diego G. |
| CÉDULA: | 1102350509 | CEDULA: | 1-093.694-119 |
| CARGO: | CPS | CARGO: | Conductor |
| INSTITUCIÓN: | SECRETARIA DE SALUD | INSTITUCIÓN: | LPLOUS |

## AUTORIDAD SANITARIA

| | |
|---|---|
| FIRMA: | |
| NOMBRE: | |
| CÉDULA: | |
| CARGO | |
| INSTITUCIÓN: | |

2

Powered by CamScanner

37544

# SOAT

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2024 11 12 | 2024 11 13 | 2025 11 12 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4000056175 | GQU063 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2999 | 2020 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERIA |
|---|---|---|
| 3 | CHEVROLET | FURGON |
| | LINEA VEHICULO: NHR | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 4E5702 | 9GDNLR770LB016886 | 9GDNLR770LB016886 | 1,65 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| GONZALEZ ORTIZ DIEGO ARMANDO | 3203040020 | CC | 1098694119 | PIEDECUESTA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDIDORA |
|---|---|---|---|---|
| 1502 | 400 | 9771 | AT1502 4000056175 | FLORIDABLANCA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 636.000,00 | $ 330.700,00 | $ 2.100,00 |

TOTAL A PAGAR: $ 968.800,00

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 | |

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

**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.
- Ninguna 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 / 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 de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y; sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

**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 (1).

Scanned with CamScanner

37545



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. 177141709

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-064-004

**Fecha de expedición:** 2024/11/12

**Fecha de vencimiento:** 2025/11/12

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GQU063 | **CLASE:** | CAMIONETA |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 2020 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2999 | **NRO. MOTOR:** | 4E5702 |
| **NRO. CHASIS:** | 9GDNLR770LB016886 | **VIN:** | 9GDNLR770LB016886 |
| **LÍNEA:** | NHR | | |
| **COLOR:** | BLANCO NIEBLA | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** DIEGO A. GONZALEZ O.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ



Scanned with CamScanner

37546

# EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

**Placa Vehículo:** **GQU-063.**

Ha realizado un Control Integrado de Plagas en todas sus áreas, para efectos de llevar a cabo un control de Saneamiento Básico Ambiental, de acuerdo con normas Ambientales vigentes.

**Productos utilizados:** K OTHRINE

**Ingrediente activo:** DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **10 de Julio de 2025.** Fecha próximo control el día: **10 de Octubre de 2025.**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

Oficina Principal Bucaramanga/Girón: Cl. 12 No. 21 – 39 Rio Prado, Tel: 312 469 3379, Expertosrbg@gmail.com

37547

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CONTRASEÑA



**DUPLICADO CC**
**1.005.340.413**

APELLIDOS / NOMBRES
**MOLINA DIAZ**
**DIEGO**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
**17-MAY-2000**
**BUCARAMANGA - SANTANDER**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**17-MAY-2018**

SEXO
**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN
**FLORIDABLANCA - FLORIDABLANCA**

OFICINA DE ENTREGA
**FLORIDABLANCA - FLORIDABLANCA**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 13-JUL-2025**

**8514098410**
**13-ENE-2025**

37548

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

**No. 1005340413**

NOMBRE

**DIEGO MOLINA DIAZ**

FECHA DE NACIMIENTO

**17-05-2000**

RAMGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICION

**15-12-2022**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR




ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

**DIR TTOyTTE BUCARAMANGA**

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 11-07-2026 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 15-12-2032 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 15-12-2025 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

A 6947 0 0 21 0421

ACO3004310700

37549

# FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: ENERO 15 DE 2025
NOMBRE: DIEGO MOLINA DIAZ
DOC: 1.005.340.413
F- 499

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

**APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758



Scanned with CamScanner

37550

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 15 DE 2025
NOMBRE: DIEGO MOLINA DIAZ
DOC: 1.005.340.413
F- 499

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIOLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319



Scanned with CamScanner

37551

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: DIEGO MOLINA DIAZ

No. Doc: 1.005.340.413

FECHA: 15 ENE 2025 VENCE: 15 ENE 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-499

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

Juan Sevan Tangarife Chavez
BACTERIÓLOGO
JOHN ESTRADA
Bacteriólogo

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
DR. CHARLS BERRIO JAUREGUI

IPS

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-499

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

**DIEGO MOLINA DIAZ**

**DOC: 1.005.340.413**

Participó en el Seminario -Taller relacionado con las "**BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS**" realizada en cumplimiento a la resolución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en ***Girón a los 15 días del mes de Enero del 2025***

Ingrid Tatiana Bueno Herrera
Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

IPS

VENCE: ENERO /15/2026

Scanned with CamScanner

37552

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.095.944.219

Apellidos
ARGUELLO FORERO

Nombres
SERGIO ANDRES

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.65 | M |

| Fecha de nacimiento | G.S. |
|---|---|
| 17 JUN 1996 | A+ |

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
18 JUN 2014, GIRON

Fecha de expiración
06 MAYO 2034

Sergio Arguello

0460319 43

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0460319436270 91<<<<<<<<<<
9606173M3405064COL1095944219<7
ARGUELLO<FORERO<<SERGIO<ANDRES

37553

# FUNDISAM IPS
## LABORATORIO CLÍNICO

*Construyendo un Futuro Mejor*

FECHA: MARZO 05 DE 2025
NOMBRE: SERGIO ANDRES ARGUELLO FORERO
DOC: 1.095.944.219
F- 1869

### RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---|
| SEROLOGIA (VDRL) | NO REACTIVA |
| FROTIS FARINGEO | MICROBIOTA NORMAL |
| COPROLOGICO | NO SE OBSERVA PARASITOS INTESTINALES |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIOLOGO
1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

37554

# FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: MARZO 05 DE 2025
NOMBRE: SERGIO ANDRES ARGUELLO FORERO
DOC: 1.095.944.219
F- 1869

## CERTIFICADO MEDICO

Revisando los exámenes de laboratorio, se encontró que el paciente no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa que le impida manejar alimentos y vivir en comunidad.
Examen físico dentro de límites normales.
Órganos de los sentidos normales.

**APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Esta certificación se expide para ser presentada a las autoridades sanitarias, de conformidad con la resolución 2674 de 2013

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

37555

# LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: SERGIO ANDRES ARGUELLO F.

No. Doc: 1.095.944.219

FECHA: 05 MAR 2025 VENCE: 05 MAR 2026

Cll 40#22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

## EXÁMENES DE LABORATORIO

F-1869

| | |
|---|---|
| SEROLOGÍA | NO REACTIVA |
| COPROLÓGICO | NORMAL |
| FROTIS DE GARGANTA | NORMAL |
| KOH (UÑAS) | NEGATIVO |
| FÍSICO | NORMAL |

Juan Steven Tarazona Cifuentes
BACTERIÓLOGO
JUAN S. TARAZONA
Bacteriólogo

Dr. Charles Burrio Jaureguí
Médico General
DR. CHARLES BURRIO JAUREGUI

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 304 113 9631

F-1869

# FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1
Contacto: 3041139631

## HACE CONSTAR QUE:

SERGIO ANDRES ARGUELLO FORERO

DOC: 1.095.944.219

Participó en el Seminario -Taller relacionado con las "BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS" realizada en cumplimiento a la resolución 2674 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo satisfactoriamente con una duración de 10 horas.

Se expide en *Girón a los 05 días del mes de Marzo del 2025*

Ingrid Tatiana Bueno Herrera
Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: MARZO 05/2026

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

37556

# ANEXO 27

Consorcio Somos Florida

37557

RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A SEDES EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES E INSUMOS DE ASEO Y SUMINISTRO DE GAS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS - RACIÓN PREPARADA EN SITIO - AGOSTO 2025

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | | GAS* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RUTA 1 - DUARTE ALEMAN (RURAL)** | | | | | | |
| INSTITUTO VERICUTE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | MENSUAL |
| INSTITUTO ALTOS DE SAN JOSE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| LA EMPRESA H | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | MENSUAL |
| BUENAVISTA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | BIMENSUAL |
| INSTITUTO AGUABLANCA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | BIMENSUAL |
| INSTITUTO ROSABLANCA E | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | BIMENSUAL |
| INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| ECOLOGICO HELECHALES | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| ECOLOGICO JUDIA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | BIMENSUAL |
| **RUTA 2 - ECOLOGICO (RURAL)** | | | | | | |
| ECOLOGICO CASIANO ALTO (COLEGIO ECOLOGICO) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | MENSUAL |
| ECOLOGICOCASIANO BAJO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| ECOLOGICO MANTILLA C | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | MENSUAL |
| ECOLOGICO GUAYANAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | TRIMESTARL |
| ECOLOGICO CAUCHOS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| ECOLOGICO PALMERAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | BIMENSUAL |
| ECOLOGICO VALLE DE RUITOQUE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA 3 - URBANO** | | | | | | |
| INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO ISIDRO CABALLERO DELGADO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| LA CASTELLANA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| FE Y ALEGRIA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| **RUTA 4 - URBANO** | | | | | | |
| INSTITUTO ANDRES BELLO SEDE C | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO FLORICCE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO DOMINGO SABIO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO FUNDESAN | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA 5 - URBANO** | | | | | | |
| LAS VILLAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO LA TRINIDAD | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO BELENCITO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA 6 - URBANO** | | | | | | |
| COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO HUMBERTO GOMEZ NIGRINIS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| INSTITUTO GARCIA ECHEVERRY | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | TRIMESTRAL |
| INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| CENTRO EDUCATIVO CARLOS GUTIERREZ GOMEZ | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA C | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO EL CARMEN | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA 7 - URBANO** | | | | | | |
| INSTITUTO SANTA ANA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO VILLALUZ | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO JOSE A MORALES | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

**EN SUMINISTRO DE GAS, EN PERIODICIDAD DE ENTREGA LAS SEDES IDENTIFICADAS CON (N.A) CORRESPONDEN A LAS SEDES CON GAS DE RED NATURAL*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

37558

**RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A SEDE EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES E INSUMOS DE ASEO Y SUMINISTRO DE GAS RACIÓN PREPARADA EN SITIO - AGOSTO 2025**

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| MBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | | GAS* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RUTA 8 - URBANO** | | | | | | |
| INSTITUTO RIOFRIO (MEGACOLEGIO) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO JUAN PABLO I | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO EL PORVENIR | SEMANAL | SÁBADO | MENSUAL | SÁBADO | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO TÉCNICO VICENTE AZUERO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| | | | | | | |
| **RUTA 10** | | | | | | |
| INSUMOS DE ASEO SEDES URBANAS SEDES RPS- RI | NA | NA | MENSUAL | JUEVES | NA | NA |
| INSUMOS DE ASEO SEDES RURALES | NA | NA | MENSUAL | VIERNES - JORNADA MAÑANA | NA | NA |
| INSUMOS DE ASEO SEDES COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - INSUMOS DE ASEO DE BODEGA DE ENSAMBLE A CENTRO DE PRODUCCION DE ALIMENTOS- **CPA** | NA | NA | MENSUAL | VIERNES - JORNADA TARDE | NA | NA |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

**EN SUMINISTRO DE GAS, EN PERIODICIDAD DE ENTREGA LAS SEDES IDENTIFICADAS CON (N.A) CORRESPONDEN A LAS SEDES CON GAS DE RED.NATURAL*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

37559

**RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A SEDE EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES E INSUMOS DE ASEO Y SUMINISTRO DE GAS RACIÓN PREPARADA EN SITIO - AGOSTO 2025**

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | | GAS* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RUTA DE FRIOS N° 1 - REFRIGERADO (CARNES ROJAS, POLLO, QUESO Y PULPAS)** | | | | | | |
| INSTITUTO BELENCITO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| FUNDESAN | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| I[illegible]UTO RIOFRIO (MEGACOLEGIO) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO JOSE A MORALES | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO EL PORVENIR | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| FLORICCE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| LAS VILLAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA DE FRIOS N° 2 - REFRIGERADO (CARNES ROJAS, POLLO, QUESO Y PULPAS)** | | | | | | |
| INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO LA TRINIDAD | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| FE Y ALEGRIA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| COLEGIO ISIDRO CABALLERO DELGADO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| LA CASTELLANA | SEMANAL | MARTES | MENSUAL | MARTES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS (CPA) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| CENTRO EDUCATIVO CARLOS GUTIERREZ GOMEZ (CPA) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| **RUTA DE FRIOS N° 3 - REFRIGERADO (CARNES ROJAS, POLLO, QUESO Y PULPAS)** | | | | | | |
| INSTITUTO ANDRES BELLO SEDE C | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO JUAN PABLO I | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| COLEGIO TÉCNICO VICENTE AZUERO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| MADRE DEL BUEN CONSEJO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| IN[illegible]UTO DOMINGO SAVIO | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| IN[illegible]UTO EL CARMEN | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| CENTRO EDUCATIVO CARLOS GUTIERREZ GOMEZ | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO HUMBERTO GOMEZ NIGRINIS | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | QUINCENAL |
| INSTITUTO VILLALUZ | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| INSTITUTO GARCIA ECHEVERRY | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | TRIMESTRAL |
| INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |
| COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA C | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS PROPANO | SEMANAL |
| INSTITUTO SANTA ANA | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

