**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# VEHÍCULOS PARA EL TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# VEHÍCULOS TIPO A

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

**VEHÍCULOS PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS - UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2020-2**

**LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.712-2020**

**RELACIÓN DE VEHÍCULOS TIPO A**

Yo, **ÁNGELA MARÍA LOPEZ OSORIO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía 66.999.022 expedida en Santiago de Cali, en calidad de representante de la UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2020-2 (Integrada por Fundación Fomento Social 50% y FUNCOL – Fundación para la capacitación, desarrollo y bienestar humano 50%), manifiesto bajo la gravedad de juramento que en caso de ser adjudicatario en el proceso de "*SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE CON APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ESTANDARES Y CONDICIONES MÍNIMAS EXPEDIDAS POR PARTE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL*". FICHA EBI 26002200 VIGENCIA 2020", me comprometo a cumplir con la reglamentación en materia de transporte de alimentos y garantizar la disponibilidad total de nueve (09) vehículos, de los cuales seis (06) son para transporte de alimentos en seco y tres (03) para transporte de alimentos con sistema de refrigeración, tal como se detallan en la siguiente relación:

| No. | PLACA | CAPACIDAD VEHÍCULO | MODELO | PROPIETARIO | LICENCIA DE TRÁNSITO | SOAT VENCE | REVISIÓN TECNOMECÁNICA VENCE | INSPECCIÓN SANITARIA VENCE | SISTEMA DE REFRIGERACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ZNM 456 | 5 TON | 2016 | ÁNGELA MARÍA LÓPEZ | OK | 02-03-21 | 22-02-21 | 09-10-21 | N/A |
| 2 | TDY 733 | 2,60 TON | 2012 | ÁLVARO LOPEZ HERNANDEZ | OK | 02-10-21 | 20-01-21 | 09-10-21 | N/A |
| 3 | ZNL 658 | 4 TON | 2015 | ÁNGELA MARÍA LÓPEZ | OK | 07-12-20 | 11-02-21 | 09-10-21 | N/A |
| 4 | TJX 297 | 2,6 TON | 2014 | ÁNGELA MARÍA LÓPEZ | OK | 30-01-21 | 25-01-21 | 09-10-21 | 27-11-20 |
| 5 | SXF 226 | 6,5 TON | 2014 | ANDRÉS FELIPE SIERRA G. | OK | 14-10-21 | 05-08-21 | 24-01-21 | N/A |
| 6 | TJV 656 | 2,5 TON | 2012 | JUAN MANUEL ARIAS | OK | 27-09-21 | 17-10-21 | 09-10-21 | 27-11-20 |

Para constancia firmo en la ciudad de Candelaria (Valle del Cauca), a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2020.

**ÁNGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
CC. 66.999.022 Santiago de Cali (V)
Representante Legal
Unión Temporal Nutriendo Cali 2020-2

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# ZNM 456

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013465876

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| ZNM456 | FOTON | BJ1061VCJEA-F1 | 2016 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 3.760 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD KG-PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 5000 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 89286955 | N | LVBV4JBB9GJ003582 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASÍS | REG |
|---|---|---|---|
| LVBV4JBB9GJ003582 | N | LVBV4JBB9GJ003582 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LOPEZ OSORIO ANGELA MARIA | C.C. 66999022 |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

V

| BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|
| ****** | 154 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 352015000419481 | I | 04/12/2015 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 03/03/2016 | 17/02/2017 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE EL CERRITO

LT03002307792

# SOAT

PÓLIZA DE SEGUROS 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | 3 | 2 | 2020 | 3 | 3 | 2021 | 3 | 2 |

**ASEGURADORA**

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 78088358 - 600406376 | ZNM456 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 3760 | 2016 |

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

| LÍNEA VEHÍCULO | |
|---|---|
| BJ1061VCJEA-F1 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 89286955 | LVBV4JBB9GJ003582 | LVBV4JBB9GJ003582 | 5,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ANGELA MARIA LOPEZ OSORIO | 3128770617 | CC | 66999022 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 59406 | 78088358 | 76001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 32 | $ 611.800 | $ 305.900 | $ 1.700 |

TOTAL A PAGAR

**$ 919.400**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | |





tu beneficio mundial
trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.


**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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

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

**Habeas data**

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en www.segurosmundial.com.co

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

ZNM456

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10013465876

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Información general del vehículo

MARCA:

FOTON

LÍNEA:

BJ1061VCJEA-F1

MODELO:

2016

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

LVBV4JBB9GJ003582

NÚMERO DE MOTOR:

89286955

NÚMERO DE CHASIS:

LVBV4JBB9GJ003582

NÚMERO DE VIN:

LVBV4JBB9GJ003582

CILINDRAJE:

3760

TIPO DE CARROCERÍA:

FURGON

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

03/03/2016

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE EL CERRITO

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

| Número de poliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| 78088358 | 02/03/2020 | 03/03/2020 | 02/03/2021 | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR | VIGENTE |
| 10827700002190 | 01/03/2019 | 03/03/2019 | 02/03/2020 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | NO VIGENTE |
| 38645613 | 02/03/2018 | 03/03/2018 | 02/03/2019 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | NO VIGENTE |

*Adquiera su SOAT en línea aquí*

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mécanica y de gases (RTM)

| Tipo Revisión | Fecha Expedición | Fecha Vigencia | CDA expide RTM | Vigente | Nro. certificado |
|---|---|---|---|---|---|
| REVISION TECNICO-MECANICO | 22/02/2020 | 22/02/2021 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 8A | SI | 146058453 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 23/02/2019 | 23/02/2020 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR L.A 8A | NO | 140324561 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 20/02/2018 | 20/02/2019 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE JUANCHITO CANDELARIA S.A. | NO | 134809300 |

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

| | MUNICIPIO DE CANDELARIA<br>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Código: 54-PDS-FT-472<br>Fecha: 14-Septiembre-2017<br>Versión: 1<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

CIUDAD: Candelaria FECHA: 06/11/2020 ACTA N°: 9102020-06

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud Municipal

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

(*) CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Angela Maria Lopez Osorio

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 66.949.022

*PLACA DEL VEHÍCULO: ZMN 456 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 76130ZMN456

TELÉFONOS: 435 0505

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Calidad@fomuto.com.co

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1.5 Via Cali-Candelaria La Nubia 2

*DEPARTAMENTO: Valle del Cauca *MUNICIPIO: Candelaria

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

*MARCA: Foton *MODELO: 2016 *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos perecederos y alimentos empacados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7 *NUMERO DE TRABAJADORES: 2.

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 20/11/2019<br>día / mes /año | FAVORABLE | X | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100% |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

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

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

## CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 98.*<br>*Decreto 2278/1982 Art. 365, 357,368,369 y 373.*<br>*Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59.*<br>*Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9.*<br>*Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | 12<br>X | 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.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 98.*<br>*Decreto 2278/1982 Art. 365 y 368.*<br>*Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2.*<br>*Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | 12<br>X | 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.<br>*(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)* | 13<br>X | 6,5 | 0 | | C |
| 3.2 | Reconocimiento Médico<br>*(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)* | 4<br>X | 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 X | 6,5 | 0 | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 X | 3 | 0 | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | 1 | HALLAZGOS cinco |
| 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 | 1 | HALLAZGOS cinco |
| 5.1 | Condiciones de conservación del producto *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 69, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)* | 20 X | | 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 X | 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 % 0,0 | 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. RELACION 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 vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACION DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No | Cuál: Ninguna

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna

Por parte del establecimiento:

Ninguna

## 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 1 del mes de 10 del año 2020 en la Ciudad de Candelaria.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Yabnel Cañedo Sanchez | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 14.889.544 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Prof Apoyo | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | Secretaría de Salud | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Gina M. Palle | NOMBRE: | Humberto Soto L |
| CÉDULA: | 1112962509 | CÉDULA: | 1130622021 |
| CARGO: | Coord Cal. | CARGO: | Celador |



