45189

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: Villas — Sede: E

MES: octubre — AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA		SEMANA 1 (1-3)										SEMANA 2 (6-10)										SEMANA 3 (13-17)										SEMANA 4 (20-24)										SEMANA 5 (27-31)									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
T°C																																																		
7																																																		
6																																																		
5																																																		
4	Nevera																																																	
3																																																		
2																																																		
1																																																		
0																																																		
0																																																		
-1																																																		
-2																																																		
-3																																																		
-4	Congelador																																																	
-5																																																		
-6																																																		
-7																																																		
-8																																																		
-9																																																		
-10																																																		
-11																										X	X									X	X													
-12																										X	X									X	X													
-13																										X										X	X													
-14																																																			
-15																																																			
-16																																																			
-17																																																			
-18																																																			
Hora a.m																																																		
Responsable		L	I	J	A	F	L	O	R	E	Z																																							
Observaciones																																																		

Nota:	Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Scanned with CamScanner

45190

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: Villas — Sede: E

MES: Octubre — AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion Y ESTIBADO

TEMPERATURA

FECHA/DIA		SEMANA 1 (7-3) L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
°C											
7											
6											
5											
4	Nevera										
3											
2											
1											
0											
0											
-1											
-2											
-3											
-4	Congelador										
-5											
-6											
-9											
-10											
-11											
-12											
-13											
-14											
-15											
-16											
-17											
-18											
Hora a.m											
Responsable		L	I	D	A	F	L	O	R	E	Z
Observaciones											

FECHA/DIA		SEMANA 2 (6-10) L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
°C											
7											
6											
5											
4	Nevera										
3											
2											
1											
0											
0											
-1											
-2											
-3											
-4	Congelador										
-5											
-6											
-9											
-10											
-11											
-12											
-13											
-14											
-15											
-16											
-17											
-18											
Hora a.m											
Responsable											
Observaciones											

FECHA/DIA		SEMANA 3 (13-17) L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
°C											
7											
6											
5											
4	Nevera										
3											
2											
1											
0											
0											
-1											
-2											
-3											
-4	Congelador										
-5											
-6											
-9											
-10											
-11											
-12											
-13											
-14											
-15											
-16											
-17											
-18											
Hora a.m											
Responsable											
Observaciones											

FECHA/DIA		SEMANA 4 (20-24) L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
°C											
7											
6											
5											
4	Nevera										
3											
2											
1											
0											
0											
-1											
-2											
-3											
-4	Congelador										
-5											
-6											
-9											
-10											
-11											
-12											
-13											
-14											
-15											
-16											
-17											
-18											
Hora a.m											
Responsable											
Observaciones											

FECHA/DIA		SEMANA 5 (27-31) L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
°C											
7											
6											
5											
4	Nevera										
3											
2											
1											
0											
0											
-1											
-2											
-3											
-4	Congelador										
-5											
-6											
-9											
-10											
-11											
-12											
-13											
-14											
-15											
-16											
-17											
-18											
Hora a.m											
Responsable											
Observaciones											

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Scanned with CamScanner

45191

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: VICENTE AZUERO SEDE D.

MES: OCTUBRE AÑO: 2025.

ITEM		SEMANA DEL: 01-03					SEMANA DEL: 6-10					SEMANA DEL: 14-17					SEMANA DEL: 20-24					SEMANA DEL: 27 31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											CLORO (ml x LT de agua)	TIEMPO (min)
Alimentos: frutas, verduras y huevos	diario			X	X	X					√	X	X	X	X		X	X	√	√		X	X	X	X	X	1	5
Pisos, Mesas, Mesones, area de almacenamiento	diario			X	X	X					X	X	X	X	X		X	X	X	Y		X	X	X	X	X	20	15
Licuadora, termometro, menaje utilizado, prameras	diario			X	X	X					X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	22	15
Canecas Basura o (cada vez que se evacuen los residuos)	diario			X	X	X					X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	20	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X					X				X					X						X	4	15
nevera, estufa	semanal					X					X				X					X						X	20	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					X					X				X					X						X	4	15
paredes, techo ventanas, puertas	mes																			X							20	15
sillas y mesas / cada vez que cambien de turno	cuando se requiera										X				X					X		X	X	X	X	X	4	15
Manos(minimo cada 2 horas)	cada 2 horas										X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Y	Y	(marcar los dias)	
Producto Químico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SOLIDOS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
Ordinarios (bolsa verde)			X	X	X					√		X	X	X	X		X	X	Y	Y	X	X	X	X	Y		
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR										DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:											
No utilizables (bolsa negra)			X	X	X					X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR																										
Reciclaje (ajustado al residuo)			X	X	X					√		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Y		
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR										RECICLA					OTRAS:											
Residuos liquido (Aceite vegetal quemado o usado)			X	X	X					X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
disposicion final Quien recoje el aceite	Erika P. FIRMA			Juliana FIRMA			Julian FIRMA					Julian FIRMA					Julian FIRMA					Julian FIRMA					

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .Hacer firmar la persona que retira el aceite quemado.