**EN SUMINISTRO DE GAS, EN PERIODICIDAD DE ENTREGA LAS SEDES IDENTIFICADAS CON (N.A) CORRESPONDEN A LAS SEDES CON GAS DE RED.NATURAL*

37560

RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A SEDES EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES E INSUMOS DE ASEO EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS - RACIÓN INDUSTRIALIZADA - AGOSTO 2025

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | HORA SALIDA DE BODEGA | HORA DE ENTREGA EN LA SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RACION INDUSTRIALIZADA** | | | | | | |
| | | | | | | |
| **RUTA 1 - DIARIA- RI TARDE** | | | | | | |
| INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | 12:00 m. | 1:20 PM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| **RUTA 2 - DIARIA- RI MAÑANA** | | | | | | |
| INSTITUTO MARY LUNA SANTOS B | 5:00 AM | 8:45 AM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| INSITUTO JOSE ANTONIO GALAN - SEDE A | 5:00 AM | 7:00 AM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| INSTITUTO CARACOLI | 5:00 AM | 6:30 a.m. | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ | 5:00 AM | 6:00 a.m | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| INSTITUTO RAFAEL POMBO | 5:00 AM | 7:30 AM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

*RUTAS DE **MODALIDAD INDUSTRIALIZADA:** SE REALIZA LA ENTREGA SEMANAL LOS DÍAS MARTES DE FRUTA Y LOS DIAS VIERNES DE LACTEOS, PANIFICADOS Y DULCES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS.*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

37561

**RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A SEDES EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES E INSUMOS DE ASEO EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS - RACIÓN INDUSTRIALIZADA - AGOSTO 2025**

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | |
|---|---|---|---|---|
| | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RUTA 1 SEMANAL - RI** | | | | |
| INSTITUTO DOMINGO SABIO | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| COLEGIO TECNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| INSTITUTO EL PROGRESO | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA C | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| **RUTA 2 SEMANAL - RI** | | | | |
| INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA D | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA A | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |
| INSTITUTO MANUELA BELTRAN - SEDE B | SEMANAL | MARTES - VIERNES | MENSUAL | VIERNES |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

*RUTAS DE **MODALIDAD INDUSTRIALIZADA:** SE REALIZA LA ENTREGA SEMANAL LOS DÍAS MARTES DE FRUTA Y LOS DIAS VIERNES DE LACTEOS, PANIFICADOS Y DULCES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS.*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

37562

RUTAS DEL CENTRO DE PRODUCCCIÓN DE ALIMENTOS - *CPA* A SEDES EDUCATIVAS, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES - RACIÓN COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - AGOSTO 2025

**RADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | HORA SALIDA DE CPA | HORA DE ENTREGA EN LA SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **MODALIDAD CCT** | | | | | | |
| | | | | | | |
| **RUTA 1 - DIARIA- CCT** | | | | | | |
| COLEGIO GONZALO JIMENEZ NAVAS (CPA) | 6:30 AM | 8:00 AM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| | 12:30 PM | 2:30 PM | | | | |
| CENTRO EDUCATIVO CARLOS GUTIERREZ GOMEZ (CPA) | 6:30 AM | 8:15 AM | DIARIA | DIARIA | MENSUAL | VIERNES |
| | 12:30 PM | 2:15 PM | | | | |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

*RUTAS DE **MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA:** SE REALIZA LA ENTREGA DIARIA EN LAS SEDES EDUCATIVAS.*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

37563

**RUTAS DE BODEGA DE ENSAMBLE A CENTRO DE PRODUCCIÓN - *CPA*, PERIODICIDAD Y DÍAS DE ENTREGA DE VÍVERES - RACIÓN COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA - AGOSTO 2025**

**OPERADOR:** CONSORCIO SOMOS FLORIDA

**ETC:** ALCADIA DE FLORIDABLANCA | **MUNICIPIO:** FLORIDABLANCA

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO - SEDE | VIVERES | | INSUMOS DE ASEO | | GAS* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA | PERIODICIDAD DE ENTREGA | DÍAS DE ENTREGA |
| **RUTA 9 - URBANO** | | | | | | |
| CENTRO PRODUCCIÓN ALIMENTOS (CPA) | SEMANAL | VIERNES | MENSUAL | VIERNES | GAS NATURAL | NA |

**NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR:** SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

**FIRMA:**

**EL NUMERO DE CUPOS POR SEDE DEPENDE DE LA FOCALIZACIÓN REMITIDA POR LA ETC*

**EN SUMINISTRO DE GAS EN EL CENTRO DE PRODUCCIÓN ES CON GAS DE RED NATURAL*

** RUTA DE **INSUMO DE ASEO:** SE REALIZA MENSUAL ASIGNANDO UN VEHICULO PARA DICHA ENTREGA EN CADA UNA DE LAS SEDES EDUCATIVAS.*

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37564

# ANEXO 28

Consorcio Somos Florida

37565

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

## RELACION DE MUESTREO MICROBIOLOGICO GENERAL REALIZADO
## MES DE AGOSTO DE 2025

| N\| | LUGAR | UBICACIÓN | MODALIDAD | No de Muestras | FECHA | Descripción muestras a recolectar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR | URBANO | APS | 8 | AGOSTO DE 2025 | 1. Equipo y utensilio (Meson de trabajo).<br>2. Ambiente (área de distribución).<br>3. Manipuladora (Frotis de manos)<br>4. Alimento Alimento proteico (Carne, pollo o huevo)<br>5. Alimento (Ensalada),<br>6. Alimento (jugo de pulpa y/ o con leche),<br>7. Agua (microbiologico)<br>8. Agua (Fisicoquimico - Cloro residual "in situ") |
| | **TOTAL MUESTRAS REALIZADAS EN EL PERIODO** | | | **8** | | |

**SERGIO DELGADO CENTENO**
**RL CONSORCIO SOMOS FLORIDA**

37566

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

# INFORME DE RESULTADOS M-2517852

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Mesón de Trabajo - Después LyD | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517852 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | SUPERFICIE |
| **Tipo Superficie** | Mesón | **Temperatura** | N/A °C |
| **Área** | Proceso | **Empaque** | Tubo |
| **Observaciones** | - | | |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|
| Aerobios mesófilos* | ICMSF:2000 Método 1 | UFC/cm2 | 0 | Máx 100 |
| Coliformes totales* | NTC 4458 :2018 | UFC/cm2 | 0 | 0 |
| E. coli* | NTC 4458 :2018 | UFC/cm2 | 0 | 0 |
| Mohos y Levaduras* | ISO 21527-1:2008 | UFC/cm2 | 0 mohos, 0 levaduras | Máx 20 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Gobernación de santander

37567

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

**INFORME DE RESULTADOS M-2517852**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

E.E. Ramirez

**ENRIQUE RAMIREZ ZULETA / ANALISTA MICROBIOLOGíA**

Edgar Ramirez

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37568

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

# INFORME DE RESULTADOS M-2517850

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Área de distribución | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517850 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | AMBIENTE |
| **Temperatura** | 24 °C | **Área** | Distribución |
| **Tiempo Exposición** | 15 minutos | **Empaque** | Caja Petri |
| **Observaciones** | - | | |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|
| Aerobios mesófilos* | ICMSF:2000 Método 1 | UFC/15min | 0 | Máx 100 |
| Mohos y levaduras* | ISO 21527-1:2008 | UFC/15min | 7 mohos, 2 levaduras | Máx 20 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Gobernación de santander

37569

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

**INFORME DE RESULTADOS M-2517850**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

E.E. Ramirez

**ENRIQUE RAMIREZ ZULETA / ANALISTA MICROBIOLOGíA**

Edgar Ramirez

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37570

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

## INFORME DE RESULTADOS M-2517851

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Nancy Villamizar - Después LyD | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517851 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | MANIPULADOR |
| **Temperatura** | N/A °C | **Empaque** | Tubo |
| **Área** | Proceso | **Observaciones** | - |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|
| Aerobios mesófilos* | ICMSF:2000 Método 1 | UFC/mano | 5 | Máx 100 |
| Coliformes totales* | NTC 4458 :2018 | UFC/mano | 0 | 0 |
| E. coli* | NTC 4458 :2018 | UFC/mano | 0 | 0 |
| Mohos y Levaduras* | ISO 21527-1:2008 | UFC/mano | 0 mohos, 0 levaduras | Máx 50 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Gobernación de santander

37571

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

**INFORME DE RESULTADOS M-2517851**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

E.E. Ramirez

**ENRIQUE RAMIREZ ZULETA / ANALISTA MICROBIOLOGÍA**

Edgar Ramirez

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

3-15-72

INOQUALAB ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

## INFORME DE RESULTADOS M-2517854

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Huevos Revueltos | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517854 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | ALIMENTO |
| **Tipo de Producto** | Alimento listo para consumo | **Temperatura** | 40 °C |
| **Lote (+)** | 05082025 | **Fecha Vencimiento (+)** | 05/08/2025 |
| **Fecha Elaboración (+)** | 05/08/2025 | **Proveedor (+)** | N/A |
| **Cantidad** | 200 g | **Empaque** | Bolsa plástica |
| **Área** | Proceso | **Observaciones** | - |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | +/- U | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|---|
| Detección de Listeria monocytogenes | NordVal 022-2005 | No Aplica | Ausencia o Presencia / 25 g o mL | Ausencia | Ausencia |
| Detección de Salmonella Spp.* | ISO 6579-1:2017/Adm. 1:2020 | No Aplica | Ausencia o Presencia / 25 g o mL | Ausencia | Ausencia |
| Recuento de Escherichia coli* | AOAC 110402, 15 de diciembre de 2021 | 1 | UFC/g | <10 | < 10 |
| Recuento de Staphylococcus aureus coagulasa positiva | MicroVal 2008LR14 | 1 | UFC/g | <100 | < 100 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.

37573

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

## INFORME DE RESULTADOS M-2517854

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.
6 U = Incertidumbre expandida, con un factor de cobertura k=2, correspondiente al 95% de confianza.

**Observaciones:**
Valores de referencia según: Resolución 1407/2022 - 14.1

| PROCESA: | AUTORIZA: |
|---|---|
| Gabriela Sánchez F. | Edgar Ramirez |
| GABRIELA SANCHEZ / ANALISTA MICROBIOLOGÍA | EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL |

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37574

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

# INFORME DE RESULTADOS M-2517853

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Ensalada fresca (Repollo, Pepino, Tomate, Cebolla, Vinagreta de maracuyá) | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517853 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | ALIMENTO |
| **Tipo de Producto** | Alimento listo para consumo | **Temperatura** | 10 °C |
| **Lote (+)** | 05082025 | **Fecha Vencimiento (+)** | 05/08/2025 |
| **Fecha Elaboración (+)** | 05/08/2025 | **Proveedor (+)** | N/A |
| **Cantidad** | 200 g | **Empaque** | Bolsa plástica |
| **Área** | Proceso | **Observaciones** | - |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | +/- U | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|---|
| Detección de Listeria monocytogenes | NordVal 022-2005 | No Aplica | Ausencia o Presencia / 25g | Ausencia | Ausencia |
| Detección de Salmonella Spp.* | ISO 6579-1:2017/Adm. 1:2020 | No Aplica | Ausencia o Presencia / 25g | Ausencia | Ausencia |
| Recuento de Escherichia coli | AOAC 110402, 15 de diciembre de 2021 | 1 | UFC/g | <10 | 10 - 100 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.
6 U = Incertidumbre expandida, con un factor de cobertura k=2, correspondiente al 95% de confianza.

37575

INOQUALAB ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

## INFORME DE RESULTADOS M-2517853

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**Observaciones:**
Valores de referencia según: Resolución 1407/2022 - 5.10

**PROCESA:**

Gabriela Sánchez F.

**GABRIELA SANCHEZ / ANALISTA MICROBIOLOGíA**

**AUTORIZA:**

Edgar Ramirez

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37176

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

# INFORME DE RESULTADOS M-2517855

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Naranjada | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517855 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | ALIMENTO |
| **Tipo de Producto** | Alimento listo para consumo | **Temperatura** | 7 °C |
| **Lote (+)** | 05082025 | **Fecha Vencimiento (+)** | 05/08/2025 |
| **Fecha Elaboración (+)** | 05/08/2025 | **Proveedor (+)** | N/A |
| **Cantidad** | 200 mL | **Empaque** | Bolsa plástica |
| **Área** | Proceso | **Observaciones** | - |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | +/- U | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|---|
| Detección de Listeria monocytogenes | NordVal 022-2005 | No Aplica | Ausencia o Presencia / 25g | Ausencia | Ausencia |
| Recuento de Escherichia coli* | AOAC 110402, 15 de diciembre de 2021 | 1 | UFC/g | <10 | 10 - 100 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.
6 U = Incertidumbre expandida, con un factor de cobertura k=2, correspondiente al 95% de confianza.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Resolución 1407/2022 - 5.15

37577

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-063

**INFORME DE RESULTADOS M-2517855**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

Gabriela Sánchez F.