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.113.529.813

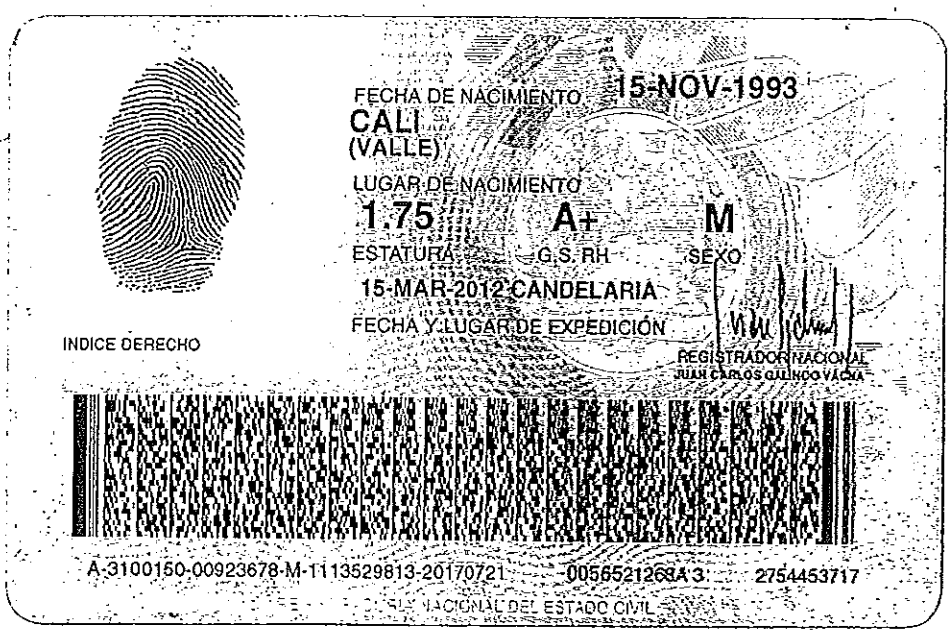
REYES GARCIA

APELLIDOS

RAFAEL ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1993
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-MAR-2012 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3100150-00923678-M-1113529813-20170721 0056521268A 3 2754453717

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1118529813

NOMBRE

RAFAEL ENRIQUE REYES GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO

15-11-1993

GRUPO SANGRE RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

08-09-2020

RESTRICCIONES Y CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL CANDELARIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 08-09-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 08-09-2023 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

60347.0.0-26 10/19

LC03004018986

## CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO**, que celebran de una parte:

La señora Señora **Angela María López Osorio** con C.C. C 66.999.022, en adelante el **ARRENDADOR**. Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la Señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante la **ARRENDATARIA**. Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES. -**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2016, con placa de rodaje Nro. ZNM 456, el mismo que consta de las siguientes características:

- Marca: FOTON
- Modelo: 2016
- Color: BLANCO
- Combustible: DIESEL
- Nro. De Motor: 89286955
- Tipo de carrocería: FURGON
- Nro. De Serie: LVBV4JBB9GJ003582

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social. representada por Angela María López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER. -**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagara **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo. se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasara cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO. -**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. -**

**EL ARRENDADOR** se obliga a entregar el bien objeto de la prestación a su cargo en la fecha de suscripción de este documento, sin más constancia que las firmas de las partes puestas en él. Esta obligación se verificará con la entrega física del vehículo, las llaves, la tarjeta de propiedad del mismo y SOAT.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. -**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. A efectuar por cuenta y costo propio las reparaciones y mantenimientos que sean necesarios para conservar el bien en el mismo estado en que fue recibido, en cuyo caso deberá optar por repuestos originales y servicio de primera categoría.
3. A no introducir mejoras, cambios o alteraciones internas y externas en el bien arrendado y sus accesorios, sin el consentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR.**

4. Responder en forma exclusiva y excluyente por los daños causados a terceras personas viajen o no en el interior del vehículo; por los daños causados a la propiedad privada o pública; así como por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.
5. No podrá ceder a terceros el bien materia del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
6. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a la devolución del bien en la fecha de vencimiento del plazo estipulado en la cláusula quinta de este contrato.

**OCTAVA: CLAUSULA DE GARANTIA. -**

En la fecha de suscripción del presente documento EL ARRENDATARIO entrega a EL ARRENDADOR la suma de $ 1.200.000 (Un millón doscientos mil pesos), en calidad de depósito, en garantía del absoluto cumplimiento de todas las obligaciones asumidas en virtud de este contrato.

El mencionado depósito en garantía le será devuelto al ARRENDATARIO sin intereses o rentas, al vencimiento del presente contrato, siempre que no haya sido renovado, y una vez verificado el estado de conservación y funcionamiento del bien arrendado.

Las partes dejan establecido que el depósito en garantía, no podrá ser destinado a cubrir el pago de la renta de ningún período.

**NOVENA: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN. -**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIO** que quiere valerse de esta cláusula.

**DECIMA: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA PRIMERA: DE LA RESOLUCION DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

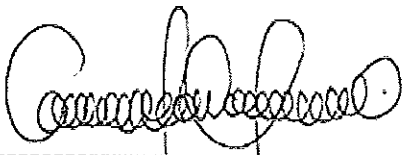
**DECIMO SEGUNDA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

Cali, 17 de octubre del 2020.

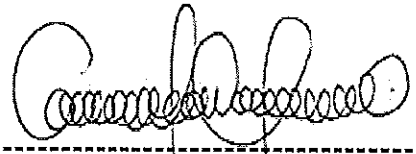
**ARRENDADOR:**



---

**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**C.C 66.999.022**

**ARRENDATARIO:**



---

**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**

UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI
2020-2

# TDY 733

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015756234

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TDY733 | CHEVROLET | NKR | 2012 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2,999 | BLANCO OLIMPICO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg*Pas |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 2650 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 148255 | N | 9GDNMR85XCB041336 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDNMR85XCB041336 | N | 9GDNMR85XCB041336 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LOPEZ HERNANDEZ ALVARO | C.C. 17122186 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 0 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | DE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 032011001103623 | | 12/09/2011 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 13/01/2012 | 17/03/2018 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO

LT03002897270

# SOAT

PÓLIZA UNICA DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

ASEGURADORA

Seguros mundial

Tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 24 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | 10 | 2 | 2020 | 10 | 3 | 2021 | 10 | 2 |

| No DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CAVIDAD | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 79441132 - 600468360 | TDY733 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2000 | 2012 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 4 | CHEVROLET | FURGON |

LÍNEA VEHÍCULO: NKR

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| 148255 | 9GDNMR85XCB041336 | 9GDNMR85XCB041336 | 2,65 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD DE RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ALVARO LOPEZ HERNANDEZ | 3117200411 | CC | 17122186 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No SOLICITUD | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 59406 | 79441132 | 76001 |

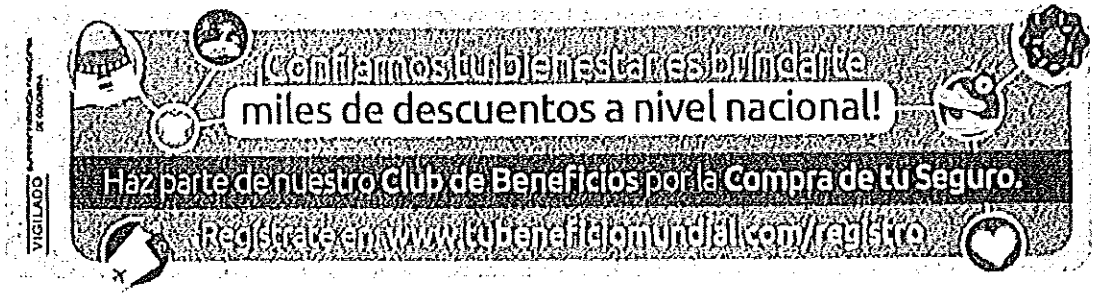
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 31 | $ 423.300 | $ 211.650 | $ 1.700 |

TOTAL A PAGAR

$ 636.650

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | |





trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo puedan solicitar en cualquier momento.
- Recuerda 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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

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

**Habeas data**

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en www.segurosmundial.com.co

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: comunicaciones.principal@segurosmundial.com.co

Escaneado con CamScanner

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**TDY733**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10015756234**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**CAMION**

## Información general del vehículo

MARCA:

**CHEVROLET**

LÍNEA:

**NKR**

MODELO:

**2012**

COLOR:

**BLANCO OLIMPICO**

NÚMERO DE SERIE:

**9GDNMR85XCB041336**

NÚMERO DE MOTOR:

**148255**

NÚMERO DE CHASIS:

**9GDNMR85XCB041336**

NÚMERO DE VIN:

**9GDNMR85XCB041336**

CILINDRAJE:

**2999**

TIPO DE CARROCERÍA:

**FURGON**

TIPO COMBUSTIBLE:

**DIESEL**

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

**13/01/2012**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

**STRIA TTEyTTO ENVIGADO**

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

**NO**

CLÁSICO O ANTIGUO:

**NO**

REPOTENCIADO:

**NO**

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

**NO**

PUERTAS:

**2**

Para conocer el historial de propietarios

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

(http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mécanica y de gases (RTM)

| Tipo Revisión | Fecha Expedición | Fecha Vigencia | CDA expide RTM | Vigente | Nro. certificado |
|---|---|---|---|---|---|
| REVISION TECNICO-MECANICO | 20/01/2020 | 20/01/2021 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 8A | SI | 145489006 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 23/01/2019 | 23/01/2020 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR AV CIUDAD DE CALI | NO | 139820618 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 26/12/2017 | 26/12/2018 | IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN | NO | 133881909 |

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

| | MUNICIPIO DE CANDELARIA<br>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Código: 54-PDS-FT-472<br>Fecha: 14-Septiembre-2017<br>Versión: 1<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

CIUDAD: Candelaria | FECHA: 06/11/2019 | ACTA N°: 87107004

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud candelaria.