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
presencia fisica de animales			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		
excremento y olor a orina de roedores			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		
muebles, alimentos y elementos roidos			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		
resto de cucarachas en el piso y equipos			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		
ruido y chillido de animales en el dia			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas			NO	NO	NO					NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO		

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

Realizado por	ERIKA J. PINILLA.
Supervisado Por	SERGIO BARRERA

Powered by CamScanner

45192

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACION TEMPERATURAS Y CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - SEDES URBANAS	X	ALMUERZO		
MES: OCTUBRE J. MAÑANA	AÑO: 2025	Sede educativa:	RIO FRIO				
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA						

PREPARACION	TEMPERATURA DE COCCION											TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO				
	Organolépticas y temperaturas de cocción															
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura		Temperatura final de cocción			Temperatura final de servido			Cumplimiento	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 3. Huevo	✓		✓		✓		✓		70	✓		70	✓		✓	
MENU 4. Carne																
MENU 5. Pollo																
MENU 6. Huevo																
MENU 9. Pollo	✓		✓		✓		✓		65	✓		65	✓		✓	
MENU 10. Carne de cerdo	✓		✓		✓		✓		70	✓		70	✓		✓	
MENU 13. Carne	✓		✓		✓		✓		70	✓		70	✓		✓	
MENU 14. Pollo	✓		✓		✓		✓		75	✓		65	✓		✓	
MENU 15. Huevo	✓		✓		✓		✓		70	✓		70	✓		✓	
MENU 18. Carne	✓		✓		✓		✓		90			70	✓		✓	
MENU 19. Pollo	✓		✓		✓		✓		85			92	✓		✓	
MENU 20. Huevo	✓		✓		✓		✓		90			75	✓		✓	

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERATURAS FINAL DE COCCION:
1. Pollo: temperatura 70°c a 74 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura 60°C a 65 °C

TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO :
1. Pollo: temperatura no menor a 70 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura No menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR	REVISADO SUPERVISOR
Erika Liliana Pinilla	Sergio Almeyda
NOMBRE COMPLETO	
1094917587	1098261445
DOCUMENTO	

Powered by CamScanner

45193

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

NEVERA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: VICENTE AZUERO | Sede: D. -RIO FRIO

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025.

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA	SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
	01 03.										6 - 10										14 - 17										20 - 24										27 - 31									
	L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
TºC																																																	
7																																																	
6																																																	
5																																																	
4					X		X		X								X						X		X		X		X				X		X		Y		Y									
3						X		X		X								X						X		X		X		X	X			X		X		X			X					X	
2																																												X					
1																																												X					X
0																																																	
-1																																																	
-2																																																	
-3																																																	
-4																																																	
-5																																																	
-6																																																	
-9					X		X		X								X		X				X		X		X		X				X		X		X		X									
-11						X		X		X								X		X				X		X		X		X	X			X		X		X			X					X	
-12																																																	
-13																																																	
-14																																																	
-15																																																	
-16																																																	
-17																																																	
-18																																																	
Hora a ser																																																	
Responsable					Eelka		Elka		Elka		Elka		Elka						Juliana		Juliana				Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana		Juliana	
Observaciones																																																	

Nota:	Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Powered by CamScanner

45194

Powered by CamScanner

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

CONGELADOR

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: VICENTE AZUERO Sede: D. Pio Frio

MES: OCTUBRE AÑO: 2024

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
	01	02				07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
TC																									
7																									
6																									
5																									
4	M																								
3	A																								
2	X																								
1	I																								
0	M																								
-1	O																								
-2																									
-3																									
-4																									
-5	C																								
-6	O																								
-7	N																								
-8	G																								
-9	E																								
-10	L				X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-11	A				X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-12	D																								
-13	O																								
-14	R																								
-15																									
-16																									
-17																									
-18																									
Horas																									
Responsable				Erika P	Erika P	Erika P	Erika P	Erika P			Juliana	Juliana				Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana	Juliana
Observaciones																									

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe revisar a diario.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

45195

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Colegio - Ecologico - Sede - A Caciano - Alto