Edgar Ramirez

**GABRIELA SANCHEZ / ANALISTA MICROBIOLOGÍA**

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37578

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

## INFORME DE RESULTADOS M-2517856

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Agua potable de grifo: Llave preparación de jugos | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517856 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-05 | **Matriz** | AGUA POTABLE |
| **Cantidad** | 200 mL | **Temperatura** | 25 °C |
| **Empaque** | Bolsa tiosulfato | **Área** | Proceso |
| **Observaciones** | - | | |

**RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS**

| Análisis | Método | Unidades | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|
| Aerobios mesófilos* | SM 9215D | UFC/100mL | 0 | Máx 100 |
| Coliformes totales* | SM 9222J | UFC/100mL | 0 | 0 |
| E. coli* | SM 9222J | UFC/100mL | 0 | 0 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Resolución 2115/2007

375791

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

**INFORME DE RESULTADOS M-2517856**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

E.E. Ramirez

**ENRIQUE RAMIREZ ZULETA / ANALISTA MICROBIOLOGíA**

Edgar Ramirez

**EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37580

# INFORME DE RESULTADOS F-2517857

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | |
|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA |
| **Nit** | 901901272-1 |
| **Direccion** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA |
| **Responsable** | Diana Garcia |
| **Cargo** | Coordinadora |
| **Tel/Fax** | +573152134302 |
| **E-mail** | consorciosomosflorida@gmail.com |

| INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA | |
|---|---|
| **Lugar** | COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR |
| **Responsable** | LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Jose Daniel Niño Ojeda |
| **Fecha y Hora** | 2025-08-05 - 11:34:47 |
| **Cadena Custodia** | 21158 |
| **Motivo Toma** | Control de calidad |
| **Observaciones** | Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba. |

| INFORMACIÓN DE LA MUESTRA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción de la Muestra (+)** | Agua potable de grifo: Llave preparación de jugos pH: 7.0 Cl:0.91 | | |
| **Lugar de análisis** | LABORATORIO INOQUALAB SAS | | |
| **Fecha de recepción** | 2025-08-05 | **No. de Muestra** | 2517857 |
| **Fecha de análisis** | 2025-08-08 | **Matriz** | AGUA POTABLE |
| **Cantidad** | 200 mL | **Temperatura** | 25 °C |
| **Empaque** | Bolsa plástica | **Área** | Proceso |
| **Observaciones** | - | | |

**RESULTADOS FISICOQUÍMICOS**

| Análisis | Unidades | Método | Resultado | Valor Referencia |
|---|---|---|---|---|
| Alcalinidad Total* | mg CaCO3/L | SM 2320-B | 24 | Máx 200 |
| Cloro Residual Libre* | mg Cl2/L | SM 4500 Cl-G | 0,91 | 0.3 - 2.0 |
| Color Aparente* | UPC | SM 2120-C | 0 | Máx 15 |
| Conductividad* | µS/cm | SM 2510-B | 105 | 1000 |
| Dureza total* | mg CaCO3/L | SM 2340-C | 29 | Máx 300 |
| pH* | Unidades de pH | AOAC 943.02 | 7,00 | 6.5 - 9.0 |
| Turbidez* | NTU | SM 2130-B | 0,02 | 2 |

**Anotaciones:**

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

**Observaciones:**

Valores de referencia según: Resolución 2115/2007

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

37581

**INFORME DE RESULTADOS F-2517857**

**Fecha de emisión: 2025-08-13**

**PROCESA:** **AUTORIZA:**

**LISI MILDRED RUEDA DUARTE / ANALISTA FISICOQUíMICA**

**EDGAR RAMIREZ ZULETA / DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y CALIDAD**

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución de PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37582

# ANEXO 29

Consorcio Somos Florida

37583

Gmail **CONSORCIO SOMOS FLORIDA <consorciosomosflorida@gmail.com>**

# Notificación de pequeños productores vigentes a corte de agosto 6 de 2025

2 messages

**PAE Floridablanca** <paefloridablanca2024@floridablanca.gov.co> Mon, Aug 11, 2025 at 5:05 PM
To: CONSORCIO SOMOS FLORIDA <consorciosomosflorida@gmail.com>

Floridablanca, 11 de agosto de 2025

Señores
CONSORCIO SOMOS FLORIDA
OPERADOR PAE – CO1-PCCCNTR 7166672
Municipio de Floridablanca

**Asunto:** Notificación de pequeños productores vigentes a corte de agosto 6 de 2025

Cordial saludo,

**DIEGO FERNANDO JAIMES**
Secretario de Educación – Supervisor del contrato
**ING LAYNIKER ORTIZ GARCIA**
**ESP.SEGURIDAD ALIMENTARIA**
Líder Equipo PAE de Supervisión
Municipio de Floridablanca

***NOTA DE CONFIDENCIALIDAD***
*Este mensaje y sus anexos son confidenciales y están dirigidos exclusivamente al destinatario. Pueden contener información protegida por la ley, de carácter reservado y/o personal. Si usted no es el destinatario autorizado, se le informa que está estrictamente prohibida cualquier revisión, reproducción, uso, distribución o divulgación total o parcial de este mensaje o de su contenido. Si lo ha recibido por error, por favor notifíquese al remitente y elimínelo de inmediato.*

***CONFIDENTIALITY NOTICE***
*This message and its attachments are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to whom they are addressed. They may contain legally protected, privileged, or confidential information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any review, copying, use, distribution, or disclosure of this message or its contents is strictly prohibited. If you have received this message in error, please notify the sender immediately and delete it from your system.*

**2 attachments**

**ENTREGABLE 06-08-2025.xlsx**
42K

**Notificación de pequeños productores vigentes a corte de agosto 6 de 2025 .pdf**
111K

**CONSORCIO SOMOS FLORIDA** <consorciosomosflorida@gmail.com> Tue, Aug 12, 2025 at 10:22 AM
To: Gestión de Compras <gestion.compras@mcdsas.com>

[Quoted text hidden]

**2 attachments**

**ENTREGABLE 06-08-2025.xlsx**
42K

**Notificación de pequeños productores vigentes a corte de agosto 6 de 2025 .pdf**
111K

37584

| Alcaldía Municipal de Floridablanca | CARTA | CÓDIGO | GD-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 03 |
| | SECRETARIA DE EDUCACION | FECHA ELAB | Enero 2014 |
| | | FECHA APROB | 02/01/2024 |
| | GESTION INTEGRAL DE LA EDUCACION | TRD | 300 - 17 |

Floridablanca, 11 de agosto de 2025

Señores
**CONSORCIO SOMOS FLORIDA**
OPERADOR PAE – CO1-PCCCNTR 7166672
Municipio de Floridablanca

***Asunto: Notificación de pequeños productores vigentes a corte de agosto 6 de 2025***

Cordial saludo,

Por medio del presente, nos permitimos notificar que, conforme a la verificación realizada con corte al mes de agosto 6 de 2025, se ha consolidado la base de datos correspondiente a los pequeños productores que cumplen con los criterios establecidos y, por tanto, están vigentes para ser considerados dentro del programa.

Adjunto a este oficio se remite un archivo en formato Excel que contiene el listado actualizado de dichos productores, el cual debe ser tenido en cuenta para la revisión y validación correspondiente en la cuenta de julio.

Cordialmente,

**DIEGO FERNANDO JAIMES PORRAS**
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
Municipio de Floridablanca

*Proyecto: Yanira Alexandra Peñaranda – Financiera PAE – CPS*
*Revisó: Layniker Ortiz – Líder PAE – CPS*
*Anexo: (1) Plantilla de Excel*

37181

| No. | Seleccione una opción | Nombres y Apellidos del Productor | Numero de teléfono del Productor | Correo electrónico del Productor | Organización | Nombre de la Organización | Número de teléfono de la Organización | Correo electrónico de la Organización | Nombre del Representante Legal | Provincia | Municipio | Punto de entrega de los productos | Actividad Productiva | Cultivo | Otro Cultivo | Cultivo Secundario | Otro Cultivo Secundario | Cultivo Terciario | Otro Cultivo | Producto Transformado | Otro Producto Transformado | Nombre Producto Transformado Secundario | Otro Producto Transformado | Actividad Pecuaria | GANADO BOVINO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Organización | | | | Cooporacion | CORPORACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y PRODUCTORES AGROPECUARIOS EN TERRITORIO VIVO | 6076960407 | tevivo.corporacion@gmail.com | LUCY AMPARO NIÑO | YARIGUIES | SABANA_DE_TORRES | Entrega_punto_acordado | Agricola_Pecuaria | Platano_consumo_interno | | Mandarina_demas_variedades | | Tomate | | | | | | BOVINO | Carne |
| 39 | Productores | Jersanin Ariza Puentes | 3176389329 | jersonarizapuentes@email.com | | | | | | VELEZ | CIMITARRA | Entrega_punto_acordado | Pecuaria | | | | | | | | | | | BOVINO | Carne |
| 74 | Productores | Martha Rincon Sanchez | 3182373364 | martharin1968@gmail.com | | | | | | METROPOLITANA | LEBRIJA | Entrega_finca | Pecuaria | | | | | | | | | | | BOVINO | Leche |

37586

## CERTIFICACIÓN DE COMPRAS PUBLICAS A PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y DE LA AGRICULTURA CAMPESINA, FAMILIAR Y COMUNITARIA – LEY 2046 -2020

| | | |
|---|---|---|
| **Operador PAE** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | **Número de contrato**: CO1.PCCNTR.7166672 |
| **NIT:** | 901.901.272-1 | **Teléfono:** 3175383871 |
| **Ente territorial** | ALCALDIA DE FLORIDABLANCA | **Domicilio:** CARRERA 31 # 51 – 74 OF 504 |
| **Fecha** | AGOSTO DE 2025 | |

**RELACION COMPRAS PUBLICAS A PEQUEÑOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y DE LA AGRICULTURA CAMPESINA, FAMILIAR Y COMUNITARIA – LEY 2046 -2020**

| NOMBRE DEL PROVEEDOR | NIT | DOMICILIO | TELEFONO | TIPO DE PRODUCTOS | NO FACTURA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | 901080528-7 | CALLE 18 # 12 - 69 | 6076978461 | CARNE | FEB-3357.<br>FEB-3372.<br>FEB-3387.<br>FEB-3400. | $ 80.345.000,00 |
| CORPORACION TEVIVO | 900028313-7 | CRA 31 # 51-74 | 6960407 | FRUTAS Y VERDURAS | FVE 261<br>FVE 263<br>FVE 264<br>FVE 266<br>FVE 267<br>FVE 271<br>FVE 281<br>FVE 288<br>FVE 289<br>FVE 293<br>FVE 294<br>FVE 296<br>FVE 306 | $ 202.569.076,60 |
| CARLOS ALBERTO GÓMEZ GÓMEZ | 13722559 | CALLE 8 # 22 - 27 | 6714304 | LACTEOS | FEV 17792<br>FEV 17845<br>FEV 17901<br>FEV 17965 | $ 30.465.240,00 |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 313.379.316,60** |

Nombre de quien expide la certificación :

**SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO –**
Cargo : Representante Legal

37587

LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S
NIT 901.080.528 – 7

Bucaramanga, 05 de marzo 2025

Apreciados señores:
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

En el presente documento les informo que la persona enunciada a continuación es mi proveedor de materia prima (Carne), y de acuerdo con la ley 2046 de 2020 y el decreto 248 de 2021 se encuentra inscrito a través de auto registro en la base de datos de pequeños productores del departamento de Santander. A continuación, relaciono información de mi proveedor de carne.

| Nombre | Tipo documento | No. Documento |
|---|---|---|
| *Jersanin Ariza Puentes* | *Cedula de ciudadanía* | *91.156.012* |

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Luz Stella Montañez R

LUZ STELLA MONTAÑEZ RIVERO
Rep. Legal. LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS

CALLE 18 # 12-69 BARRIO GAITAN TELEFONO (57) 6978461 -3176591250
BUCARAMANGA, COLOMBIA
LaCarniceriaButcherShop@hotmail.com

37588

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 14 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 31/03/2023 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

# LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

## CERTIFICA QUE:

Habiendo verificado la información registrada en el Link de compras públicas del Departamento de Santander, de acuerdo con la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de 2021, se evidenció que, a través del *auto registro*, se encuentra inscrito(a) en la Base de Datos de pequeños productores del Departamento de Santander, el señor ***JERSANIN ARIZA PUENTES,*** identificado con CC No. 91.156.012 como Pequeño Productor de Carne.