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: HUGO LOPEZ Hernandez.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 17122136

*PLACA DEL VEHÍCULO: TDY 233 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 26130T04233.

TELÉFONOS: 4355055

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: calidad@famento.com.co

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Km 1.500 calicandelar. Nubia 2.

*DEPARTAMENTO: Valle | *MUNICIPIO: Candelaria

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

*MARCA: chevrolet | *MODELO: 2012 | *COLOR: Blanco diamico

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO:

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 24 horas 0am - 0am | *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 20 11 -2019<br>día / mes /año | FAVORABLE | ✓ | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | | SOLICITUD DEL INTERESADO | ✓ | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA | | SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMN. | |
| OTRO | Especifique: | | | | |

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

| 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 |

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo.<br>*(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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. *(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. 359, 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% 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. RELACION DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

| | |
|---|---|
| NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS | 0 |
| NÚMERO 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. APLICACION DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No X | Cuál: 0

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

Ninguna.

**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 4 del mes de octubre del año 2020 en la Ciudad de Candelaria.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA: | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Diego Fernando Mejía Llano | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 14978330 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Técnico en Alimentos | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | Salud Candelaria | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Hurtado Solarte | NOMBRE: | Gina Lorena Ortiz |
| CÉDULA: | 1130688343 | CÉDULA: | 1112960509 |
| CARGO: | calidad | CARGO: | COORD. SST |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

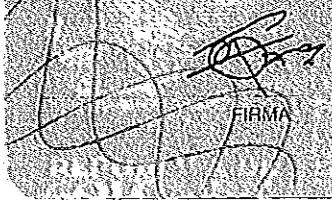
NUMERO **16.763.342**

**OLAVE BOTIA**

APELLIDOS

**OSCAR FERNANDO**

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1969**
**CALI**
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**31-JUL-1987 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00051542-M-0016763342-20080817 0002267114A 1 2850012703

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 16763342



NOMBRE

**OSCAR FERNANDO OLAVE BOTIA**

FECHA DE NACIMIENTO
**16-04-1969**

GRUPO SANGRE RH
**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**23-01-2018**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
**STRIA MCPAL TTO CALI**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 23-01-2028 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 23-01-2021 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03002812462

60947.0.0-13 03/17

## CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO**, que celebran de una parte:

El señor Álvaro López Hernández con C.C. 17.122.186, en adelante el **ARRENDADOR**. Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la Señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante la **ARRENDATARIA**. Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES.**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2012, con placa de rodaje Nro. TDY733, el mismo que consta de las siguientes características:

   - Marca: CHEVROLET
   - Modelo: 2012
   - Color: Blanco Olímpico
   - Combustible: Diesel
   - Nro. De Motor: 148255
   - Tipo de carrocería: FURGON
   - Nro. De Serie: 9GDNMR85XCB041336

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social representada por Angela María López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

   La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER.**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasará cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO.**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR.**

**EL ARRENDADOR** se obliga a entregar el bien objeto de la prestación a su cargo en la fecha de suscripción de este documento, sin más constancia que las firmas de las partes puestas en él. Esta obligación se verificará con la entrega física del vehículo, las llaves, la tarjeta de propiedad del mismo y SOAT.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO.**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. A efectuar por cuenta y costo propio las reparaciones y mantenimientos que sean necesarios para conservar el bien en el mismo estado en que fue recibido, en cuyo caso deberá optar por repuestos originales y servicio de primera categoría.
3. A no introducir mejoras, cambios o alteraciones internas y externas en el bien arrendado y sus accesorios, sin el consentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR.**
4. Responder en forma exclusiva y excluyente por los daños causados a terceras personas viajen o no en el interior del vehículo; por los daños causados a la propiedad privada o pública; así como por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.

5. No podrá ceder a terceros el bien materia del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
6. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a la devolución del bien en la fecha de vencimiento del plazo estipulado en la cláusula quinta de este contrato.

**OCTAVA: CLAUSULA DE GARANTIA.**

En la fecha de suscripción del presente documento EL ARRENDATARIO entrega a EL ARRENDADOR la suma de $ 1.200.000 (Un millón doscientos mil pesos), en calidad de depósito, en garantía del absoluto cumplimiento de todas las obligaciones asumidas en virtud de este contrato.

El mencionado depósito en garantía le será devuelto al ARRENDATARIO sin intereses o rentas, al vencimiento del presente contrato, siempre que no haya sido renovado, y una vez verificado el estado de conservación y funcionamiento del bien arrendado.

Las partes dejan establecido que el depósito en garantía, no podrá ser destinado a cubrir el pago de la renta de ningún período.

**NOVENA: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN.**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIO** que quiere valerse de esta cláusula.

**DECIMA: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA PRIMERA: DE LA RESOLUCION DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

**DECIMO SEGUNDA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

Cali, 17 de octubre del 2020.

**ARRENDADOR:**

Alvaro Lopez H.

**ALVARO LOPEZ HERNANDEZ**
CC. 17.122.186

**ARRENDATARIO:**

**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# ZNL 658

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012740846

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA: ZNL658 | MARCA: JAC | LÍNEA: HFC1060KD | | MODELO: 2015 |
| CILINDRADA CC: 3.856 | COLOR: BLANCO | | SERVICIO: PÚBLICO | |
| CLASE DE VEHÍCULO: CAMION | TIPO CARROCERÍA: FURGON | COMBUSTIBLE: DIESEL | | CAPACIDAD KG-PSJ: 4000 |
| NÚMERO DE MOTOR: 78012657 | | REG: N | VIN: LJ11KFBD2F1000775 | |
| NÚMERO DE SERIE: LJ11KFBD2F1000775 | | REG: N | NÚMERO DE CHASIS: LJ11KFBD2F1000775 | REG: N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): LOPEZ OSORIO ANGELA MARIA

IDENTIFICACIÓN: C.C. 66988922

---

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 120

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 192014000107310

I/E: I

FECHA IMPORT.: 27/09/2014

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 16/12/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.: 20/10/2016

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA MCPAL TTO Y TE EL CERRITO



(TO800210384)

# SOAT

AMPARA EL FALLECIMIENTO, LESIONES CORPORALES Y GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS QUE SE CAUSEN A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA |
|---|---|---|
| 2019-12-05 | 2019-12-08 | 2020-12-07 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/ATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10827700007830 | ZNL658 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 3856 | 2015 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | JAC | FURGON |

LÍNEA VEHÍCULO: HFC1060KD

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 78012657 | LJ11KFBD2F1000775 | LJ11KFBD2F1000775 | 4.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| LOPEZ OSORIO, ANGELA MARIA | 5552216 | CC | 66999022 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 45 | 954850 | 0 | CALI |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 419800 | $ 209900 | $ 1700 |

TOTAL A PAGAR

$ 631400

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | MÍNIMOS |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | LEGALES DIARIOS |
| D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Firmado por: SEGUROS DEL ESTADO S.A
Fecha: 2019.12.05 23:07:53 +0
Razón:

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**ZNL658**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10012740846**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**CAMION**

Información general del vehículo

MARCA:

**JAC**

LÍNEA:

**HFC1060KD**

MODELO:

2015

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

LJ11KFBD2F1000775

NÚMERO DE MOTOR:

78012657

NÚMERO DE CHASIS:

LJ11KFBD2F1000775

NÚMERO DE VIN:

LJ11KFBD2F1000775

CILINDRAJE:

3856

TIPO DE CARROCERÍA:

FURGON

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL.(DD/MM/AAAA):

16/12/2014

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE EL CERRITO

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2

Para conocer el historial de propietarios

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

(http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mécanica y de gases (RTM)

| Tipo Revisión | Fecha Expedición | Fecha Vigencia | CDA expide RTM | Vigente | Nro. certificado |
|---|---|---|---|---|---|
| REVISION TECNICO-MECANICO | 11/02/2020 | 11/02/2021 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 8A | SI | 145873784 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 12/02/2019 | 12/02/2020 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE JUANCHITO CANDELARIA S.A. | SI | 140130158 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 15/02/2018 | 15/02/2019 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE JUANCHITO CANDELARIA S.A. | NO | 134732558 |

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

| | MUNICIPIO DE CANDELARIA<br>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Código: 54-PDS-FT-472<br>Fecha: 14-Septiembre-2017<br>Versión: 1<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

CIUDAD: Candelaria | FECHA: 9 día / mes / año 2018 | ACTA N°: 05.1070.01

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría de Salud Candelaria

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: ANGELA MARIA LOPEZ OSORIO

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] | Número de documento: 66997022

*PLACA DEL VEHÍCULO: ZNL658 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 76130ZNL658

TELÉFONOS: 435 0505

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: calidad@fromento.com.co

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1.5 Vía Cali Candelaria Nubia 2

*DEPARTAMENTO: Valle | *MUNICIPIO: Candelaria

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

*MARCA: JAC | *MODELO: 2015 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos Perecederos y Alimentos Procesados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7. de Dom. Dom. | *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 20/11/2019<br>día / mes /año | FAVORABLE | ✓ | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100% |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## MOTIVO DE LA VISITA

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

## EVALUACIÓN

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

## 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 | | |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | C |
| | 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 | | |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 12 | La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta | C |
| | 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 |
| | | | | | | 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 34. 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 | 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. 69, 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% 0,0 | ✓ 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 | 0 — 0 |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | 0 — 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 | No ✓ | Cuál: —

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna.