MES: AÑO: 2025

ITEM		SEMANA DEL: 1 - 3					SEMANA DEL: 6 - 10					SEMANA DEL: 14 - 17					SEMANA DEL: 20 - 24					SEMANA DEL: 27 - 31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																												
Alimentos: frutas, verduras y huevos	diario			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	1	5
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	20	15
Licuadora,termometro, menaje utilizado,grameras	diario			X		X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	22	15
Canecas Basura o (cada vez que se evacuen los residuos)	diario			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	20	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X									X											X	4	15
nevera, estufa	semanal					X									X											X	20	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					X									X											X	4	15
paredes, techo ventanas, puertas	mes					X																					20	15
sillas y mesas / cada vez que cambien de turno	cuando se requiera			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	4	15
Manos(mínimo cada 2 horas)	cada 2 horas			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	(marcar los dias)	
Producto Químico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SOLIDOS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
Ordinarios (bolsa verde)			X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR									DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:											
No utilizables (bolsa negra)			X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR																									
Reciclaje (ajustado al residuo)			X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR									RECICLA						OTRAS:										
Residuos liquido (Aceite vegetal quemado o usado)			X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	
disposicion final Quien recoja el aceite	FIRMA						FIRMA					FIRMA					FIRMA					FIRMA					

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .Hacer firmar la persona que retira el aceite quemado.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
presencia fisica de animales			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	
excremento y olor a orina de roedores			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	
muebles, alimentos y elementos roidos			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	
resto de cucarachas en el piso y equipos			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	
ruido y chillido de animales en el dia			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas			N	N	N							N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado por	Olga Lucia Calderon
Supervisado Por	ANDRES SUEF - Supervw

45196

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: Colegio - Ecologico de Florida Blanca | Sede: Caciano Alto

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025 | Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA	SEMANA 1 (1 – 3)										SEMANA 2 (6 – 10)										SEMANA 3 (13 – 17)										SEMANA 4 (20 – 24)										SEMANA 5 (27 – 31)									
	L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
T°C																																																		
7																																																		
6																																																		
5																																																		
4						X		X		X																																								
3																																																		
2																																																		
1																																																		
0					X		X		X																X		X		X		X		X		X		X		X										
0																																																		
-1																																																		
-2																																																		
-3																																																		
-4						X		X		X																X		X		X		X		X		X		X		X										
-5																																																		
-6																																																		
-9																																																		
-10																																																		
-11																																																		
-12																																																		
-13																																																		
-14																																																		
-15																																																		
-16																																																		
-17																																																		
-18					X		X		X																X		X		X		X		X		X		X		X										
Hora a.m																																																		
Responsable	Olga Lucia Calderón																																																	
Observaciones																																																		

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Nevera

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO

45197

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - SEDES RURALES	X	ALMUERZO		
MES: octubre	AÑO: 2025	Sede educativa:	caciano Alto				
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA						

PREPARACION	TEMPERATURA DE COCCION Organolépticas y temperaturas de coccion											TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO				
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura		Temperatura final de cocción			Temperatura final de servido			Cumplimiento	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Pollo																
MENU 3. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 4. Pollo																
MENU 5. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 6. Huevo																
MENU 7. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 8. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 9. Pollo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 10. Carne de cerdo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 11. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X			
MENU 13. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 14. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 15. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X			
MENU 16. Carne de cerdo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 17. Huevo	X		X		X		X		75	X		60	X			
MENU 18. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X			
MENU 19. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X			
MENU 20. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X			

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERATURAS FINAL DE COCCION:

1. Pollo: temperatura 70°c a 74 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura 60°C a 65 °C

TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO :

1. Pollo: temperatura no menor a 70 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura No menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR	REVISADO SUPERVISOR
olga Luia Calderon	
NOMBRE COMPLETO	
DOCUMENTO 63448443	

45199

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Satelite la Cumbre

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

ITEM		SEMANA DEL: 7-3					SEMANA DEL: 6-10					SEMANA DEL: 13-17					SEMANA DEL: 20-24					SEMANA DEL: 27-31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																												
Alimentos: frutas, verduras y huevos	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	5
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	15
Licuadora,termometro, menaje ,utilizado,grameras	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22	15
Canecas Basura o (cada vez que se evacuen los residuos)	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X								X							X					X	4	15
nevera, estufa	semanal					X								X							X					X	20	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					X								X							X					X	4	15
paredes; techo ventanas, puertas	mes					X																					20	15
sillas y mesas / cada vez que cambien de turno	cuando se requiera			X	X	X							X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	4	15
Manos(minimo cada 2 horas)	cada 2 horas			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	(marcar los dias)	
Producto Quimico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
Ordinarios (bolsa verde)			X	X								X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR										DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:											
No utilizables (bolsa negra)			X	X	X							X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR																										
Reciclaje (ajustado al residuo)			X	X	X							X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR										RECICLA					OTRAS:											
Residuos liquido (Aceite vegetal quemado o usado)			X	X	X							X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
disposicion final Quien recoje el aceite	FIRMA						FIRMA					FIRMA					FIRMA					FIRMA						

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .Hacer firmar la persona que retira el aceite quemado.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
presencia fisica de animales																											
excremento y olor a orina de roedores																											
muebles, alimentos y elementos roidos																											
resto de cucarachas en el piso y equipos																											
ruido y chillido de animales en el dia																											
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas																											

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado por	Lic marina medina -
Supervisado Por	Andres Soler - supervisor.