Se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado el 27 de febrero de 2025

ANA CELINA CASTELLANOS VELANCIA
Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural

Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Profesional Universitario Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural

Se adjunta y se anula estampilla No. 2502500117155, por valor $17.380

37589

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502500117155**

Contribuyente

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91156012
**Nombre** JERSANIN ARIZA PUENTES
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500117155(3900)00000000017380(96)20250225

*0000000000*
*2705731749*

**Fecha de Expedición** 19/02/2025 2:45:00 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/02/25

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

---

Trámite

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500117155**

*0000000000*
*2705731749*

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 91156012
Nombre: JERSANIN ARIZA PUENTES
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

---

SYC

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500117155**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

**Total a Pagar** **$17.380**

**Fecha de Expedición** 19/02/2025 2:45:00 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/02/25

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |

---

Gobernación

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500117155**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91156012
**Nombre** JERSANIN ARIZA PUENTES
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500117155(3900)00000000015800(96)20250225

**Fecha de Expedición** 19/02/2025 2:45:00 p. m.
**Fecha Limite de Pago** 2025/02/25

---

Banco

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500117155**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91156012
**Nombre** JERSANIN ARIZA PUENTES
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

**Fecha de Expedición** 19/02/2025 2:45:00 p. m.

**Total a Pagar** **$17.380**

(415)8902012356005(8020)02502500117155(3900)00000000015800(96)20250225

(415)8902012356006(8020)02502500117155(3900)00000000001580(96)20250225

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA | $1.900 |

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---|---|
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |

Pagado Electronicamente

37590

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 14 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 31/03/2023 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

# LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

## CERTIFICA QUE:

Habiendo verificado la información registrada en el Link de compras públicas del Departamento de Santander, de acuerdo con la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de 2021, se evidenció que, a través del *auto registro*, se encuentra inscrito(a) en la Base de Datos de pequeños productores del Departamento de Santander, la ***CORPORACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y PRODUCTORES AGROPECUARIOS EN TERRITORIO VIVO,*** identificada con NIT No. 900.028.313 como Pequeño Productor de Plátano consumo interno, Mandarina, Tomate y Carne de Res

Se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado el 28 de enero de 2025

ANA CELINA CASTELLANOS VELANDIA
Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural

**Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Profesional Universitario Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural**

**Se adjunta y se anula estampilla No. 2502500017941, por valor $17.380**

37591

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502500017941**

Contribuyente

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900028313
**Nombre** CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500017941(3900)00000000017380(96)20250120

*0000000000*
*2705731749*

**Fecha de Expedición** 14/01/2025 3:52:51 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/01/20

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500017941**

*0000000000*
*2705731749*

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 900028313
Nombre: CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500017941**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

**Total a Pagar** **$17.380**

**Fecha de Expedición** 14/01/2025 3:52:51 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/01/20

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500017941**

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |
| **Total a Pagar** | **$17.380** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900028313
**Nombre** CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500017941(3900)00000000015800(96)20250120

**Fecha de Expedición** 14/01/2025 3:52:51 p. m.
**Fecha Limite de Pago** 2025/01/20

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502500017941**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900028313
**Nombre** CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

**Trámite** CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Secretaría de Agricultura Departamental - BUCARAMANGA**

**Fecha de Expedición** 14/01/2025 3:52:51 p. m.

**Total a Pagar** **$17.380**

(415)8902012356005(8020)02502500017941(3900)00000000015800(96)20250120

(415)8902012356006(8020)02502500017941(3900)00000000001580(96)20250120

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA' | $1.900 |
| **Total Estampillas** | **$15.800** |
| Ordenanza 012 | $1.580 |

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Pagado Electronicamente

37592

**LACTEOS**
**Villa Aurora**

Carlos Alberto Gómez Gómez
Nit. 13.722.559 - 0

Bucaramanga, 07 de Abril de 2025

Señores

Jefe de Compras PAE

Reciba un cálido saludo.

En el presente documento les informo que la persona enunciada a continuación es mi proveedor de materia prima (Leche), y de acuerdo con la Ley 2046 de 2020 y el decreto 248 de 2021 se encuentra inscrito a través de auto registro en la base de datos de pequeños productores del Departamento de Santander. A continuación relaciono información de mi proveedor de leche:

Martha Rincón Sánchez CC 63346054 TEL 3182373364 **FECHA REG 07/04/25 HORA 10:36 AM**






Atentamente

Lácteos Villa Aurora
NIT 13 722-559-0
Carlos Alberto Gomez Gomez

CARLOS ALBERTO GOMEZ GOMEZ
GERENTE

Calle 8 No. 22 - 27
Tel: 607 701 3390
Telefax: 607 671 4304
Bucaramanga - Colombia

Powered by CamScanner

37593

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 14 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 31/03/2023 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

# EL SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

## CERTIFICA QUE:

Habiendo verificado la información registrada en el Link de compras públicas del Departamento de Santander, de acuerdo con la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de 2021, se evidenció que, a través del *auto registro*, se encuentra inscrito(a) en la Base de Datos de pequeños productores del Departamento de Santander, la señora ***MARTHA RINCON SANCHEZ*** identificada con CC No. 63.346.054 como Pequeño Productor de Leche

Se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado el 21 de abril de 2025

WILMER AUGUSTO JIMENEZ GOMEZ
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Profesional Universitario Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural

Se adjunta y se anula estampilla No. 2502500226556, por valor $17.380

375914

07 ABR 2025

**SECRETARÍA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 235 6

**Recibo de recaudo No: 2502500226556**

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 1037225590
Nombre:
CARLOS ALBERTO GOMEZ GOMEZ

→ **TRAMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $4.800 |
| PRO DESARROLLO | $1.900 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $2.400 |
| PRO CULTURA | $4.800 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYS | $1.900 |
| TOTAL | $15.800 |
| Ordenanza 014/2005 | $1.580 |
| **Total a pagar** | **$17.380** |

Con destino a:
Secretaria de Agricultura Departamental

→Fecha expedición: 2025/04/07
Fecha límite de pago: 2025/04/14

Puede ingresar a
https://estampillas.sys.com.co/
para verificar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental

**SOPORTE TRAMITE**

Powered by CamScanner

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución de la Paz | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

3595

# ANEXO 30

Consorcio Somos Florida

**LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S**
Nit: 901080528-7 Responsable de IVA
calle 18 # 12 - 69 - Bucaramanga
**Tel:** 6978461

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FEB-3357** 37596

Número de Autorización 18764087495810 de 2025-01-21 Rango FEB3001 a FEB4000 vence 2027-01-21

CLIENTE: CONSORCIO SOMOS FLORIDA

NIT/C.C.: 901901272-1 TELÉFONOS: 6076960407 3175383871 CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CR 3151 74 OF 504 ED TORRE MARDEL

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 06 | 08 | 2025 |

| FECHA DE VENCIMIENTO | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 06 | 09 | 2025 |

| CANT. | REF. | DESCRIPCIÓN | VR. UNI. | DCTO. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 423.27 | 009186 | MOLIDA 90/10 Kilos | 25,000 | 0 | 0 | 10,581,750 |
| 0.72 | 009344 | ASAR | 25,000 | 0 | 0 | 18,000 |

***Valor en letras:*** Diez Millones Quinientos Noventa Y Nueve Mil Setecientos Cincuenta Pesos

***Observaciones:*** SEMANA 26

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 10,599,750 |
| DCTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL | 10,599,750 |

Esta factura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 2958 DE 23 DE AGOSTO DE 2019 EN BUCARAMANGA -SANTANDER

Emisión: 2025-08-06 11:13:15 Expedición: 2025-08-06 11:13:15 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 9928c1a91e91f679d4bd85a13f2a04c890cf1e53b5822674cc8c4eacb8239141bae13c86060d78efaf9beae7ea261bd3

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

**LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S**
Nit: 901080528-7 Responsable de IVA
calle 18 # 12 - 69 - Bucaramanga
**Tel:** 6978461

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FEB-3372** 37592

Número de Autorización 18764087495810 de 2025-01-21 Rango FEB3001 a FEB4000 vence 2027-01-21

CLIENTE: CONSORCIO SOMOS FLORIDA

NIT/C.C.: 901901272-1 TELÉFONOS: 6076960407 3175383871 CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CR 3151 74 OF 504 ED TORRE MARDEL

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 13 | 08 | 2025 |

| FECHA DE VENCIMIENTO | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 13 | 09 | 2025 |

| CANT. | REF. | DESCRIPCIÓN | VR. UNI. | DCTO. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 405.17 | 009344 | ASAR | 25,000 | 0 | 0 | 10,129,250 |
| 361.52 | 009186 | MOLIDA 90/10 Kilos | 25,000 | 0 | 0 | 9,038,000 |

***Valor en letras:*** Diecinueve Millones Ciento Sesenta Y Siete Mil Doscientos Cincuenta Pesos

***Observaciones:*** SEMANA 27

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 19,167,250 |
| DCTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL | 19,167,250 |

Esta factura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 2958 DE 23 DE AGOSTO DE 2019 EN BUCARAMANGA -SANTANDER

Emisión: 2025-08-13 11:53:38 Expedición: 2025-08-13 11:53:38 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

CUFE: 46e1b16f0f8a9a96cdb4c803c033126ebceba9e8cf36805c878849843623da53345978b34b895794081737443216016c

**LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S**
Nit: 901080528-7 Responsable de IVA
calle 18 # 12 - 69 - Bucaramanga
**Tel:** 6978461

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**No. FEB-3387** 33898

Número de Autorización 18764087495810 de 2025-01-21 Rango FEB3001 a FEB4000 vence 2027-01-21

CLIENTE: CONSORCIO SOMOS FLORIDA

NIT/C.C.: 901901272-1 TELÉFONOS: 6076960407 3175383871 CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CR 3151 74 OF 504 ED TORRE MARDEL

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 21 | 08 | 2025 |

| FECHA DE VENCIMIENTO | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 21 | 09 | 2025 |

| CANT. | REF. | DESCRIPCIÓN | VR. UNI. | DCTO. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 294.26 | 009344 | ASAR | 25,000 | 0 | 0 | 7,356,500 |
| 502.18 | 009186 | MOLIDA 90/10 Kilos | 25,000 | 0 | 0 | 12,554,500 |

***Valor en letras:*** Diecinueve Millones Novecientos Once Mil Pesos

***Observaciones:*** SEMANA 28

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 19,911,000 |
| DCTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL | 19,911,000 |

Esta factura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 2958 DE 23 DE AGOSTO DE 2019 EN BUCARAMANGA -SANTANDER

Emisión: 2025-08-21 12:45:21 Expedición: 2025-08-21 12:45:21 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 2a7f58697c9b804d3928c8e89bdfb29447d463bf7d4becd53db0169f44ad2cfbec8b71dc689116b11abdd9d5a538b112

**LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S**
Nit: 901080528-7 Responsable de IVA
calle 18 # 12 - 69 - Bucaramanga
**Tel:** 6978461

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FEB-3400** 37199

Número de Autorización 18764087495810 de 2025-01-21 Rango FEB3001 a FEB4000 vence 2027-01-21

CLIENTE: CONSORCIO SOMOS FLORIDA

NIT/C.C.: 901901272-1 TELÉFONOS: 6076960407 3175383871 CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN: CR 3151 74 OF 504 ED TORRE MARDEL

FORMA DE PAGO: **CRÉDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 28 | 08 | 2025 |

| FECHA DE VENCIMIENTO | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 28 | 09 | 2025 |

| CANT. | REF. | DESCRIPCIÓN | VR. UNI. | DCTO. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 863.25 | 009344 | ASAR | 25,000 | 0 | 0 | 21,581,250 |
| 363.43 | 009186 | MOLIDA 90/10 Kilos | 25,000 | 0 | 0 | 9,085,750 |

***Valor en letras:*** Treinta Millones Seiscientos Sesenta Y Siete Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 30,667,000 |
| DCTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL | 30,667,000 |

Esta factura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 2958 DE 23 DE AGOSTO DE 2019 EN BUCARAMANGA -SANTANDER

Emisión: 2025-08-28 09:42:53 Expedición: 2025-08-28 09:42:53 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2

CUFE: 75d2b112cce6a9dc198b535b68a450f139ccdc0239e098f30df94c9f3707bebc5c5d400d70485adb50f3ef1d55fd85cd

37600



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 261**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/08/2025, 10:57 |
| **Expedición** | 02/08/2025, 11:11 |
| **Vencimiento** | 02/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26.00 | Ajo | 10,500.00 | 273,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 268,905.00 |
| 2 | 270.00 | Cebolla blanca | 2,520.00 | 680,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 670,194.00 |
| 3 | 134.00 | Cebollín | 3,150.00 | 422,100.00 | 1,5 % | 0.00 | 415,768.50 |
| 4 | 23.00 | Cilantro | 11,550.00 | 265,650.00 | 1,5 % | 0.00 | 261,665.25 |
| 5 | 180.00 | Lechuga | 5,250.00 | 945,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 930,825.00 |
| 6 | 40.00 | Limón tahity | 1,365.00 | 54,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 53,781.00 |
| 7 | 280.00 | Mango | 6,615.00 | 1,852,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,824,417.00 |
| 8 | 1,230.00 | Papa | 1,680.00 | 2,066,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,035,404.00 |
| 9 | 630.00 | Papa | 1,312.50 | 826,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 814,471.87 |
| 10 | 675.00 | Pepino | 3,045.00 | 2,055,375.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,024,544.37 |
| 11 | 90.00 | Ají rojo | 2,940.00 | 264,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 260,631.00 |
| 12 | 20.00 | Perejil | 13,125.00 | 262,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 258,562.50 |
| 13 | 742.00 | Plátano verde | 3,360.00 | 2,493,120.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,455,723.20 |
| 14 | 30.00 | Apio en rama | 3,675.00 | 110,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 108,596.25 |
| 15 | 857.00 | Tomate | 5,460.00 | 4,679,220.00 | 1,5 % | 0.00 | 4,609,031.70 |
| 16 | 150.00 | Yuca | 3,465.00 | 519,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 511,953.75 |
| 17 | 490.00 | Zanahoria | 3,675.00 | 1,800,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,773,738.75 |
| 18 | 40.00 | Guayaba | 3,570.00 | 142,800.00 | 1,5 % | 0.00 | 140,658.00 |
| 19 | 44.00 | Habichuelas | 4,095.00 | 180,180.00 | 1,5 % | 0.00 | 177,477.30 |
| 20 | 40.00 | Maracuyá | 4,935.00 | 197,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 194,439.00 |
| 21 | 55.00 | Naranja | 1,627.50 | 89,512.50 | 1,5 % | 0.00 | 88,169.81 |
| 22 | 205.00 | Repollo blanco | 2,940.00 | 602,700.00 | 1,5 % | 0.00 | 593,659.50 |
| 23 | 120.00 | Ahuyama | 2,415.00 | 289,800.00 | 1,5 % | 0.00 | 285,453.00 |
| 24 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 17.661.157 | 176,611.58 | 176,611.58 | 0 % | 0.00 | 176,611.58 |
| 25 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. FEDEPAPA 1% BASE $ 2.893.275 | 28,932.75 | 28,932.75 | 0 % | 0.00 | 28,932.75 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37601