Por parte del establecimiento:

Ninguna

## 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 7 del mes de octubre del año 2020 en la Ciudad de Candelaria.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Diego Fernando Mejia Flores | NOMBRE: | Gina M. Pato |
| CÉDULA: | 14302330 | CÉDULA: | 1112961507 |
| CARGO: | Tecnologo en alimentos. | CARGO: | Prof. SSA |
| INSTITUCIÓN: | U. Sur Candelaria | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Hubert Soto | NOMBRE: | Hubert Soto |
| CÉDULA: | 1130606.675 | CÉDULA: | 1130606.68-3 |
| CARGO: | Calidad | CARGO: | Calidad |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

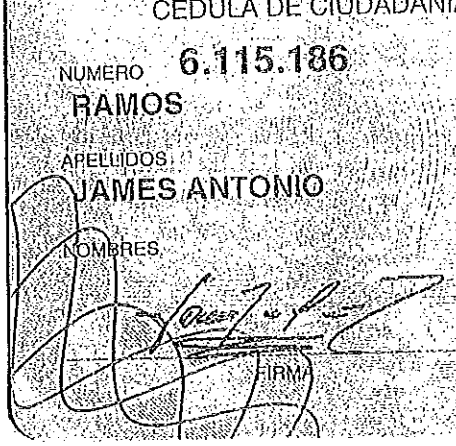
NUMERO 6.115.186

RAMOS

APELLIDOS

JAMES ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1969

CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAY-1987 ANDALUCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3112100-00042581-M-0006115186-20080808 0001918936A 1 3060012124

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 6115186

NOMBRE
**JAMES ANTONIO RAMOS**

FECHA DE NACIMIENTO
**18-04-1969**

SANGRE-RH
**O+**



FECHA DE EXPEDICION
**28-02-2018**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
**CONDUCIR CON LENTES,**

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
**STRIA TTOYTTE MCPAL CANDELARIA**

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHÍCULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| B3 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO. | 28-02-2028 | PARTICULAR |
| C3 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO. | 28-02-2021 | PUBLICO |



Morpho C10025407I-2016-02-10

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008084968

## ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO**, que celebran de una parte:

La señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante el **ARRENDADOR**. Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la Señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante la **ARRENDATARIA**. Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES. -**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2015, con placa de rodaje Nro. ZNL658, el mismo que consta de las siguientes características:

- Marca: JAC
- Modelo: 2015
- Color: BLANCO
- Combustible: DIESEL
- Nro. De Motor: 78012657
- Tipo de carrocería: FURGON
- Nro. De Serie: LJ11KFBD2F1000775

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social. representada por Angela María López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER. -**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagara **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo. se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasara cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO. -**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. -**

**EL ARRENDADOR** se obliga a entregar el bien objeto de la prestación a su cargo en la fecha de suscripción de este documento, sin más constancia que las firmas de las partes puestas en él. Esta obligación se verificará con la entrega física del vehículo, las llaves, la tarjeta de propiedad del mismo y SOAT.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. -**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. A efectuar por cuenta y costo propio las reparaciones y mantenimientos que sean necesarios para conservar el bien en el mismo estado en que fue recibido, en cuyo caso deberá optar por repuestos originales y servicio de primera categoría.
3. A no introducir mejoras, cambios o alteraciones internas y externas en el bien arrendado y sus accesorios, sin el consentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR.**

4. Responder en forma exclusiva y excluyente por los daños causados a terceras personas viajen o no en el interior del vehículo; por los daños causados a la propiedad privada o pública; así como por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.
5. No podrá ceder a terceros el bien materia del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
6. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a la devolución del bien en la fecha de vencimiento del plazo estipulado en la cláusula quinta de este contrato.

**OCTAVA: CLAUSULA DE GARANTIA. -**

En la fecha de suscripción del presente documento EL ARRENDATARIO entrega a EL ARRENDADOR la suma de $ 1.200.000 (Un millón doscientos mil pesos), en calidad de depósito, en garantía del absoluto cumplimiento de todas las obligaciones asumidas en virtud de este contrato.

El mencionado depósito en garantía le será devuelto al ARRENDATARIO sin intereses o rentas, al vencimiento del presente contrato, siempre que no haya sido renovado, y una vez verificado el estado de conservación y funcionamiento del bien arrendado.

Las partes dejan establecido que el depósito en garantía, no podrá ser destinado a cubrir el pago de la renta de ningún período.

**NOVENA: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN. -**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIO** que quiere valerse de esta cláusula.

**DECIMA: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA PRIMERA: DE LA RESOLUCION DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

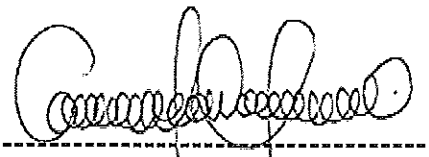
**DECIMO SEGUNDA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

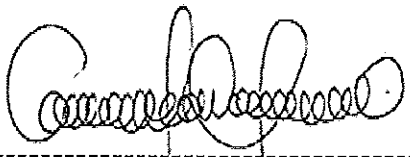
Cali, 17 de octubre del 2020.

**ARRENDADOR:**



**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**C.C 66.999.022**

**ARRENDATARIO:**



**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# TJX 297

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

# REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008900350

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TJX297 | CHEVROLET | NKR | 2014 |

| CILINDRAJE | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.999 | BLANCO GALAXIA | PUBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD KG |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 2600 |

| NUMERO DE MOTOR | REG | TIPO |
|---|---|---|
| 1A9587 | N | 9GDNMR85XEB034678 |

| NUMERO DE SERIE | REG | NUMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDNMR85XEB034678 | N | 9GDNMR85XEB034678 | N |

PROPIETARIO (A) (S) Y DIRECCION

LOPEZ OSORIO ANGELA MARIA

IDENTIFICACION

C.C. 66999022

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 120 | |
| DECLARACION DE IMPORTACION | | FECHA DE EXPEDICION | PUERTAS |
| 32013001740132 | | 22/11/2013 | 2 |
| PROCEDENCIA LA PRADERA | | | |

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 22/01/2014 | 04/02/2015 | |

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTO Y TTE MCPAL GUACARI

LT01005496323

# SOAT

ASEGURADORA

Seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2020 1 20 | 2020 1 31 | 2021 1 30 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/MOTOR | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 77678910 - 600393365 | TJX297 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2999 | 2014 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | FURGON |

LÍNEA VEHÍCULO: NKR

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| 1A9587 | 9GDNMR85XEB034678 | 9GDNMR85XEB034678 | 2,60 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ANGELA MARIA LOPEZ OSORIO | 3128770617 | CC | 66999022 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 59406 | 77678910 | 76001 |

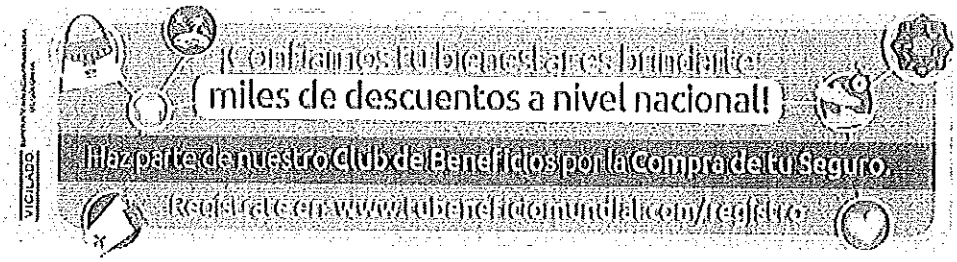
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FONSECA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 31 | $ 423.300 | $ 211.650 | $ 1.700 |

TOTAL A PAGAR

$ 636.650

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 10 | |





trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.