45199

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: satelite la cumbre | Sede: satelite

MES: octubre | AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

FECHA/DIA		SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
T°C																															
7																															
6																															
5																															
4	Nevera						X		1		X																				
3																															
2																															
1						X		X		X												X		X		X		X			
0																															
0																															
-1																															
-2																															
-3																															
-4																															
-5																															
-6																															
-9									1																						
-10											2																				
-11	Congelador					X																									
-12																															
-13																															
-14																															
-15																															
-16																															
-17																															
-18						X		X		X																					
Hora a.m																															
Responsable		Luz marina medina																													
Observaciones																															

FECHA/DIA		SEMANA 4										SEMANA 5									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
T°C																					
7																					
6																					
5																					
4	Nevera																				
3																					
2																					
1																					
0																					
0																					
-1																					
-2																					
-3																					
-4																					
-5																					
-6																					
-9																					
-10																					
-11	Congelador																				
-12																					
-13																					
-14																					
-15																					
-16																					
-17																					
-18																					
Hora a.m																					
Responsable																					
Observaciones																					

Nota:	Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

NEVERA · 2

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO

45200

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM		ALMUERZO	X
MES: Octubre	AÑO: 2025	Sede educativa:	Salcita			
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA					

PREPARACION	TEMPERATURA DE COCCION Organolépticas y temperaturas de coccion											TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO				
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura		Temperatura final de cocción			Temperatura final de servido			Cumplimiento	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Carne																
MENU 2. Huevo																
MENU 3. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X		X	
MENU 4. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 5. Pollo	X		X		X		X		74	X		65	X		X	
MENU 6. Huevo																
MENU 7. Pollo	X		X		X		X		74	X		70	X		X	
MENU 8. Carne	X		X		X		X		70	X		65	X		X	
MENU 9. Carne Cerdo																
MENU 10. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X		X	
MENU 11. Pollo	X		X		X		X		75	X		65	X		X	
MENU 12. Carne de Cerdo	X		X		X		X		70	X		60	X		X	
MENU 13. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 14. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 15. Pollo	X		X		X		X		75	X		70	X		X	
MENU 16. Pollo	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 17. Carne	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 18. Huevo	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 19. Carne Cerdo	X		X		X		X		65	X		60	X		X	
MENU 20. Pollo																

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERATURAS FINAL DE COCCION:

1. Pollo: temperatura 70°c a 74 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura 60°C a 65 °C

TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO :

1. Pollo: temperatura no menor a 70 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura No menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR	REVISADO SUPERVISOR
Luz marina medina	
NOMBRE COMPLETO	
37547126	
DOCUMENTO	

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

45201

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: METROPOLITANO DEL SUR SEDE O FLORICCE

MES: OCTUBRE AÑO: 2025.

ITEM		SEMANA DEL: 01 - 03 L M M J V	SEMANA DEL: L M M J V	SEMANA DEL: 14 - 17. L M M J V	SEMANA DEL: 20 - 24 L M M J V	SEMANA DEL: 27 - 31 L M M J V	Desinfeccion y Tiempo	
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN							CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
Alimentos: frutas, verduras y huevos	diario	X X X		X X X X X	X X X X X	X X X X X	1	5
Pisos, Mesas, Mesones, area de almacenamiento	diario	X X X		X X X X X	X X X X X	X X X X X	20	15
Licuadora, termometro, menaje utilizado, frameras	diario	X X X		X X X X X	X X X X X	X X X X X	22	15
Canecas Basura o (cada vez que se evacuen los residuos)	diario	X X X		X X X X X	X X X X X	X X X X X	20	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal	X		X X X X		X	4	15
nevera, estufa	semanal	X		X X X X		Y	20	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal	X		X	X	X	4	15
paredes, techo ventanas, puertas	mes	X					20	15
sillas y mesas / cada vez que cambien de turno	cuando se requiera	X		X X X X	X X X X X		4	15
Manos(minimo cada 2 horas)	cada 2 horas	X		X X X X X X X	X X X X X		(marcar los dias)	
Producto Químico Utilizado		hipoclorito al 5.25%						

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida. Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS	SEMANA	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	OBSERVACIONES
Ordinarios (bolsa verde)		X X X		X X X X X	X X X X X	X X X X X	
Disposición Final Ordinario		CARRO RECOLECTOR		DISPOSICION PARA ANIMALES	OTRAS:		
No utilizables (bolsa negra)		X X X		X X X X X	X X X	X X X X X	
Disposición Final No utilizables		CARRO RECOLECTOR					
Reciclaje (ajustado al residuo)		X X X		X X X X X	X X X	X X X X X	
Disposición Final: reciclaje		CARRO RECOLECTOR		RECICLA	OTRAS:		
Residuos liquido (Aceite vegetal quemado o usado)		X X X		X X X X X	X X X X	X X X X X	
disposicion final Quien recoje el aceite		Erika P. FIRMA	FIRMA	Erika P. FIRMA	Erika P. FIRMA	Erika P. FIRMA	

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .Hacer firmar la persona que retira el aceite quemado.