**Total items:** 25

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 21,279,726.83 |
| Retefuente 1.5% | 316,112.75 |
| **Total a Pagar** | 20,963,614.08 |

**Valor en Letras:**
Veinte millones novecientos sesenta y tres mil seiscientos catorce pesos m/cte con ocho cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 20,963,614.08

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 24

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** ef0847744c233a863a234efb6e19da71d4b897f7961f47cc7876d074c300fd700aeb68eeaf76acdd1b938907dd166f79

37602



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 263**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/08/2025, 12:18 |
| **Expedición** | 02/08/2025, 12:28 |
| **Vencimiento** | 02/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 531.00 | Mandarina X 146 GR | 840.00 | 446,040.00 | 1,5 % | 0.00 | 439,349.40 |
| 2 | 3,379.00 | Mandarina X 150 160 GR | 892.50 | 3,015,757.50 | 1,5 % | 0.00 | 2,970,521.14 |
| 3 | 1,974.00 | Mandarina X 180 190 GR | 892.50 | 1,761,795.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,735,368.07 |
| 4 | 531.00 | Banano X 146 GR | 840.00 | 446,040.00 | 1,5 % | 0.00 | 439,349.40 |
| 5 | 3,379.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 3,015,757.50 | 1,5 % | 0.00 | 2,970,521.14 |
| 6 | 1,974.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 1,761,795.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,735,368.07 |
| 7 | 262.00 | Banano X 114 GR | 840.00 | 220,080.00 | 1,5 % | 0.00 | 216,778.80 |
| 8 | 1,017.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 907,672.50 | 1,5 % | 0.00 | 894,057.41 |
| 9 | 125.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 111,562.50 | 1,5 % | 0.00 | 109,889.06 |
| 10 | 262.00 | Mandarina X 114 GR | 840.00 | 220,080.00 | 1,5 % | 0.00 | 216,778.80 |
| 11 | 1,017.00 | Mandarina X 150 160 GR | 892.50 | 907,672.50 | 1,5 % | 0.00 | 894,057.41 |
| 12 | 125.00 | Mandarina X 180 190 GR | 892.50 | 111,562.50 | 1,5 % | 0.00 | 109,889.06 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 6.462.907 | 64,629.08 | 64,629.08 | 0 % | 0.00 | 64,629.08 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 12,990,444.08 |
| Retefuente 1.5% | 193,887.24 |
| **Total a Pagar** | 12,796,556.84 |

**Valor en Letras:**
Doce millones setecientos noventa y seis mil quinientos cincuenta y seis pesos m/cte con ochenta y cuatro cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 12,796,556.84

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 23

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 469a1b7e6149e6f9df2d30156bb6309a84c9354ab3504c77b7b40282e6d5fc4ba3fd2bcf73a744141a1ad7e3ebc54cbc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37603



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 264**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/08/2025, 12:56 |
| **Expedición** | 02/08/2025, 13:01 |
| **Vencimiento** | 02/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 40.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 33,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,096.00 |
| 2 | 25.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 3 | 40.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 33,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,096.00 |
| 4 | 25.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 5 | 40.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 50,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 49,644.00 |
| 6 | 25.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 39,375.00 | 1,5 % | 0.00 | 38,784.37 |
| 7 | 2,660.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 2,234,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,200,884.00 |
| 8 | 2,256.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 2,013,480.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,983,277.80 |
| 9 | 2,660.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 2,234,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,200,884.00 |
| 10 | 2,256.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 2,013,480.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,983,277.80 |
| 11 | 2,660.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 3,351,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,301,326.00 |
| 12 | 2,256.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 3,553,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,499,902.00 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 11.298.367 | 112,983.68 | 112,983.68 | 0 % | 0.00 | 112,983.68 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 15,715,143.68 |
| Retefuente 1.5% | 234,032.41 |
| **Total a Pagar** | 15,481,111.27 |

**Valor en Letras:**
Quince millones cuatrocientos ochenta y un mil ciento once pesos m/cte con veintisiete cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 15,481,111.27

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 23

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 0df8bd816a5f1f92d7e50d4ff3d97565183a813b3bdce8db5be7fabfa66459660873520f12759e43c72d470adcb83a6b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37604



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 266**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/08/2025, 18:14 |
| **Expedición** | 02/08/2025, 18:35 |
| **Vencimiento** | 02/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 532.00 | Banano X 146 GR | 840.00 | 446,880.00 | 1,5 % | 0.00 | 440,176.80 |
| 2 | 3,373.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 3,010,402.50 | 1,5 % | 0.00 | 2,965,246.46 |
| 3 | 1,973.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 1,760,902.50 | 1,5 % | 0.00 | 1,734,488.96 |
| 4 | 532.00 | Manzana X 94 GR | 1,260.00 | 670,320.00 | 1,5 % | 0.00 | 660,265.20 |
| 5 | 3,373.00 | Manzana X 129 GR | 1,575.00 | 5,312,475.00 | 1,5 % | 0.00 | 5,232,787.87 |
| 6 | 1,973.00 | Manzana X 153 GR | 1,575.00 | 3,107,475.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,060,862.87 |
| 7 | 261.00 | Banano X 146 GR | 840.00 | 219,240.00 | 1,5 % | 0.00 | 215,951.40 |
| 8 | 1,015.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 905,887.50 | 1,5 % | 0.00 | 892,299.19 |
| 9 | 125.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 111,562.50 | 1,5 % | 0.00 | 109,889.06 |
| 10 | 261.00 | Manzana X 94 GR | 1,260.00 | 328,860.00 | 1,5 % | 0.00 | 323,927.10 |
| 11 | 1,015.00 | Manzana X 129 GR | 1,575.00 | 1,598,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,574,645.62 |
| 12 | 125.00 | Manzana X 153 GR | 1,575.00 | 196,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 193,921.87 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 11.214.630 | 112,146.30 | 112,146.30 | 0 % | 0.00 | 112,146.30 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 17,781,651.30 |
| Retefuente 1.5% | 265,042.60 |
| **Total a Pagar** | 17,516,608.70 |

**Valor en Letras:**
Diecisiete millones quinientos dieciseis mil seiscientos ocho pesos m/cte con setenta cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 17,516,608.70

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 24

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 0e4b7ee4d64b1eced69513550d537d38035d52f9101dfefc6c554ca2983d1497f179d6381ecd9a214e94944ba404f65b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

3760F



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 267**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 02/08/2025, 18:52 |
| **Expedición** | 02/08/2025, 18:57 |
| **Vencimiento** | 02/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 40.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 33,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,096.00 |
| 2 | 25.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 3 | 40.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 33,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,096.00 |
| 4 | 25.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 5 | 40.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 50,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 49,644.00 |
| 6 | 25.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 39,375.00 | 1,5 % | 0.00 | 38,784.37 |
| 7 | 2,651.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 2,226,840.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,193,437.40 |
| 8 | 2,255.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 2,012,587.50 | 1,5 % | 0.00 | 1,982,398.69 |
| 9 | 2,651.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 2,226,840.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,193,437.40 |
| 10 | 2,255.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 2,012,587.50 | 1,5 % | 0.00 | 1,982,398.69 |
| 11 | 2,651.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 3,340,260.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,290,156.10 |
| 12 | 2,255.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 3,551,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,498,350.62 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 11.277.000 | 112,770.00 | 112,770.00 | 0 % | 0.00 | 112,770.00 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 15,685,110.00 |
| Retefuente 1.5% | 233,585.11 |
| **Total a Pagar** | 15,451,524.89 |

**Valor en Letras:**
Quince millones cuatrocientos cincuenta y un mil quinientos veinticuatro pesos m/cte con ochenta y nueve cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 15,451,524.89

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 24

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** a236ee6c760e13f43852ab37a7cd1dc617044e71162c6e61dad1eb1111115ae86ffcc05853941f7a81c843f6830e6950

37606



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 271**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 08/08/2025, 16:11 |
| **Expedición** | 08/08/2025, 16:15 |
| **Vencimiento** | 08/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 90.00 | Ahuyama | 2,625.00 | 236,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 232,706.25 |
| 2 | 30.00 | Ajo | 9,975.00 | 299,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 294,761.25 |
| 3 | 25.00 | Apio en rama | 2,100.00 | 52,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 51,712.50 |
| 4 | 374.00 | Cebolla cabezona | 2,730.00 | 1,021,020.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,005,704.70 |
| 5 | 143.00 | Cebolla junca | 3,360.00 | 480,480.00 | 1,5 % | 0.00 | 473,272.80 |
| 6 | 311.00 | Mango | 3,150.00 | 979,650.00 | 1,5 % | 0.00 | 964,955.25 |
| 7 | 20.00 | Cilantro | 6,300.00 | 126,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 124,110.00 |
| 8 | 150.00 | Lechuga | 4,200.00 | 630,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 620,550.00 |
| 9 | 48.00 | Maracuyá | 4,830.00 | 231,840.00 | 1,5 % | 0.00 | 228,362.40 |
| 10 | 460.00 | Papa pastusa | 1,260.00 | 579,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 570,906.00 |
| 11 | 1,490.00 | Papa única | 1,260.00 | 1,877,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,849,239.00 |
| 12 | 800.00 | Pepino cohombro | 1,575.00 | 1,260,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,241,100.00 |
| 13 | 34.00 | Perejil | 11,550.00 | 392,700.00 | 1,5 % | 0.00 | 386,809.50 |
| 14 | 103.00 | Pimenton | 1,995.00 | 205,485.00 | 1,5 % | 0.00 | 202,402.72 |
| 15 | 200.00 | Piña | 2,205.00 | 441,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 434,385.00 |
| 16 | 1,293.00 | Plátano hartón verde | 2,940.00 | 3,801,420.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,744,398.70 |
| 17 | 130.00 | Repollo blanco | 2,940.00 | 382,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 376,467.00 |
| 18 | 850.00 | Tomate | 3,990.00 | 3,391,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,340,627.50 |
| 19 | 345.00 | Zanahoria | 3,360.00 | 1,159,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,141,812.00 |
| 20 | 155.00 | Yuca | 2,940.00 | 455,700.00 | 1,5 % | 0.00 | 448,864.50 |
| 21 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 15.090.495 | 150,904.95 | 150,904.95 | 0 % | 0.00 | 150,904.95 |

**Total items:** 21

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 18,154,099.95 |
| **Retefuente 1.5%** | 270,047.93 |
| **Total a Pagar** | 17,884,052.02 |

**Valor en Letras:**
Diecisiete millones ochocientos ochenta y cuatro mil cincuenta y dos pesos m/cte con dos cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-08 por $ 17,884,052.02