**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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

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

**Habeas data**

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la Información la encuentra en *www.segurosmundial.com.co*

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: *http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente* en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: *soatclientes@segurosmundial.com.co*

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

TJX297

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10008908358

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Información general del vehículo

MARCA:

CHEVROLET

LÍNEA:

NKR

MODELO:

2014

COLOR:

BLANCO GALAXIA

NÚMERO DE SERIE:

9GDNMR85XEB034678

NÚMERO DE MOTOR:

1A9587

NÚMERO DE CHASIS:

9GDNMR85XEB034678

NÚMERO DE VIN:

9GDNMR85XEB034678

CILINDRAJE:

2999

TIPO DE CARROCERÍA:

FURGON

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

22/01/2014

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL GUACARI

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mécanica y de gases (RTM)

| Tipo Revisión | Fecha Expedición | Fecha Vigencia | CDA expide RTM | Vigente | Nro. certificado |
|---|---|---|---|---|---|
| REVISION TECNICO-MECANICO | 25/01/2020 | 25/01/2021 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA 8A | SI | 145573591 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 29/01/2019 | 29/01/2020 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE JUANCHITO CANDELARIA S.A. | NO | 139914127 |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 27/01/2018 | 27/01/2019 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE JUANCHITO CANDELARIA S.A. | NO | 134438765 |

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

| | MUNICIPIO DE CANDELARIA<br>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Código: 64-PDS-FT-472<br>Fecha: 14-Septiembre-2017<br>Versión: 1<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

CIUDAD: Candelaria FECHA: 9/mes/2020 ACTA N°: 091020-03

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud candelaria

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Angela maria lopez Osorio.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [✓] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 66779022

*PLACA DEL VEHÍCULO: TJX 297 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 76130 TJX 297

TELÉFONOS: 435 05 05

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: calidad@fomento.com.co

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Km. 1.5. Via Cali Candelaria Anillo

*DEPARTAMENTO: Valle *MUNICIPIO: candelaria

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

*MARCA: Chevrolet *MODELO: 2014 *COLOR: Blanco Galaxia.

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos Perecederos y alimentos Preelaborados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [✓] NO [ ]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 24 horas de Dom. - Dom *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 20 11 2019. día / mes /año | FAVORABLE | ✓ | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100% |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## MOTIVO DE LA VISITA

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

## CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHICULO

| | 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. 99. 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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 35. 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. 358, 359, 373. Decreto 561 de 1984 Art. 69, 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% 0,0 | X FAVORABLE | 80-100% |
| | 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. RELACION DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS: 0

NÚMERO 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 | NO | Cuál: 0

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna.

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 9 del mes de 10 del año 2020 en la Ciudad de Candelaria.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA: | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Diego Fernando Mejia Mus | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 1144192330 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Tecnologo en alimentos | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | Salud Candelaria | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Hurbert Soto | NOMBRE: | Dora Ruiz. |
| CÉDULA: | 1130652841 | CÉDULA: | 1112902509 |
| CARGO: | Calidad | CARGO: | Coord SST |

Thermo air
de Colombia

NIT. 900064629-1

Santiago de Cali, 27 de noviembre de 2019

# CERTIFICADO

Certificamos que el **THERMO** marca HANGAR

Instalado en el camión marca CHEVROLET

De 3 toneladas

De placas TJX 297

Está trabajando en perfectas condiciones. Según nuestra revisión técnica el equipo baja a una temperatura de -5 grados en tiempo de una hora.

Thermo air
de Colombia Ltda.
FERNANDO CASTAÑO
Cel.: 312 702 4483

**FERNANDO CASTAÑO**

Gerente



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.451.677
GALLEGO GIRALDO
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1975
BUGALAGRANDE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
07-FEB-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100150-00051882-M-0094451677-20080817 0002299952A 1 2790012031

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 19-09-2023 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 24-01-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 24-01-2023 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA SE VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 94451677

Libertad y Orden

NOMBRE

**JULIO CESAR GALLEGO GIRALDO**

FECHA DE NACIMIENTO
**15-03-1975**

SANGRE RH
**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**24-01-2020**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
**SRIA TTO/TTE MCPAL CANDELARIA**

## ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO**, que celebran de una parte:

La señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante el **ARRENDADOR**. Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la Señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante la **ARRENDATARIA**. Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES. -**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2014, con placa de rodaje Nro. TJX297, el mismo que consta de las siguientes características:

- Marca: CHEVROLET
- Modelo: 2014
- Color: BLANCO GALAXIA
- Combustible: DIESEL
- Nro. De Motor: 1ª9587
- Tipo de carrocería: FURGON
- Nro. De Serie: 9GDNMR85XEB034678

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social. representada por Angela María López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER. -**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagara **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y, por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo. se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasara cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO. -**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. -**

**EL ARRENDADOR** se obliga a entregar el bien objeto de la prestación a su cargo en la fecha de suscripción de este documento, sin más constancia que las firmas de las partes puestas en él. Esta obligación se verificará con la entrega física del vehículo, las llaves, la tarjeta de propiedad del mismo y SOAT.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. -**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. A efectuar por cuenta y costo propio las reparaciones y mantenimientos que sean necesarios para conservar el bien en el mismo estado en que fue recibido, en cuyo caso deberá optar por repuestos originales y servicio de primera categoría.
3. A no introducir mejoras, cambios o alteraciones internas y externas en el bien arrendado y sus accesorios, sin el consentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR.**

4. Responder en forma exclusiva y excluyente por los daños causados a terceras personas viajen o no en el interior del vehículo; por los daños causados a la propiedad privada o pública; así como por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.
5. No podrá ceder a terceros el bien materia del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
6. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a la devolución del bien en la fecha de vencimiento del plazo estipulado en la cláusula quinta de este contrato.

**OCTAVA: CLAUSULA DE GARANTIA. -**

En la fecha de suscripción del presente documento EL ARRENDATARIO entrega a EL ARRENDADOR la suma de $ 1.200.000 (Un millón doscientos mil pesos), en calidad de depósito, en garantía del absoluto cumplimiento de todas las obligaciones asumidas en virtud de este contrato.

El mencionado depósito en garantía le será devuelto al ARRENDATARIO sin intereses o rentas, al vencimiento del presente contrato, siempre que no haya sido renovado, y una vez verificado el estado de conservación y funcionamiento del bien arrendado.

Las partes dejan establecido que el depósito en garantía, no podrá ser destinado a cubrir el pago de la renta de ningún período.

**NOVENA: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN. -**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIO** que quiere valerse de esta cláusula.

**DECIMA: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA PRIMERA: DE LA RESOLUCION DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

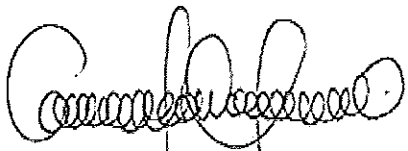
**DECIMO SEGUNDA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

Cali, 17 de octubre del 2020.

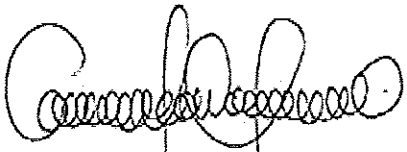
**ARRENDADOR:**



---

**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**C.C 66.999.022**

**ARRENDATARIO:**



---

**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÍA LÓPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**

UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI
2020-2

# SXF 226

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016761264

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| SXF226 | CHEVROLET | FRR | 2014 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 5.193 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD KG/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 6560 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 4HK1-102066 | N | 9GDFRR902EB015636 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDFRR902EB015636 | N | 9GDFRR902EB015636 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SIERRA GARCIA ANDRES FELIPE | C.C. 10004773 |

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | | 210 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | MS | FECHA IMPORT. | PUERTO/AD |
|---|---|---|---|
| 32013000787571 | I | 06/05/2013 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 08/05/2014 | 05/08/2016 | |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA

LT03003159519

# SOAT

AMPARO DE AUXILIO DE GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | | HASTA LAS 2359 HORAS DEL | |
|---|---|---|---|---|
| 2020-10-10 | | 2020-10-15 | | 2021-10-14 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CV/TON | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14322200003150 | SXF226 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 5193 | 2014 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | FURGON |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| FRR | [redacted]K1102065 | 9GDFRR902EB015535 | 9GDFRR902EB015535 | 6.55 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ANDRES FELIPE, SIERRA GARCIA | 3137912169 | CC | 10004773 | PEREIRA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 92 | 1000109934 | 0 | PEREIRA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 611800 | $ 305900 | $ 1700 |

TOTAL A PAGAR

$ 919400

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | MÍNIMOS |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | LEGALES DIARIOS |
| D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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.