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS	SEMANA	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	OBSERVACIONES
presencia fisica de animales		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	
excremento y olor a orina de roedores		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	
muebles, alimentos y elementos roidos		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	
resto de cucarachas en el piso y equipos		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	
ruido y chillido de animales en el dia		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	
rastos en guardaescobas(brillantes) roramiento de plagas		O O O		O O O O O	O O O O O	O O O O O	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado por	Marisol Moreno
Supervisado Por	Sergio Almeyda. S.

Powered by CamScanner

AS202

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERISTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM		ALMUERZO	X
MES: OCTUBRE	AÑO: 2025	Sede educativa:	METROPOLITANO SUR SEDE D FLORICCE.			
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA					

PREPARACION	TEMPERATURA DE COCCION Organolepticas y temperaturas de coccion											TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO				
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura		Temperatura final de cocción			Temperatura final de servido			Cumplimiento	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Carne																
MENU 2. Huevo																
MENU 3. Pollo	✓		✓		✓		✓		74	✓		74	✓		✓	
MENU 4. Carne																
MENU 5. Pollo																
MENU 6. Huevo																
MENU 7. Pollo	✓		✓		✓		✓		74	✓		74	✓		✓	
MENU 8. Carne	✓		✓		✓		✓		65	✓		65	✓		✓	
MENU 9. Carne Cerdo	✓		✓		✓		✓		65	✓		65	✓		✓	
MENU 10. Pollo	✓		✓		✓		✓		74	✓		74	✓		✓	
MENU 11. Pollo	✓		✓		✓		✓		74	✓		74	✓		✓	
MENU 12. Carne de Cerdo	✓		✓		✓		✓		65	✓		65	✓		✓	
MENU 13. Carne	✓		✓		✓		✓		65	✓		65	✓		✓	
MENU 14. Huevo	✓		✓		✓		✓		63	✓		63	✓		✓	
MENU 15. Pollo	✓		✓		✓		✓		74	✓		74	✓		✓	
MENU 16. Pollo																
MENU 17. Carne	✓		✓		✓		✓		85	✓		65	✓		✓	
MENU 18. Huevo	✓		✓		✓		✓		85	✓		63	✓		✓	
MENU 19. Carne Cerdo	✓		✓		✓		✓		85	✓		72	✓		✓	
MENU 20. Pollo	✓		✓		✓		✓		95	✓		72	✓		✓	

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

T...ERATURAS FINAL DE COCCION:
1. Pollo: temperatura 70°c a 74 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura 60°C a 65 °C

TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO :
1. Pollo: temperatura no menor a 70 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura No menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR	REVISADO SUPERVISOR
Marisol moreno	SERGIO ALIMENTOS
NOMBRE COMPLETO	
1094826147	
DOCUMENTO	

Powered by CamScanner

45203

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

NEVERA #2

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: METROPOLITANO DEL SUR | Sede: D FABRICE

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA		SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
		01 - 03																				14 - 17										20 - 24										27 - 31									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
TºC																																																			
7																																																			
6																																																			
5																																																			
4	Nevera																																											X							
3						X		X		X														X		X																		X							
2							X		X		X														X		X		X		X		X		X		X		X					X		X		X			
1																									X		X		X		X		X		X		X		X						X		X			
0																																																		
0	Congelador																																											X							
-1																																																			
-2																																																			
-3																																																			
-4																																																			
-5																																																			
-6																																																			
-7																																																			
-8																																																			
-9																																																			
-10						X		X		X														X		X		X		X		X		X		X		X					X		X		X			
-11							X		X		X														X		X		X		X		X		X		X		X						X		X			
-12																																																			
-13																																																			
-14																																																			
-15																																																			
-16																																																			
-17																																																			
-18																																																			
Hora a.m																																																			
Responsable						ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.	
Observaciones																																																			

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Powered by CamScanner

45204

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

CONGELADOR 1

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: METROPOLITANO DEL SUR — Sede: D Floricce

MES: OCTUBRE. — AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

FECHA/DIA	SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
	01 - 03																				14 - 17										20 - 24										27 - 31									
	L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
TºC	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
7																																																		
6																																																		
5																																																		
4																																																		
3																																																		
2																																																		
1																																																		
0																																																		
-0																																																		
-1																																																		
-2																																																		
-3																																																		
-4																																																		
-5																																																		
-6																																																		
-7																																																		
-8																																																		
-9																																																		
-10																																																		
-11																																																		
-12					X		X		X		X														X		X		X		X		X		X		X												
-13																																																		
-14																																																		
-15																																																		
-16																																																		
-17																																																		
-18																																																		
Hora a.m																																																		
Responsable					Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.		Elka P.	
Observaciones																																																		