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 23

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37607



A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4

**CUFE:** c804258da3e434c8ba8e279ab4a4cf32602a8eda0395d47115bc6420106a294e42fd428b73d75840c52a20f311da9091

37608



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 281**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 16/08/2025, 12:23 |
| **Expedición** | 16/08/2025, 12:31 |
| **Vencimiento** | 16/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20.00 | Ajo | 9,660.00 | 193,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 190,302.00 |
| 2 | 405.00 | Cebolla blanca | 2,625.00 | 1,063,125.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,047,178.12 |
| 3 | 140.00 | Cebollín | 4,515.00 | 632,100.00 | 1,5 % | 0.00 | 622,618.50 |
| 4 | 25.00 | Cilantro | 8,400.00 | 210,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 206,850.00 |
| 5 | 320.00 | Lechuga | 4,200.00 | 1,344,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,323,840.00 |
| 6 | 30.00 | Limón tahity | 2,730.00 | 81,900.00 | 1,5 % | 0.00 | 80,671.50 |
| 7 | 295.00 | Mango | 7,350.00 | 2,168,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,135,726.25 |
| 8 | 523.00 | Papa | 1,575.00 | 823,725.00 | 1,5 % | 0.00 | 811,369.12 |
| 9 | 80.00 | Papa | 1,312.50 | 105,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 103,425.00 |
| 10 | 212.00 | Pepino | 3,255.00 | 690,060.00 | 1,5 % | 0.00 | 679,709.10 |
| 11 | 62.00 | Ají verde | 2,940.00 | 182,280.00 | 1,5 % | 0.00 | 179,545.80 |
| 12 | 75.00 | Piña | 3,255.00 | 244,125.00 | 1,5 % | 0.00 | 240,463.12 |
| 13 | 27.00 | Perejil | 7,875.00 | 212,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 209,435.62 |
| 14 | 660.00 | Plátano verde | 3,412.50 | 2,252,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,218,466.25 |
| 15 | 30.00 | Apio en rama | 3,675.00 | 110,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 108,596.25 |
| 16 | 889.00 | Tomate | 4,725.00 | 4,200,525.00 | 1,5 % | 0.00 | 4,137,517.12 |
| 17 | 300.00 | Yuca | 3,832.50 | 1,149,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,132,503.75 |
| 18 | 425.00 | Zanahoria | 6,300.00 | 2,677,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,637,337.50 |
| 19 | 30.00 | Naranja | 2,205.00 | 66,150.00 | 1,5 % | 0.00 | 65,157.75 |
| 20 | 80.00 | Repollo blanco | 3,990.00 | 319,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 314,412.00 |
| 21 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 16.647.540 | 166,475.40 | 166,475.40 | 0 % | 0.00 | 166,475.40 |
| 22 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. FEDEPAPA 1% BASE $ 928.725 | 9,287.25 | 9,287.25 | 0 % | 0.00 | 9,287.25 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37609



**Total items:** 22

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 18,901,777.65 |
| Retefuente 1.5% | 280,890.25 |
| **Total a Pagar** | 18,620,887.40 |

**Valor en Letras:**
Dieciocho millones seiscientos veinte mil ochocientos ochenta y siete pesos m/cte con cuarenta cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-16 por $ 18,620,887.40

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 26

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4

**CUFE:** f167f61a408f120e5c46ab45086899d4caced0e593e4ec920c8e0a2b00d2c424e9eab0b368f0322f1d8388c7a8aee57d

37610



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 288**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 23/08/2025, 21:26 |
| **Expedición** | 23/08/2025, 21:39 |
| **Vencimiento** | 23/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 530.00 | Mandarina X 114 GR | 840.00 | 445,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 438,522.00 |
| 2 | 3,375.00 | Mandarina X 150 160 GR | 892.50 | 3,012,187.50 | 1,5 % | 0.00 | 2,967,004.69 |
| 3 | 1,976.00 | Mandarina X 180 190 GR | 892.50 | 1,763,580.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,737,126.30 |
| 4 | 530.00 | Banano X 114 GR | 840.00 | 445,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 438,522.00 |
| 5 | 3,375.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 3,012,187.50 | 1,5 % | 0.00 | 2,967,004.69 |
| 6 | 1,976.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 1,763,580.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,737,126.30 |
| 7 | 257.00 | Mandarina X 114 GR | 840.00 | 215,880.00 | 1,5 % | 0.00 | 212,641.80 |
| 8 | 1,011.00 | Mandarina X 150 160 GR | 892.50 | 902,317.50 | 1,5 % | 0.00 | 888,782.74 |
| 9 | 125.00 | Mandarina X 180 190 GR | 892.50 | 111,562.50 | 1,5 % | 0.00 | 109,889.06 |
| 10 | 257.00 | Manzana X 94 GR | 1,260.00 | 323,820.00 | 1,5 % | 0.00 | 318,962.70 |
| 11 | 1,011.00 | Manzana X 129 GR | 1,575.00 | 1,592,325.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,568,440.12 |
| 12 | 125.00 | Manzana X 153 GR | 1,575.00 | 196,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 193,921.87 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 8.563.747 | 85,637.48 | 85,637.48 | 0 % | 0.00 | 85,637.48 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 13,870,352.48 |
| Retefuente 1.5% | 206,770.73 |
| **Total a Pagar** | 13,663,581.75 |

**Valor en Letras:**
Trece millones seiscientos sesenta y tres mil quinientos ochenta y un pesos m/cte con setenta y cinco cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-23 por $ 13,663,581.75

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 25

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5,4
**CUFE:** 123ce57b55daa3e74e7b765c5a0f9f3bb8725cc72d1c57123d21d7306322b2cb77d447e9cf5c028f79cbd905f4637762

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

3711



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 289**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 23/08/2025, 22:33 |
| **Expedición** | 23/08/2025, 22:39 |
| **Vencimiento** | 23/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41.00 | Banano X 114 GR | 840.00 | 34,440.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,923.40 |
| 2 | 25.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 3 | 41.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 51,660.00 | 1,5 % | 0.00 | 50,885.10 |
| 4 | 25.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 39,375.00 | 1,5 % | 0.00 | 38,784.37 |
| 5 | 2,655.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 2,230,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,196,747.00 |
| 6 | 2,257.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 2,014,372.50 | 1,5 % | 0.00 | 1,984,156.91 |
| 7 | 2,655.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 3,345,300.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,295,120.50 |
| 8 | 2,257.00 | Manzana X 143 GR | 1,575.00 | 3,554,775.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,501,453.37 |
| 9 | 165.00 | Manzana X 118 GR | 1,260.00 | 207,900.00 | 1,5 % | 0.00 | 204,781.50 |
| 10 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 7.199.010 | 71,990.10 | 71,990.10 | 0 % | 0.00 | 71,990.10 |

**Total items:** 10

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 11,572,325.10 |
| Retefuente 1.5% | 172,505.04 |
| **Total a Pagar** | 11,399,820.06 |

**Valor en Letras:**
Once millones trescientos noventa y nueve mil ochocientos veinte pesos m/cte con seis cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-23 por $ 11,399,820.06

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 25

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 2e03d5699887f2267b71399d3f76bfa72edcee11009eaa148e7bc58b2e72ed2c75b1b4854cfa3db05f4e484c81c4d122

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37612



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 293**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 24/08/2025, 17:21 |
| **Expedición** | 24/08/2025, 17:27 |
| **Vencimiento** | 24/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 530.00 | Banano X 114 | 840.00 | 445,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 438,522.00 |
| 2 | 3,380.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 3,016,650.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,971,400.25 |
| 3 | 1,975.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 1,762,687.50 | 1,5 % | 0.00 | 1,736,247.19 |
| 4 | 530.00 | Manzana X 94 GR | 1,260.00 | 667,800.00 | 1,5 % | 0.00 | 657,783.00 |
| 5 | 3,380.00 | Manzana X 129 GR | 1,575.00 | 5,323,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 5,243,647.50 |
| 6 | 1,975.00 | Manzana X 153 GR | 1,575.00 | 3,110,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,063,965.62 |
| 7 | 260.00 | Banano X 114 GR | 840.00 | 218,400.00 | 1,5 % | 0.00 | 215,124.00 |
| 8 | 1,015.00 | Banano X 150 160 GR | 892.50 | 905,887.50 | 1,5 % | 0.00 | 892,299.19 |
| 9 | 125.00 | Banano X 180 190 GR | 892.50 | 111,562.50 | 1,5 % | 0.00 | 109,889.06 |
| 10 | 260.00 | Manzana X 94 GR | 1,260.00 | 327,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 322,686.00 |
| 11 | 1,015.00 | Manzana X 129 GR | 1,575.00 | 1,598,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,574,645.62 |
| 12 | 125.00 | Manzana X 153 GR | 1,575.00 | 196,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 193,921.87 |
| 13 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 11.225.025 | 112,250.25 | 112,250.25 | 0 % | 0.00 | 112,250.25 |

**Total items:** 13

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 17,797,662.75 |
| Retefuente 1.5% | 265,281.20 |
| **Total a Pagar** | 17,532,381.55 |

**Valor en Letras:**
Diecisiete millones quinientos treinta y dos mil trescientos ochenta y un pesos m/cte con cincuenta y cinco cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-24 por $ 17,532,381.55

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 26

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 106125c2ba8e989f27a21d065a347f0950b515f7532e1a29c89fa8e09b068d77b0313a5af25d61f55e55f699ecabd60d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37613



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 294**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 24/08/2025, 17:37 |
| **Expedición** | 24/08/2025, 17:45 |
| **Vencimiento** | 24/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 41.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 34,440.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,923.40 |
| 2 | 25.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 3 | 41.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 34,440.00 | 1,5 % | 0.00 | 33,923.40 |
| 4 | 25.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 22,312.50 | 1,5 % | 0.00 | 21,977.81 |
| 5 | 2,655.00 | Banano X 143 GR | 840.00 | 2,230,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,196,747.00 |
| 6 | 2,256.00 | Banano X 172 GR | 892.50 | 2,013,480.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,983,277.80 |
| 7 | 2,655.00 | Mandarina X 143 GR | 840.00 | 2,230,200.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,196,747.00 |
| 8 | 2,256.00 | Mandarina X 172 GR | 892.50 | 2,013,480.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,983,277.80 |
| 9 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 4.300.432 | 43,004.33 | 43,004.33 | 0 % | 0.00 | 43,004.33 |

**Total items:** 9

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 8,643,869.33 |
| Retefuente 1.5% | 129,012.98 |
| **Total a Pagar** | 8,514,856.35 |

**Valor en Letras:**
Ocho millones quinientos catorce mil ochocientos cincuenta y seis pesos m/cte con treinta y cinco cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-24 por $ 8,514,856.35

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 26

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** bf865a053fbbefbf860586fd0b3a66eacff496432839b9cdff8173ff65106ea70804017d92b13050846e72f1cbf91d4d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37614



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVE 296**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 30/08/2025, 22:47 |
| **Expedición** | 30/08/2025, 22:51 |
| **Vencimiento** | 30/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20.00 | Ajo | 8,925.00 | 178,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 175,822.50 |
| 2 | 25.00 | Apio en rama | 3,150.00 | 78,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 77,568.75 |
| 3 | 222.00 | Cebolla cabezona | 2,520.00 | 559,440.00 | 1,5 % | 0.00 | 551,048.40 |
| 4 | 97.00 | Cebolla junca | 3,150.00 | 305,550.00 | 1,5 % | 0.00 | 300,966.75 |
| 5 | 20.00 | Cilantro | 6,300.00 | 126,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 124,110.00 |
| 6 | 195.00 | Mango | 3,675.00 | 716,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 705,875.62 |
| 7 | 102.00 | Manzana | 7,350.00 | 749,700.00 | 1,5 % | 0.00 | 738,454.50 |
| 8 | 30.00 | Maracuyá | 5,250.00 | 157,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 155,137.50 |
| 9 | 505.00 | Papa pastusa | 1,155.00 | 583,275.00 | 1,5 % | 0.00 | 574,525.87 |
| 10 | 845.00 | Papa unica | 1,102.50 | 931,612.50 | 1,5 % | 0.00 | 917,638.31 |
| 11 | 611.00 | Pepino cohombro | 1,890.00 | 1,154,790.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,137,468.15 |
| 12 | 25.00 | Perejil | 11,550.00 | 288,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 284,418.75 |
| 13 | 64.00 | Pimenton | 2,730.00 | 174,720.00 | 1,5 % | 0.00 | 172,099.20 |
| 14 | 145.00 | Piña | 2,100.00 | 304,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 299,932.50 |
| 15 | 1,045.00 | Plátano verde | 2,940.00 | 3,072,300.00 | 1,5 % | 0.00 | 3,026,215.50 |
| 16 | 210.00 | Repollo blanco | 3,885.00 | 815,850.00 | 1,5 % | 0.00 | 803,612.25 |
| 17 | 700.00 | Tomate | 3,780.00 | 2,646,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,606,310.00 |
| 18 | 221.00 | Zanahoria | 2,730.00 | 603,330.00 | 1,5 % | 0.00 | 594,280.05 |
| 19 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 11.932.305 | 119,323.05 | 119,323.05 | 0 % | 0.00 | 119,323.05 |
| 20 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. FEDEPAPA 1% BASE $ 1.514.887 | 15,148.87 | 15,148.87 | 0 % | 0.00 | 15,148.87 |

**Total items:** 20

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 13,581,664.42 |
| Retefuente 1.5% | 201,707.90 |
| **Total a Pagar** | 13,379,956.52 |

**Valor en Letras:**
Trece millones trescientos setenta y nueve mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-30 por $ 13,379,956.52