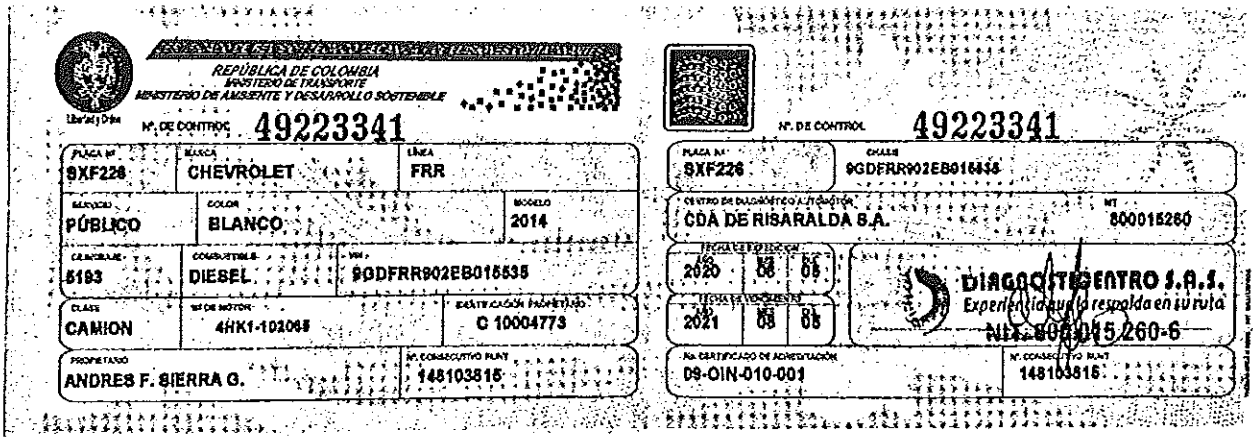
En caso de accidente de tránsito:

- 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.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Firmado por: SEGUROS DEL ESTADO S A
Fecha: 2020.10.10 18:23:28 -
Razón:



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

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL 49223341

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA Nº SXF226 | MARCA CHEVROLET | LÍNEA FRR | |
| SERVICIO PÚBLICO | COLOR BLANCO | MODELO 2014 | |
| CILINDRAJE 5193 | COMBUSTIBLE DIESEL | VIN 9GDFRR902EB015535 | |
| CLASE CAMION | Nº DE MOTOR 4HK1-102068 | IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO C 10004773 | |
| PROPIETARIO ANDRES F. SIERRA G. | Nº CONSECUTIVO RUNT 148103815 | | |

Nº. DE CONTROL 49223341

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA Nº SXF226 | CHASIS 9GDFRR902EB015535 | | |
| CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CDA DE RISARALDA S.A. | | | NIT 800015260 |
| FECHA EXPEDICIÓN 2020 08 05 | | DIAGNOSTICENTRO S.A.S. Experiencia que te respalda en tu ruta NIT. 800015.260-6 | |
| FECHA VENCIMIENTO 2021 08 05 | | | |
| No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN 09-OIN-010-001 | | Nº CONSECUTIVO RUNT 148103815 | |

ALCALDÍA DE PEREIRA | Invima

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

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Diciembre 14 de 2018

CIUDAD: PEREIRA | FECHA: 24-01-2020 | ACTA N°: 05C-28-2020

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Sierra García Andres Felipe

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 10004773

*PLACA DEL VEHÍCULO: SXF 226 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 66001SXF226

TELÉFONOS: 3137917169

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: Santacatalina.calidad@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cll 13 Nº 24-39 Apto 702

*DEPARTAMENTO: Risaralda | *MUNICIPIO: Pereira

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

*MARCA: Chevrolet | *MODELO: 2014 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Productos de Panadería

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24 H. Diario | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 1

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 01/11/2019 | FAVORABLE | ✓ | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | — | | |
| | | DESFAVORABLE | — | | |

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO: | Especifique:

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

## I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo. (Decreto 561 de 1984, Art. 93. 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. 93. Decreto 2278/1982 Art. 368 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 653, 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 | CRÍTICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5, Art. 14, Núm. 12.) | 13 | 0,5 | 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 38, Artículo 35, Numeral 6 y 7.) | 13 | 6,5 | 0 | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículo 12 y 13. Artículo 36.) | 6 | 3 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | 26 | | | La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta | |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | crítico |
| 4.1 | Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013, Art. 29, Núm. 4 y 6.) | 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, 371. 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 6109 de 2006. 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 | N.A |
| NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS | N.A |

## IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI | No | Cuál: N.A

## VI. OBSERVACIONES

**Por parte de la autoridad sanitaria:**

N.O

**Por parte del establecimiento:**

N.O

## 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 24 del mes de ENERO del año 2020 en la Ciudad de Pereira.

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

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | |
|---|---|
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: GERARDO A. JARAMILLO C. | NOMBRE: |
| CÉDULA: 18.500.916 | CÉDULA: |
| CARGO: Técnico Administrativo | CARGO: |
| INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social de Pereira | INSTITUCIÓN: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | |
| FIRMA: Andres Felipe Sierra Garcia | FIRMA: |
| NOMBRE: Andres Felipe Sierra Garcia | NOMBRE: |
| CÉDULA: 10004773 | CÉDULA: |
| CARGO: Propietario | CARGO: |

ALCALDÍA DE PEREIRA — Invima

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
## SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Enero 19 de 2018

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE LA INSCRIPCIÓN | RISARALDA | MUNICIPIO DE LA INSCRIPCIÓN | PEREIRA | FECHA | 24-01-2020 |
| CÓDIGO DIVIPOLA DEPARTAMENTO | 66 | CÓDIGO DIVIPOLA MUNICIPIO | 1 | NÚMERO DE INSCRIPCIÓN | 66001 SXF 226 |

**IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario del Vehículo ó interesado)

*TIPO DE CARROCERIA: Furgón

* ¿CUAL ES UNIDAD DE TRANSPORTE CON LA QUE CUENTA EL VEHÍCULO?:
- TIPO FURGON: ✓ — PLACA DEL VEHICULO: SXF 226
- TIPO REMOLQUE: — — PLACA DEL REMOLQUE: —
- TIPO SEMIREMOLQUE: — — PLACA DEL SEMIREMOLQUE: —
- OTRO TIPO: — CUAL? — — PLACA DEL VEHÍCULO: —

* ¿CUENTA CON CAJA, CONTENEDOR O CISTERNA, CON AISLAMIENTO TÉRMICO (ISOTERMO)? SI: — NO: ✓

* ¿CUENTA CON UNIDAD DE FRÍO? SI: — NO: ✓

* TIPO DE PRODUCTO TRANSPORTADO: Productos de Panadería

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA**
(Esta sección debe ser diligenciada con la información aportada por el propietario del Vehículo ó interesado)

- Persona Natural: ✓ — Stella García Andres Felipe
- Persona Jurídica: — — —

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ✓ C.E ☐ NIT ☐ Número de documento: 10 004. 773

TELÉFONO: — FAX: — CELULAR: 3137912167

CORREO ELECTRÓNICO: Santacatalina.Calidad@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN FÍSICA: cll. 13 N° 24-39 APTO 702

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: — Autoriza la notificación electrónica? SI ☐ NO ✓

*MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN: Pereira *DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN: Risaralda

**EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD**
(Esta sección debe ser diligenciada por la Entidad Territorial de Salud)

Entidad Territorial de Salud (ETS): SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA — Vehículo vigilado por la ETS: NO ☐ SI ✓

Funcionario que realiza inscripción: GERARDO A. JARAMILLO C.