Nota:	Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Powered by CamScanner

45205

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

CONGELADOR #2

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: METROPOLITANO DEL SUR | Sede: U FLORICCE

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA		SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
						01 - 03																14 - 17										20 - 24																			
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
TºC																																																		
7																																																		
6																																																		
5																																																		
4	Nevera																																																	
3																																																		
2																																																		
1																																																		
0																																																		
-1																																																		
-2																																																		
-3																																																		
-4	Congelador																																																	
-5																																																		
-6																																																		
-9							X		X		X												X		X		X		X		X		X		X										X					
-11							X		X		X												X		X		X		X		X		X		X										X					
-12																																																		
-13																																																		
-14																																																		
-15																																																		
-16																																																		
-17																																																		
-18																																																		
Hora s.m																																																		
Responsable						ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.												ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA P.		ERIKA Y.		ERIKA V.		ERIKA P.				OLIVA -		ERIKA P.		ERIKA P.	
Observaciones																																																	

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Powered by CamScanner

45206

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía de Floridablanca · Consorcio Somos Florida

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

NUEVA # 01

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: METROPOLITANO DEL SUR — Sede: D FLORICCE

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025.

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA		SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
		01 - 03																				14 - 17										20 - 24										29 - 31									
		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
		TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
T°C																																																			
7																																																			
6																																																			
5																																																			
4	Nevera					X		X		X														X		X		X		X														X							
3	Nevera					X		X		X														Y		X		X		X		X												X		X				X		
2	Nevera																								X		X		X		X													X		X				A	
1	Nevera																																X																		
0	Nevera																																																		
0	Congelador																																																		
-1	Congelador																																																		
-2	Congelador																																																		
-3	Congelador																																																		
-4	Congelador																																																		
-5	Congelador																																																		
-6	Congelador																																																		
-7	Congelador																																																		
-8	Congelador																																																		
-9	Congelador																																																		
-10	Congelador					X		X		X														X		X		X		X														X							
-11	Congelador					X		X		X														X		X		X		X														X							
-12	Congelador																								Y		X		X		X														X							
-13	Congelador																																																		
-14	Congelador																																																		
-15	Congelador																																																		
-16	Congelador																																																		
-17	Congelador																																																		
-18	Congelador																																																		
Hora a.m																																																		
Responsable						Erika P.		Erika P.		Erika P.														Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Erika P.		Olivia.		Erika P.		Erika P.		Erika P.	
Observaciones																																																		

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Powered by CamScanner

45207

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD RACION PREPARADA EN SITIO

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Minca Sede C.

MES: Octubre AÑO: 2025

ITEM		SEMANA DEL: 1 - 3					SEMANA DEL: 6 - 10					SEMANA DEL: 13 - 17					SEMANA DEL: 20 - 24					SEMANA DEL: 27 - 30					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											CLORO (ml) x lit de agua	TIEMPO (min)
Alimentos: frutas, verduras y huevos	diario			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	1	5
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	20	15
Licuadora,termometro, menaje utilizado,grameras	diario			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	22	15
Canecas Basura o (cada vez que se evacuen los residuos)	diario					X									X					X						X	20	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X									X					X						X	4	15
nevera, estufa	semanal					X									X					X						X	20	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					X									X					X							4	15
paredes, techo ventanas, puertas	mes					X									X					X						X	20	15
sillas y mesas / cada vez que cambien de turno	cuando se requiera			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	4	15
Manos(minimo cada 2 horas)	cada 2 horas			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	(marcar los dias)	
Producto Quimico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.	SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	OBSERVACIONES
Ordinarios (bolsa verde)			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Disposición Final Ordinario		CARRO RECOLECTOR X										DISPOSICION PARA ANIMALES X					OTRAS: X										
No utilizables (bolsa negra)			X	X	X							X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Disposición Final No utilizables		CARRO RECOLECTOR X																									
Reciclaje (ajustado al residuo)					X							X		X		X			X		X					X	
Disposición Final: reciclaje		CARRO RECOLECTOR X										RECICLA X					OTRAS:										
Residuos liquido (Aceite vegetal quemado o usado)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X	
disposicion final Quien recoje el aceite		Yeison FIRMA					Yeison FIRMA					Yeison FIRMA					Yeison FIRMA					FIRMA					

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .Hacer firmar la persona que retira el aceite quemado.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS	SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	OBSERVACIONES
presencia fisica de animales			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
excremento y olor a orina de roedores			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
muebles, alimentos y elementos roidos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
resto de cucarachas en el piso y equipos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ruido y chillido de animales en el dia			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado por Berenice Lozano