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 25

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37615



A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4

**CUFE:** b0eb1b3efc3a3631b709dbe82b130fe82dd3519a1077893fc8783cb17ede4a4cc7e8fd97a6dc6bbd4cbf32f2782451e1

37616



**CORPORACION TERRITORIO VIVO TEVIVO**
NIT 900.028.313-7
CARRERA 31 5174 TORRE MARDEL OFICINA 504
Tel: (607) 6960407
Bucaramanga - Colombia
tevivo.corporacion@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 306**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | | |
| **NIT** | 901.901.272-1 | **Teléfono** | (607) 6960407 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL | **Ciudad** | Bucaramanga - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 31/08/2025, 23:31 |
| **Expedición** | 31/08/2025, 23:34 |
| **Vencimiento** | 31/08/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 251.00 | Cebolla blanca | 2,625.00 | 658,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 648,991.87 |
| 2 | 110.00 | Cebollín | 4,462.50 | 490,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 483,511.87 |
| 3 | 25.00 | Cilantro | 6,825.00 | 170,625.00 | 1,5 % | 0.00 | 168,065.62 |
| 4 | 180.00 | Lechuga | 3,885.00 | 699,300.00 | 1,5 % | 0.00 | 688,810.50 |
| 5 | 24.00 | Limón tahity | 2,205.00 | 52,920.00 | 1,5 % | 0.00 | 52,126.20 |
| 6 | 280.00 | Mango | 5,775.00 | 1,617,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,592,745.00 |
| 7 | 926.00 | Papa pastusa | 1,365.00 | 1,263,990.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,245,030.15 |
| 8 | 530.00 | Papa | 1,050.00 | 556,500.00 | 1,5 % | 0.00 | 548,152.50 |
| 9 | 597.00 | Pepino | 2,730.00 | 1,629,810.00 | 1,5 % | 0.00 | 1,605,362.85 |
| 10 | 85.00 | Ají rojo | 5,250.00 | 446,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 439,556.25 |
| 11 | 25.00 | Perejil | 7,350.00 | 183,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 180,993.75 |
| 12 | 640.00 | Plátano verde | 3,675.00 | 2,352,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,316,720.00 |
| 13 | 30.00 | Apio en rama | 3,675.00 | 110,250.00 | 1,5 % | 0.00 | 108,596.25 |
| 14 | 787.00 | Tomate | 5,775.00 | 4,544,925.00 | 1,5 % | 0.00 | 4,476,751.12 |
| 15 | 150.00 | Yuca | 3,832.50 | 574,875.00 | 1,5 % | 0.00 | 566,251.87 |
| 16 | 456.00 | Zanahoria | 4,725.00 | 2,154,600.00 | 1,5 % | 0.00 | 2,122,281.00 |
| 17 | 100.00 | Ahuyama | 1,890.00 | 189,000.00 | 1,5 % | 0.00 | 186,165.00 |
| 18 | 43.00 | Habichuela | 5,775.00 | 248,325.00 | 1,5 % | 0.00 | 244,600.12 |
| 19 | 47.00 | Naranja | 2,520.00 | 118,440.00 | 1,5 % | 0.00 | 116,663.40 |
| 20 | 205.00 | Repollo blanco | 3,990.00 | 817,950.00 | 1,5 % | 0.00 | 805,680.75 |
| 21 | 23.00 | Ajo | 9,450.00 | 217,350.00 | 1,5 % | 0.00 | 214,089.75 |
| 22 | 22.00 | Guayaba | 3,675.00 | 80,850.00 | 1,5 % | 0.00 | 79,637.25 |
| 23 | 50.00 | Maracuyá | 5,775.00 | 288,750.00 | 1,5 % | 0.00 | 284,418.75 |
| 24 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. ASOHOFRUCOL 1% BASE $ 17.071.845 | 170,718.45 | 170,718.45 | 0 % | 0.00 | 170,718.45 |
| 25 | 1.00 | ING REC TER - CONTRIBUCION PAR. FEDEPAPA 1% BASE $ 1.820.490 | 18,204.90 | 18,204.90 | 0 % | 0.00 | 18,204.90 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

37617



**Total items:** 25

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 19,656,133.35 |
| Retefuente 1.5% | 292,008.18 |
| **Total a Pagar** | 19,364,125.17 |

**Valor en Letras:**
Diecinueve millones trescientos sesenta y cuatro mil ciento veinticinco pesos m/cte con diecisiete cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-31 por $ 19,364,125.17

**Observaciones:**
Favor realizar pago: Banco De Bogotá Cta. Ahorros No. 600358568, a nombre de Corporación Te Vivo, Nit. 900.028.313-7

SEMANA 28

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087125050 aprobado en 20250114 prefijo FVE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0150 Explotación mixta (agrícola y pecuaria) Tarifa 5.4
**CUFE:** 29a120ddfd3e743bdf60fe38067eecda74efb6b7e2bc7202111190175ad3b4e8f00537a6c5e2419d961254ecfff2bc62

37618

CARLOS ALBERTO GOMEZ
GOMEZ
CC: 13722559

Bucaramanga Calle 8 N 22 - 27
Teléfono 6714304
Correo Electrónico lacteosvillaaurora79@gmail.com

# Factura Electrónica de Venta

## FEV 17792

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085412241 que habilita desde FEV 15936 hasta FEV 50000. Vence 16/12/2026.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Gran Contribuyente Ica Resolucion 3831 Abril 18/22.

Cliente: CONSORCIO SOMOS FLORIDA | NIT: 901901272 - 1
Dirección: CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL
Ciudad: Bucaramanga | Teléfono: 6076960407
Fecha: 06/08/2025 | Vencimiento: 06/08/2025 | Forma de Pago: Crédito
Vendedor: LACTEOS VILLA AURORA
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

| Item | Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | % Dscto | IVA % | IVA Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0001 | Bloque Doblecrema Entero x 2500Gr | und | 201,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 9.045.000,00 |
| 2 | 0017 | Q. Quesillo x 360 Grs | und | 123,00 | 7.800,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 959.400,00 |
| 3 | 0033 | Q. Doble Crema x 125 Grs | und | 1,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3.000,00 |

Valor en Letras

DIEZ MILLONES SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| TOTAL LINEAS O ITEMS | 3 |
| SUBTOTAL | $ 10.007.400,00 |
| DESCUENTO | $ 0,00 |
| IVA | $ 0,00 |
| TOTAL OPERACION | $ 10.007.400,00 |
| RETEFUENTE | $ 0,00 |
| RETEIVA | $ 0,00 |
| RETEICA | $ 0,00 |
| TOTAL DOCUMENTO | $ 10.007.400,00 |

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-08-06 07:50:49



CUFE: 71f162045dead0cf2c358c297fad1b38b0ad6227c81310212c585f2d62da75e7408ae38effd559fe8fa4eb859d4796da --Expedición: 06/08/2025 12:51 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

37619

CARLOS ALBERTO GOMEZ GOMEZ
CC: 13722559

Bucaramanga Calle 8 N 22 - 27
Teléfono 6714304
Correo Electrónico lacteosvillaaurora79@gmail.com

# Factura Electrónica de Venta

## FEV 17845

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085412241 que habilita desde FEV 15936 hasta FEV 50000. Vence 16/12/2026.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Gran Contribuyente Ica Resolucion 3831 Abril 18/22.

Cliente: CONSORCIO SOMOS FLORIDA | NIT: 901901272 - 1
Dirección: CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL
Ciudad: Bucaramanga | Teléfono: 6076960407
Fecha: 13/08/2025 | Vencimiento: 13/08/2025 | Forma de Pago: Crédito
Vendedor: LACTEOS VILLA AURORA
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

| Item | Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | % Dscto | IVA % | IVA Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0001 | Bloque Doblecrema Entero x 2500Gr | und | 72,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3.240.000,00 |
| 2 | 0017 | Q. Quesillo x 360 Grs | und | 145,00 | 7.800,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1.131.000,00 |
| 3 | 0033 | Q. Doble Crema x 125 Grs | und | 2,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 6.000,00 |
| 4 | 0018 | Q. Costeño x Kl | und | 10,33 | 24.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 247.920,00 |

Valor en Letras

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VENTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

| | |
|---|---|
| TOTAL LINEAS O ITEMS | 4 |
| SUBTOTAL | $ 4.624.920,00 |
| DESCUENTO | $ 0,00 |
| IVA | $ 0,00 |
| TOTAL OPERACION | $ 4.624.920,00 |
| RETEFUENTE | $ 0,00 |
| RETEIVA | $ 0,00 |
| RETEICA | $ 0,00 |
| TOTAL DOCUMENTO | $ 4.624.920,00 |

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-08-13 09:55:01



CUFE: ab184b239a80b7960ee06ca693599b99c9d9e12a56cc3469dbd0c511423ea51d38404586d1f974d44ef8b45c5ee27477 –Expedición: 13/08/2025 02:55 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

37620

CARLOS ALBERTO GOMEZ GOMEZ
CC: 13722559

Bucaramanga Calle 8 N 22 - 27
Teléfono 6714304
Correo Electrónico lacteosvillaaurora79@gmail.com

# Factura Electrónica de Venta

## FEV 17901

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085412241 que habilita desde FEV 15936 hasta FEV 50000. Vence 16/12/2026.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Gran Contribuyente Ica Resolucion 3831 Abril 18/22.

Cliente: CONSORCIO SOMOS FLORIDA | NIT: 901901272 - 1
Dirección: CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL
Ciudad: Bucaramanga | Teléfono: 6076960407
Fecha: 20/08/2025 | Vencimiento: 20/08/2025 | Forma de Pago: Crédito
Vendedor: LACTEOS VILLA AURORA
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

| Item | Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | % Dscto | IVA % | IVA Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0001 | Bloque Doblecrema Entero x 2500Gr | und | 119,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 5.355.000,00 |
| 2 | 0017 | Q. Quesillo x 360 Grs | und | 90,00 | 7.800,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 702.000,00 |
| 3 | 0033 | Q. Doble Crema x 125 Grs | und | 1,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3.000,00 |
| 4 | 0018 | Q. Costeño x Kl | und | 46,63 | 24.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1.119.120,00 |

Valor en Letras

SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS

| | |
|---|---|
| TOTAL LINEAS O ITEMS | 4 |
| SUBTOTAL | $ 7.179.120,00 |
| DESCUENTO | $ 0,00 |
| IVA | $ 0,00 |
| TOTAL OPERACION | $ 7.179.120,00 |
| RETEFUENTE | $ 0,00 |
| RETEIVA | $ 0,00 |
| RETEICA | $ 0,00 |
| TOTAL DOCUMENTO | $ 7.179.120,00 |

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-08-20 09:48:13



CUFE: e789d2f8a120f526c3d96c522a8ed680645a85e5d3b5b63e83f22b0f2510620c52c62a25fedf42932215ed33b815b009 --Expedición: 20/08/2025 02:49 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

37621

CARLOS ALBERTO GOMEZ GOMEZ
CC: 13722559

Bucaramanga Calle 8 N 22 - 27
Teléfono 6714304
Correo Electrónico lacteosvillaaurora79@gmail.com

# Factura Electrónica de Venta

## FEV 17965

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085412241 que habilita desde FEV 15936 hasta FEV 50000. Vence 16/12/2026.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Gran Contribuyente Ica Resolucion 3831 Abril 18/22.

Cliente: CONSORCIO SOMOS FLORIDA | NIT: 901901272 - 1
Dirección: CR 31 51 74 OF 504 ED TORRE MARDEL
Ciudad: Bucaramanga | Teléfono: 6076960407
Fecha: 27/08/2025 | Vencimiento: 27/08/2025 | Forma de Pago: Crédito
Vendedor: LACTEOS VILLA AURORA
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

| Item | Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | % Dscto | IVA % | IVA Valor | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0001 | Bloque Doblecrema Entero x 2500Gr | und | 166,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7.470.000,00 |
| 2 | 0017 | Q. Quesillo x 360 Grs | und | 151,00 | 7.800,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1.177.800,00 |
| 3 | 0033 | Q. Doble Crema x 125 Grs | und | 2,00 | 3.000,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 6.000,00 |

Valor en Letras

OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRÉS MIL OCHOCIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| TOTAL LINEAS O ITEMS | 3 |
| SUBTOTAL | $ 8.653.800,00 |
| DESCUENTO | $ 0,00 |
| IVA | $ 0,00 |
| TOTAL OPERACION | $ 8.653.800,00 |
| RETEFUENTE | $ 0,00 |
| RETEIVA | $ 0,00 |
| RETEICA | $ 0,00 |
| TOTAL DOCUMENTO | $ 8.653.800,00 |

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-08-27 09:50:20



CUFE: 7983a38c0dff5b516052e2581658335e7642249f6c321c4ba4097518e3f0b35a1ce6ccc817c72f0d23638a187817aa0d --Expedición: 27/08/2025 02:50 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

37622

# ANEXO 31

Consorcio Somos Florida

37623

# SEGUIMIENTO MENSUAL DE COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS, BIENES Y SERVICIOS
## PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

## INFORMACION GENERAL

| Fecha de Reporte: | 15 DE AGOSTO DE 2025 | Mes: | AGOSTO 2025 |
|---|---|---|---|

## 1. Información de Operador

| Nombre del Operador | NIT | Dirección | Teléfono Fijo |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | 901901272-1 | CARRERA 31 # 51 - 74 OF 504 | 3175383871 |

| Nombre de Representante Legal | Documento de Identificación | Teléfono Contacto 1 | Teléfono Contacto 2 |
|---|---|---|---|
| SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO | CC 91294543 DE BUCARAMANGA | 3175383871 | |

## 2. Información de Entidad Territorial

| Entidad Territorial Certificada que Atiende | NIT | Municipio Reportado | NIT |
|---|---|---|---|
| FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 | FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 |