**OBSERVACIONES:**

Por parte de la autoridad sanitaria cuando se reciba el formulario:

N.O

Por parte del responsable del vehículo o quien realiza la inscripción del vehículo:

N.O

**ENTREGADO POR: (Responsable de la inscripción del vehículo)**

NOMBRE COMPLETO: Andres Felipe Stella Garcia — FIRMA: Andres Felipe Stella Garcia
CÉDULA: 10004-773 — EN CALIDAD DE: Propietario

**RECIBIDO POR: (Funcionario Entidad Territorial de Salud - ETS)**

NOMBRE COMPLETO: GERARDO A. JARAMILLO C. — FIRMA:
CÉDULA: 18.500.916 — EN CALIDAD DE: TECNICO ADMINISTRATIVO

Se entrega copia al interesado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.106.553

ZAPATA HERRERA
APELLIDOS

GUILLERMO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1962
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUL-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402500-54149282-M-0010106553-20060721 0680106200A 02 1900035353

Escaneado con CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10106553

NOMBRE
GUILLERMO ZAPATA HERRERA

FECHA DE NACIMIENTO
30-04-1962

GRUPO SANGUÍNEO RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
24-07-2016

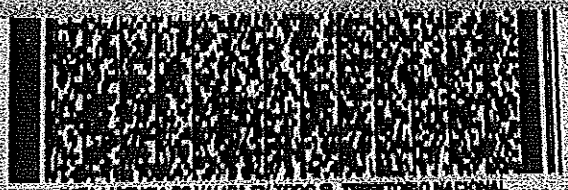
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
UNIDAD TTO CALDAS/VILLAMARIA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B3 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO | 24-07-2021 | PARTICULAR |
| C3 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO | 24-07-2021 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03002776653

Escaneado con CamScanner

## CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO,** que celebran de una parte:

El señor (a) **ANDRES FELIPE SIERRA GARCIA,** identificado (a) con número de cédula No. 10004773 de Pereira, en adelante el **ARRENDADOR (A).** Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la Señora **Angela María López Osorio** con C.C 66.999.022, en adelante la **ARRENDATARIA.**

Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES. -**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2014, con placa de rodaje Nro. SXF226, el mismo que consta de las siguientes características:

   - Marca: CHEVROLET
   - Modelo: 2014
   - Color: Blanco
   - Combustible: DIESEL
   - Nro. De Motor: 4HK1-102065
   - Tipo de carrocería: FURGON
   - Nro. De Serie: 9GDFRR902EB015535

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social, representada por Angela María López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

   La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO,** a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER. -**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagara **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y, por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo. se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasara cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO. -**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR:** El arrendador se obliga a:

1. Brindar sus servicios desde la fecha que se firme el presente contrato de arrendamiento.
2. Cumplir con las rutas de entrega de los alimentos en las diferentes instituciones educativas que programe el ARRENDATARIO.
3. implementar las buenas prácticas de cargue y descargue.
4. Cumplir con cada una de las normatividades que rige el adecuado transporte de alimentos.
5. Garantizar las condiciones higiénico-sanitarias del vehículo dado en arrendamiento.
6. Informar de manera oportuna cualquier novedad que se presente durante la ejecución de la actividad encomendada.
7. Entregar de manera mensual un informe sobre las condiciones en la cual se encuentra el bien (vehículo) arrendado; tales como, lavado, desinfección, documentación del SOAT y técnico mecánico del mismo, los cuales deben de estar vigentes.
8. Responder de manera compartida con el arrendatario por los daños ocasionados por terceros o a terceros; siempre y cuando, este en el ejercicio de las funciones contratadas por el arrendatario.
9. Responder de manera compartida por los daños causados a la propiedad privada o pública en la cual se esté entregando la alimentación.
10. Responder de forma plena e individual por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. -**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. Responder de forma compartida con el arrendador (a) por los daños causados a terceros o por terceros, siempre y cuando, el arrendador (a) este en ejercicio de las funciones contratadas.
3. Responder de manera compartida por los daños causados a la propiedad privada o pública.
4. No podrá ceder a terceros el bien material del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
5. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a notificar de manera previa al arrendador (a) una semana antes de la fecha establecida para la terminación del presente contrato.

**OCTAVO: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN. -**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula sexta y séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil y General del proceso, y/o la normatividad que dé a lugar. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIA** que quiere valerse de esta cláusula.

**NOVENO: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA: DE LA RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

**DECIMA PRIMERA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

Cali, 17 de octubre de 2020.

**ARRENDADOR:**

**ANDRES FELIPE SIERRA GARCIA**
**CC. 10004773**

**ARRENDATARIA:**

**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÌA LOPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**

**UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI**
**2020-2**

# TJV 656

Dirección: Km 1,5 Vía Cali-Candelaria Condominio Industrial La Nubia Bodega II
Bodegas 50-51-52-53-54
Teléfono: (57) (2) 4350505 Candelaria – Colombia
gerencia@fomento.com.co
coor.admva@fomento.com.co

542

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017717879

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TJV856 | CHEVROLET | NKR | 2012 |

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

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg o No |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 2500 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 151695 | N | 9GDNMR856CB044024 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 9GDNMR856CB044024 | N | 9GDNMR856CB044024 | N |

PROPIETARIO; APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

ARIAS LIBREROS JUAN MANUEL — C.C. 6198813

RESTRICCIONES/OBSERVACIONES

CILINDRAJE: ****** — POTENCIA HP: 128

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 32011001149501 — VR: I — FECHA IMPORT.: 21/03/2011 — PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 05/10/2012 — FECHA EXP. LIC. TTO.: 31/01/2019 — FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA YTOYTTE MCPAL GUACARI



LT01007913476

# 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | 9 | 18 | 2020 | 9 | 28 | 2021 | 9 | 27 |

**ASEGURADORA**

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 79178903 - 600463939 | TJV656 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2999 | 2012 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | FURGON |

LÍNEA VEHÍCULO: NKR

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 151695 | 9GDNMR856CB044024 | 9GDNMR856CB044024 | 2,50 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| JUAN MANUEL ARIAS LIBREROS | 3100565 | CC | 6198813 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPENDEDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 59406 | 79178903 | 76001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 31 | $ 423.300 | $ 211.650 | $ 1.700 |

TOTAL A PAGAR

**$ 636.650**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | |





tu beneficio mundial

trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.


**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.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

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

**Habeas data**

**Autorización Ley de Protección de Datos:** Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la Información la encuentra en www.segurosmundial.com.co

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

Nro. 149522192

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DE PALMIRA LTDA

**NIT:** 800123366

**Nro. Certificado de Acreditación:** 09-OIN-075-001

**Fecha de expedición:** 2020/10/17

**Fecha de vencimiento:** 2021/10/17

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | TJV656 | **CLASE:** | CAMION |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 2012 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 2999 | **NRO. MOTOR:** | 151695 |
| **NRO. CHASIS:** | 9GDNMR856CB044024 | **VIN:** | 9GDNMR856CB044024 |
| **LÍNEA:** | NKR | | |
| **COLOR:** | BLANCO OLIMPICO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** JUAN M. ARIAS L.

CARLOS ANDRES REYES KURI

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

Thermo air
de Colombia

NIT. 900064629-1

Santiago de Cali, 27 de noviembre de 2019

# CERTIFICADO

Certificamos que el THERMO marca THERMO SPLIT

Instalado en el camión marca CHEVROLET

De 3 toneladas

De placas TJV 656

Está trabajando en perfectas condiciones. Según nuestra revisión técnica el equipo baja a una temperatura de -5 grados en tiempo de una hora.

Thermo air
de Colombia Ltda.
FERNANDO CASTAÑO
Cel.: 312 702 4483

FERNANDO CASTAÑO

Gerente

| | MUNICIPIO DE CANDELARIA<br>ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | Código: 54-PDS-FT-472<br>Fecha: 14-Septiembre-2017<br>Versión: 1<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

CIUDAD: Candelaria | FECHA: día / mes /año 2020 | ACTA N°: 9102020-065

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud Municipal

## IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Juan Manuel Arias Libreros

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 6198.613

*PLACA DEL VEHÍCULO: TJU656 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 76130TJU656

TELÉFONOS: 4350505

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: calidad@fenavto.com.co.

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: KM 1.5 Via Cali-Candelaria - La nubia 2.

*DEPARTAMENTO: Valle del Cauca | *MUNICIPIO: Candelaria

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

*MARCA: MKR | *MODELO: 2012 | *COLOR: Blanco Olimpico

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos Perecederos y alimentos empacados

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DIA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7 | *NUMERO DE TRABAJADORES: 2

## CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

| FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 3/01/2020 día / mes /año | | | % DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN | 100 % |
|---|---|---|---|---|---|
| | | FAVORABLE | X | | |
| | | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | | | |
| | | DESFAVORABLE | | | |

## *MOTIVO DE LA VISITA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMACIÓN | | SOLICITUD DEL INTERESADO | X | ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS | |
| SOLICITUD OFICIAL | | EVENTO DE INTERÈS 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 VEHICULO

| | 1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE | A | AR | I | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Diseño sanitario del vehículo.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 98.*<br>*Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373.*<br>*Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59.*<br>*Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9.*<br>*Resol. 2505/2004. Art. 4.)* | 12<br>X | 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.<br>*(Decreto 561 de 1984, Art. 98.*<br>*Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368.*<br>*Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2.*<br>*Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)* | 12<br>X | 6 | 0 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 X | 6,5 | 0 | | C |
| 3.4 | Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)* | 6 X | 3 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 36 | La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta | |
| 4 | SANEAMIENTO | A | AR | I | HALLAZGOS | CRÍTICO |
| 4.1 | Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)* | 15 X | 7,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 35 | 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 X | | 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 X | 2,5 | 0 | | C |
| | CALIFICACIÓN DEL BLOQUE | | | 35 | 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% |
| 0,0 | | 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 vehículo a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