Scanned with CamScanner

45209

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACION TEMPERATURAS Y CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS RACIÓN PREPARADA EN SITIO

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - SEDES URBANAS	X	ALMUERZO		
MES: OCTUBRE	AÑO: 2025	Sede educativa:	Minca Sede C				
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA						

AM PREPARACION	TEMPERATURA DE COCCION – Organolépticas y temperaturas de cocción											TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO				
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura		Temperatura final de cocción			Temperatura final de servido	Cumplimiento			
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 3. Huevo	C	–	C	–	C	–	C	–	64	C	–	60	C	–	C	–
MENU 4. Carne	C	–	C	–	C	–	C	–	65	C	–	61	C	–	C	–
MENU 5. Pollo	C	–	C	–	C	–	C	–	64	C	–	60	C	–	C	–
MENU 6. Huevo																
MENU 9. Pollo	C	–	C	–	C	–	C	–	73	C	–	71	C	–	C	–
MENU 10. Carne de cerdo	C	–	C	–	C	–	C	–	65	C	–	61	C	–	C	–
MENU 13. Carne	C	–	C	–	C	–	C	–	70	C	–	71	C	–	C	–
MENU 14. Pollo	C	–	C	–	C	–	C	–	65	C	–	61	C	–	C	–
MENU 15. Huevo	C	–	C	–	C	–	C	–	61	C	–	60	C	–	C	–
MENU 18. Carne	C	–	C	–	C	–	C	–	65	C	–	63	C	–	C	–
MENU 19. Pollo																
MENU 20. Huevo																

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERATURAS FINAL DE COCCION:
1. Pollo: temperatura 70°c a 74 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura 60°C a 65 °C

TEMPERATURA FINAL DE SERVIDO :
1. Pollo: temperatura no menor a 70 °C
2. Carne de res o de cerdo y/o huevo : Temperatura No menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR	REVISADO SUPERVISOR
NOMBRE COMPLETO	
Bernice Lozano	9154122
1099544643 DOCUMENTO	

Scanned with CamScanner

45209

Congelador.

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS RPS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

Institución Educativa: Finca Sede C | Sede:

MES: Octubre 1 | AÑO: 2025

Temperatura Adecuada: 0 a 4°C Refrigeracion Y 0 a -18°C Congelacion

TEMPERATURA

FECHA/DIA	SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4										SEMANA 5									
	1 - 3										6 - 10										13 + 17										20 - 24										27 - 31									
	L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V		L		M		M		J		V	
	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF	TI	TF
TC																																																	
7																																																	
6																																																	
5																																																	
4																																																	
3																																																	
2																																																	
1																																																	
0																																																	
-1																																																	
-2																																																	
-3																																																	
-4																																																	
-5																																																	
-6																																																	
-7																																																	
-8																																																	
-9																																																	
-10																																																	
-11																																																	
-12																																																	
-13					X	X	X	X	X	X											X	X									/		X	X			X	X			X	X						
-14					X	X	X	X	X	X											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
-15																																																	
-16																																																	
-17																																																	
-18																																																	
Hora a.m																																																
Responsable	Berenice lozano																																															
Observaciones																																																

Nota: Marcar con una X según el valor indicado al momento de la toma de temperatura el rango establecido es de 0 a 4°C para refrigeracion y -5 a -18°C congelacion. Este control se debe realizar a diario.

Scanned with CamScanner

45210

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA.

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Gabriela Mistral Sede A

MES DE: Octubre

ITEM	SEMANA DEL: 1 - 3					SEMANA DEL:					SEMANA DEL: 14-17					SEMANA DEL: 20-24					SEMANA DEL: 27-31					Desinfeccion y Tiempo	
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	D i a r i a		X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canecas Basura o cada vez que se retire la bolsa)			X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	S e m a n a l				X								X					X							X	10 ml	15
Baños y tanque de almacenamiento					X								X					X							X	10 ml	15
paredes, techos,ventanas, puertas	M e n s u a l																								X	10 ml	15
Manos(minimo cada 2 horas)	D i a r i a		X	X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gel antibacterial (marcar los dias)	
Producto Quimico Utilizado	hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SOLIDOS.

SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	OBSERVACIONES
Ordinarios (bolsa verde)	X		X		X					X		X		X		X		X		X		X		X		
Disposición Final Ordinario	X CARRO RECOLECTOR					DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:															
No utilizables (bolsa negra)	X		X		X					X		X		X		X		X		X		X		X		
Disposición Final No utilizables	X CARRO RECOLECTOR																									
Reciclaje (ajustado a: residuo)	X		X		X					X		X		X		X		X		X		X		X		
Disposicion Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR					X RECICLA					OTRAS:															

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	OBSERVACIONES
presencia física de animales			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
excremento y olor a orina de roedores			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
muebles, alimentos y elementos roidos			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
resto de cucarachas en el piso y equipos			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
ruido y chillido de animales en el dia			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
rastes en guardabescobas(brillantes) rozamiento de plagas			O	O							O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