## 3. Información de Beneficiarios Atendidos

| Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad RI | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad CPS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad APS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad Comida caliente transportada |
|---|---|---|---|
| 44889 | 51928 | 49396 | 12734 |

| Atencion a Grupos Etnicos | NO | Tipo de Grupos Étnicos Atendidos : NA | Ciclo de Menú aprobado SI / No: SI |
|---|---|---|---|

## 4. Información de Productos Adquiridos

| Ítem | Grupo de Alimento al que corresponde | Nombre Especifico del Alimento | El alimento adquirido es autoctono Si / No | Unidad de Medida (kilos/litros/ Unidad) | Cantidad total del producto adquirido localmente para atender el mes | Nombre de la Asociación y/o Cooperativa Proveedora | No de Anexo de Factura o Cuenta de Cobro de seguimiento de la estrategia de Compras Locales. | Municipio Sede de la Asociación o Cooperativa | Representante de la Asociación o Cooperativa | Email del Proveedor | Teléfono del Proveedor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | MOLIDA | SI | KILO | 423,27 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3357. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 2 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | ASAR | SI | KILO | 0,72 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3357. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 3 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | ASAR | SI | KILO | 405,17 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3372. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 4 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | MOLIDA | SI | KILO | 361,52 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3372. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 5 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | ASAR | SI | KILO | 294,26 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3387. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 6 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | MOLIDA | SI | KILO | 502,18 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3387. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 7 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | ASAR | SI | KILO | 863,25 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3400. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 8 | 4. Carnes, huevos y Leguminosas secas | MOLIDA | SI | KILO | 363,43 | LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS | FEB-3400. | BUCARAMANGA | LUZ STHELLA MONTAÑEZ | NA | 6076978461 |
| 9 | 2. Verduras y Frutas | AJO | SI | KILO | 26 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 10 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLA BLANCA | SI | KILO | 270 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 11 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLIN | SI | KILO | 134 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 12 | 2. Verduras y Frutas | CILANTRO | SI | KILO | 3 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 13 | 2. Verduras y Frutas | LECHUGA | SI | KILO | 180 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 14 | 2. Verduras y Frutas | LIMON | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 15 | 2. Verduras y Frutas | MANGO | SI | KILO | 280 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 16 | 2. Verduras y Frutas | PAPA | SI | KILO | 1230 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 17 | 2. Verduras y Frutas | PAPA | SI | KILO | 630 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 18 | 2. Verduras y Frutas | PEPINO | SI | KILO | 675 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 19 | 2. Verduras y Frutas | AJI ROJO | SI | KILO | 90 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 20 | 2. Verduras y Frutas | PEREJIL | SI | KILO | 20 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 21 | 2. Verduras y Frutas | PLATANO VERDE | SI | KILO | 742 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 22 | 2. Verduras y Frutas | APIO EN RAMA | SI | KILO | 30 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 23 | 2. Verduras y Frutas | TOMATE | SI | KILO | 857 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 24 | 2. Verduras y Frutas | YUCA | SI | KILO | 150 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 25 | 2. Verduras y Frutas | ZANAHORIA | SI | KILO | 490 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 26 | 2. Verduras y Frutas | GUAYABA | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 27 | 2. Verduras y Frutas | HABICHUELAS | SI | KILO | 44 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 28 | 2. Verduras y Frutas | MARACUYA | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 29 | 2. Verduras y Frutas | NARANJA | SI | KILO | 55 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 30 | 2. Verduras y Frutas | REPOLLO BLANCO | SI | KILO | 205 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 31 | 2. Verduras y Frutas | AHUYAMA | SI | KILO | 120 | CORPORACION TEVIVO | FVE 261 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 32 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 146 | SI | KILO | 531 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 33 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 150 | SI | KILO | 3379 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 34 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 180 | SI | KILO | 1974 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 35 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 146 | SI | KILO | 531 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 36 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 150 | SI | KILO | 3379 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 37 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 180 | SI | KILO | 1974 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 38 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 114 | SI | KILO | 262 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |

37624

# SEGUIMIENTO MENSUAL DE COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS, BIENES Y SERVICIOS
## PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

## INFORMACION GENERAL

| Fecha de Reporte: | 15 DE AGOSTO DE 2025 | Mes: | AGOSTO 2025 |
|---|---|---|---|

## 1. Información de Operador

| Nombre del Operador | NIT | Dirección | Teléfono Fijo |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | 901901272-1 | CARRERA 31 # 51 - 74 OF 504 | 3175383871 |

| Nombre de Representante Legal | Documento de Identificación | Teléfono Contacto 1 | Teléfono Contacto 2 |
|---|---|---|---|
| SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO | CC 91294543 DE BUCARAMANGA | 3175383871 | |

## 2. Información de Entidad Territorial

| Entidad Territorial Certificada que Atiende | NIT | Municipio Reportado | NIT |
|---|---|---|---|
| FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 | FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 |

## 3. Información de Beneficiarios Atendidos

| Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad RI | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad CPS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad APS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad Comida caliente transportada |
|---|---|---|---|
| 44889 | 51928 | 49396 | 12734 |

| Atencion a Grupos Etnicos | NO | Tipo de Grupos Étnicos Atendidos : NA | Ciclo de Menú aprobado SI / No: SI |
|---|---|---|---|

## 4. Información de Productos Adquiridos

| Ítem | Grupo de Alimento al que corresponde | Nombre Especifico del Alimento | El alimento adquirido es autoctono Si / No | Unidad de Medida (kilos/litros/ Unidad) | Cantidad total del producto adquirido localmente para atender el mes | Nombre de la Asociación y/o Cooperativa Proveedora | No de Anexo de Factura o Cuenta de Cobro de seguimiento de la estrategia de Compras Locales. | Municipio Sede de la Asociación o Cooperativa | Representante de la Asociación o Cooperativa | Email del Proveedor | Teléfono del Proveedor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 150 | SI | KILO | 1017 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 40 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 180 | SI | KILO | 125 | CORPORACION TEVIVO | FVE 263 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 41 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 143 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 42 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 172 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 43 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 143 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 44 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 172 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 45 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 118 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 46 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 143 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 47 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 143 | SI | KILO | 2660 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 48 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 172 | SI | KILO | 2256 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 49 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 143 | SI | KILO | 2660 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 50 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 172 | SI | KILO | 2256 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 51 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 118 | SI | KILO | 2660 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 52 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 143 | SI | KILO | 2256 | CORPORACION TEVIVO | FVE 264 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 53 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 146 | SI | KILO | 532 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 54 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 150 | SI | KILO | 3373 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 55 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 180 | SI | KILO | 1973 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 56 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 94 | SI | KILO | 532 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 57 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 129 | SI | KILO | 3373 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 58 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 153 | SI | KILO | 1973 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 59 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 146 | SI | KILO | 261 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 60 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 150 | SI | KILO | 1015 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 61 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 180 | SI | KILO | 125 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 62 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 94 | SI | KILO | 261 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 63 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 129 | SI | KILO | 1015 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 64 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 153 | SI | KILO | 125 | CORPORACION TEVIVO | FVE 266 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 65 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 143 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 66 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 172 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 67 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 143 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 68 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 172 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 69 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 118 | SI | KILO | 40 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 70 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 143 | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 71 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 143 | SI | KILO | 2651 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 72 | 2. Verduras y Frutas | BANANO X 172 | SI | KILO | 2255 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 73 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 143 | SI | KILO | 2651 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 74 | 2. Verduras y Frutas | MANDARINA X 172 | SI | KILO | 2255 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 75 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 118 | SI | KILO | 2651 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 76 | 2. Verduras y Frutas | MANZANA X 143 | SI | KILO | 2255 | CORPORACION TEVIVO | FVE 267 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |

37625

# SEGUIMIENTO MENSUAL DE COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS, BIENES Y SERVICIOS
## PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

### INFORMACION GENERAL

| Fecha de Reporte: | 15 DE AGOSTO DE 2025 | Mes: | AGOSTO 2025 |
|---|---|---|---|

### 1. Información de Operador

| Nombre del Operador | NIT | Dirección | Teléfono Fijo |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | 901901272-1 | CARRERA 31 # 51 - 74 OF 504 | 3175383871 |

| Nombre de Representante Legal | Documento de Identificación | Teléfono Contacto 1 | Teléfono Contacto 2 |
|---|---|---|---|
| SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO | CC 91294543 DE BUCARAMANGA | 3175383871 | |

### 2. Información de Entidad Territorial

| Entidad Territorial Certificada que Atiende | NIT | Municipio Reportado | NIT |
|---|---|---|---|
| FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 | FLORIDABLANCA | 890.205.176-8 |

### 3. Información de Beneficiarios Atendidos

| Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad RI | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad CPS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad APS | Numero de Beneficiarios Atendidos por Modalidad Comida caliente transportada |
|---|---|---|---|
| 44889 | 51928 | 49396 | 12734 |

| Atencion a Grupos Etnicos | NO | Tipo de Grupos Étnicos Atendidos : NA | Ciclo de Menú aprobado SI / No: SI |
|---|---|---|---|

### 4. Información de Productos Adquiridos

| Ítem | Grupo de Alimento al que corresponde | Nombre Especifico del Alimento | El alimento adquirido es autoctono Si / No | Unidad de Medida (kilos/litros/ Unidad) | Cantidad total del producto adquirido localmente para atender el mes | Nombre de la Asociación y/o Cooperativa Proveedora | No de Anexo de Factura o Cuenta de Cobro de seguimiento de la estrategia de Compras Locales. | Municipio Sede de la Asociación o Cooperativa | Representante de la Asociación o Cooperativa | Email del Proveedor | Teléfono del Proveedor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | 2. Verduras y Frutas | AHUYAMA | SI | KILO | 90 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 78 | 2. Verduras y Frutas | AJO | SI | KILO | 30 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 79 | 2. Verduras y Frutas | APIO EN RAMA | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 80 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLA CABEZONA | SI | KILO | 374 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 81 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLA JUNCA | SI | KILO | 143 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 82 | 2. Verduras y Frutas | MANGO | SI | KILO | 311 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 83 | 2. Verduras y Frutas | CILANTRO | SI | KILO | 20 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 84 | 2. Verduras y Frutas | LECHUGA | SI | KILO | 150 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 85 | 2. Verduras y Frutas | MARACUYA | SI | KILO | 48 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 86 | 2. Verduras y Frutas | PAPA PASTUSA | SI | KILO | 460 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 87 | 2. Verduras y Frutas | PAPA UNICA | SI | KILO | 1490 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 88 | 2. Verduras y Frutas | PEPINO COHOMBRO | SI | KILO | 800 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 89 | 2. Verduras y Frutas | PEREJIL | SI | KILO | 34 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 90 | 2. Verduras y Frutas | PIMENTON | SI | KILO | 103 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 91 | 2. Verduras y Frutas | PINA | SI | KILO | 200 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 92 | 2. Verduras y Frutas | PLATANO VERDE | SI | KILO | 293 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 93 | 2. Verduras y Frutas | REPOLLO BLANCO | SI | KILO | 130 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 94 | 2. Verduras y Frutas | TOMATE | SI | KILO | 850 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 95 | 2. Verduras y Frutas | ZANAHORIA | SI | KILO | 345 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 96 | 2. Verduras y Frutas | YUCA | SI | KILO | 155 | CORPORACION TEVIVO | FVE 271 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 97 | 2. Verduras y Frutas | AJO | SI | KILO | 20 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 98 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLA CABEZONA | SI | KILO | 405 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 99 | 2. Verduras y Frutas | CEBOLLIN | SI | KILO | 140 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 100 | 2. Verduras y Frutas | CILANTRO | SI | KILO | 25 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 101 | 2. Verduras y Frutas | LECHUGA | SI | KILO | 320 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 102 | 2. Verduras y Frutas | LIMON | SI | KILO | 30 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 103 | 2. Verduras y Frutas | MANGO | SI | KILO | 295 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 104 | 2. Verduras y Frutas | PAPA | SI | KILO | 523 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 105 | 2. Verduras y Frutas | PAPA | SI | KILO | 80 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 106 | 2. Verduras y Frutas | PEPINO COHOMBRO | SI | KILO | 212 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 107 | 2. Verduras y Frutas | AJI VERDE | SI | KILO | 62 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 108 | 2. Verduras y Frutas | PINA | SI | KILO | 75 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 109 | 2. Verduras y Frutas | PEREJIL | SI | KILO | 27 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 110 | 2. Verduras y Frutas | PLATANO VERDE | SI | KILO | 660 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 111 | 2. Verduras y Frutas | APIO EN RAMA | SI | KILO | 30 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 112 | 2. Verduras y Frutas | TOMATE | SI | KILO | 889 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 113 | 2. Verduras y Frutas | YUCA | SI | KILO | 300 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |
| 114 | 2. Verduras y Frutas | ZANAHORIA | SI | KILO | 425 | CORPORACION TEVIVO | FVE 281 | BUCARAMANGA | LUCY AMPARO NIÑO CARRILLO | TEVIVO@GMAIL.COM | 6960407 |