## V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | No | Cuál: Ninguna

## VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna

Por parte del establecimiento:

Ninguna

## 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 9 del mes de 10 del año 2020 en la Ciudad de Candelaria.

| POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Yabel Caicedo S. | NOMBRE: | |
| CÉDULA: | 16.888.544 | CÉDULA: | |
| CARGO: | Prof de Apoyo | CARGO: | |
| INSTITUCIÓN: | Secretaría de Salud | INSTITUCIÓN: | |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | Gina M. Pulve | NOMBRE: | Gina Marcela Pulve |
| CÉDULA: | 1112962509 | CÉDULA: | 1112962507 |
| CARGO: | Cocina SST | CARGO: | Cocina SST |

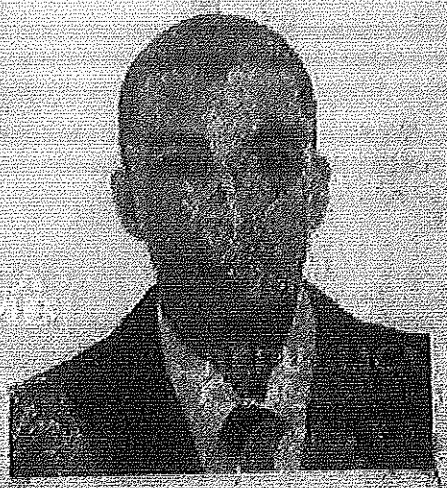
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.260.143**

**MANZANO SANCHEZ**
APELLIDOS

**ALVEIRO**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1967**
**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.50** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**19-ENE-1987 CANDELARIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-3103100-65109444-M-0094260143-20030901 04963 03244P 02 134426121

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 94260143

Libertad y Orden

NOMBRE

**ALVEIRO MANZANO SANCHEZ**

FECHA DE NACIMIENTO

21-07-1987

SANGRE-RH

O+



FECHA DE EXPEDICIÓN

06-07-20

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO Y TTE MCPAL CANDELARIA

República de Colombia

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 06-07-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 06-07-2023 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003955821

## CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

Conste por el presente documento un **CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO**, que celebran de una parte:

El señor Juan Manuel Arias libreros con C.C. 6198813, en adelante el **ARRENDADOR**. Y de otra parte La Fundación Fomento Social con NIT 805.010.587-4, con domicilio en Km 1.5 Vía Cali- Candelaria, Condominio Industrial La Nubia 2 bodega 52, debidamente representada por la señora Angela Lopez Osorio con C.C. 66.999.022, en adelante el **ARRENDATARIO**.

Quienes convienen de mutuo acuerdo, en conformidad a las clausulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA: ANTECEDENTES. -**

1. **EL ARRENDADOR** es propietario de un vehículo del año 2012, con placa de rodaje Nro. TJV656, el mismo que consta de las siguientes características:

   - Marca: CHEVROLET
   - Modelo: 2012
   - Color: Blanco Olimpico
   - Combustible: Diesel
   - Nro. De Motor: 151695
   - Tipo de carrocería: FURGON
   - Nro. De Serie: 9GDNMR856CB044024

**EL ARRENDADOR** deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario, además de tener todos sus documentos en regla.

2. La Empresa Fundación Fomento Social. representada por Luis Miguel López Osorio, quien cuenta con las facultades requeridas por ley para la celebración del presente contrato, es una empresa dedicada al suministro de víveres para Programa de Alimentación Escolar, en la ciudad de Cali.

   La empresa para el ejercicio de su actividad requiere de un vehículo para el constante traslado de las materias primas, por lo que requiere procede a elaborar el presente documento.

**SEGUNDA: OBJETO DE LA PRESENTE. -**

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder en uso el bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento.

Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

**TERCERA: MONTO DEL ALQUILER. -**

Las partes acuerdan que el monto de renta que pagara **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el alquiler del vehículo, será establecido si es adjudicada uno de los 5 grupos ofertados por la Alcaldía de Santiago de Cali para ejecutar el Programa de Alimentación Escolar PAE Cali, y por consiguiente, **EL ARRENDATARIO** pueda establecer las rutas y unidades de servicio a suministrar, y así mismo la modalidad de pago la cual sería por la ruta diaria ejercida por el vehículo. se establecerá el valor de flete diario.

**CUARTA: DE LA FORMA Y OPORTUNIDAD DE PAGO**

**EL ARRENDADOR** pasara cuenta de cobro o factura con los requerimientos de ley, los 5 últimos días hábiles del mes, esperando su pago dentro de los 10 primeros días del siguiente mes.

**QUINTA: PLAZO DEL CONTRATO. -**

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será la misma que dure la ejecución del programa de alimentación escolar PAE Cali, si es adjudicado alguno de los grupos, además de renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente contrato, en cuanto al plazo, monto de la renta y uso del bien.

**SEXTA: OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. -**

**EL ARRENDADOR** se obliga a entregar el bien objeto de la prestación a su cargo en la fecha de suscripción de este documento, sin más constancia que las firmas de las partes puestas en él. Esta obligación se verificará con la entrega física del vehículo, las llaves, la tarjeta de propiedad del mismo y SOAT.

**SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. -**

**EL ARRENDATARIO** se obliga a:

1. Pagar puntualmente el monto acordado, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas tercera y cuarta.
2. A efectuar por cuenta y costo propio las reparaciones y mantenimientos que sean necesarios para conservar el bien en el mismo estado en que fue recibido, en cuyo caso deberá optar por repuestos originales y servicio de primera categoría.
3. A no introducir mejoras, cambios o alteraciones internas y externas en el bien arrendado y sus accesorios, sin el consentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR.**
4. Responder en forma exclusiva y excluyente por los daños causados a terceras personas viajen o no en el interior del vehículo; por los daños causados a la propiedad privada o pública; así como por las trasgresiones al reglamento de tránsito vigente en el país.

5. No podrá ceder a terceros el bien materia del presente contrato bajo ningún título, ni subarrendarlo, ni ceder su posición contractual, salvo que cuente con el asentimiento expreso y por escrito de **EL ARRENDADOR**, en cuyo caso se suscribirán los documentos que fueren necesarios.
6. En el caso que no haya renovación de contrato **EL ARRENDATARIO** se obliga a la devolución del bien en la fecha de vencimiento del plazo estipulado en la cláusula quinta de este contrato.

**OCTAVA: CLAUSULA DE GARANTIA. -**

En la fecha de suscripción del presente documento EL ARRENDATARIO entrega a EL ARRENDADOR la suma de $ 1.200.000 (Un millón doscientos mil pesos), en calidad de depósito, en garantía del absoluto cumplimiento de todas las obligaciones asumidas en virtud de este contrato.

El mencionado depósito en garantía le será devuelto al ARRENDATARIO sin intereses o rentas, al vencimiento del presente contrato, siempre que no haya sido renovado, y una vez verificado el estado de conservación y funcionamiento del bien arrendado.

Las partes dejan establecido que el depósito en garantía, no podrá ser destinado a cubrir el pago de la renta de ningún período.

**NOVENA: CLAUSULA DE RESOLUCIÓN. -**

El incumplimiento de la obligación establecida en la cláusula séptima constituirá causal de resolución del presente contrato, al amparo del Código Civil. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando **EL ARRENDADOR** comunique vía carta notarial a **EL ARRENDATARIO** que quiere valerse de esta cláusula.

**DECIMA: DE LOS GASTOS. -**

Las partes acuerdan que todos los gastos y tributos que originen la celebración y ejecución de este contrato, serán asumidos por las dos partes.

**DECIMA PRIMERA: DE LA RESOLUCION DE CONTROVERSIAS. -**

Todo litigio o controversia, derivados o relacionados con este acto jurídico, será resuelto mediante arbitraje, de conformidad con los Reglamentos Arbitrales del Centro de Arbitraje o entes mediadores, a cuyas normas, administración y decisión se someten las partes en forma incondicional, declarando conocerlas y aceptarlas en su integridad.

**DECIMO SEGUNDA: RATIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD. -**

Las partes declaran que suscriben la presente en el pleno conocimiento de sus derechos e intereses, por lo que de existir sobrante o faltantes para cualquiera de las partes se hacen mutuas y reciprocas concesiones.

Expresando que todo lo pactado es conforme a sus voluntades, suscriben la presente declarando actuar en pleno conocimiento de sus derechos y con libre y espontánea voluntad.

Cali, 17 de octubre del 2020.

**ARRENDADOR:**

**JUAN MANUEL ARIAS LIBREROS**
CC. 6198813

**ARRENDATARIO:**

**FUNDACION FOMENTO SOCIAL**
**NIT 805010587-4**
**ANGELA MARÌA LOPEZ OSORIO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**C.C 66.999.022**