Realizado	Luz Lona
Supervisado Por	

Powered by CamScanner

45211

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA RI
FORMATO DE MONITOREO CONTROL Y CALIDAD DEL AGUA

SEDE EDUCATIVA: Gabriela Mistral Sede A
Mes: Octubre

Parámetro	Análisis Organoléptico																									
	Semana 1 (1 – 3)					Semana 2					Semana 3 (4 – 10)					Semana 4 (20 – 24)					Semana 5 (27 – 31)				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Olor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Color			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sabor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Turbiedad			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marque 1 cuando las características del agua sean normales y 2 cuando presenten alguna inconformidad

OBSERVACIONES:

Realizado Por: Luz Lung

Cargo: Manipuladora

Powered by CamScanner

45212

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

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA.

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: JOSE ANTONIO GALAN Sede A.

MES DE: OCTUBRE

ITEM		SEMANA DEL: 1 - 3					SEMANA DEL: 6 - 10					SEMANA DEL: 13 - 17					SEMANA DEL: 20 - 24					SEMANA DEL: 27 - 31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canecas Basura o (cada vez que se retire la bolsa)	diario			X		X							X		X		X		X		X	X		X		X	10 ml	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X										X					X					X	10 ml	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					N.A										N.A					N.A					N.A	10 ml	15
paredes, techos,ventanas, puertas	mensual					X																					10 ml	15
Manos(minimo cada 2 horas)	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gel antibacterial (marcar los dias)	
Producto Quimico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.																									OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
Ordinarios (bolsa verde)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X	
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR X					DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:															
No utilizables (bolsa negra)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X	
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR X																									
Reciclaje (ajustado al residuo)			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR					RECICLA					OTRAS: Empresa.															

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																									OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
presencia fisica de animales			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
excrremento y olor a orina de roedores			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
muebles, alimentos y elementos roidos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
resto de cucarachas en el piso y equipos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ruido y chillido de animales en el dia			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado	Adriana Milena Delgado Avila
Supervisado Por	Angeles Sierra – supervisor.

45213

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

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA RI

FORMATO DE MONITOREO CONTROL Y CALIDAD DEL AGUA

SEDE EDUCATIVA: JOSE ANTONIO GALAN Sede A

Mes: OCTUBRE

Parámetro	Análisis Organoléptico																									
	Semana 1 (1 - 3)					Semana 2 (6 - 10)					Semana 3 (13 - 17)					Semana 4 (20 - 24)					Semana 5 (27 - 31)				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Olor			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Color			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sabor			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Turbiedad			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marque 1 cuando las características del agua sean normales y 2 cuando presenten alguna inconformidad

OBSERVACIONES:

Realizado Por: Adriana Milena Delgado Avila

Cargo: Manipuladora.

45214

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD INDUSTRIALIZADA.

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Gabriel García Horvel

MES DE: Octubre

ITEM	SEMANA DEL: 1 - 3					SEMANA DEL: 6 - 10					SEMANA DEL: 13 - 17					SEMANA DEL: 20 - 24					SEMANA DEL: 27 - 31					Desinfeccion y Tiempo	
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											
Pisos , Mesas, Mesones, area de almacenamiento			X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canecas Basura o (cada vez que se retire la bolsa)			X								X		X			X		X							X	10 ml	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo			X	X									X												X	10 ml	15
Baños y tanque de almacenamiento																										10 ml	15
paredes, techos, ventanas, puertas																									X	10 ml	15
Manos(minimo cada 2 horas)			X	X							X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	Gel antibacterial (marcar los días)	
Producto Químico Utilizado	hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL: CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS																										OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
Ordinarios (bolsa verde)													X			X		X		X			X		X	
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR							DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:													
No utilizables (bolsa negra)													X													
Disposicion Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR																									
Reciclaje (ajustado al residuo)													X					X							X	
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR							RECICLA					OTRAS:													

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final.

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																										OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
presencia física de animales			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
excremento y olor a orina de roedores			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
muebles, alimentos y elementos roidos			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
resto de cucarachas en el piso y equipos			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
ruido y chillido de animales en el dia			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
rastos en guardaescobas(brillantes) rezamiento de plagas			2	2							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCION CORRECTIVA:

Realizado	Clara Inés Arquello G
Supervisado Por	

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA RI

FORMATO DE MONITOREO CONTROL Y CALIDAD DEL AGUA

SEDE EDUCATIVA: Gabriel García Márquez

Mes: (1) Octubre

Parámetro	Análisis Organoléptico																									
	Semana 1 (1 - 3)					Semana 2 (6 - 10)					Semana 3 (13 - 17)					Semana 4 (20 - 24)					Semana 5 (27 - 31)				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Olor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Color			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sabor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Turbiedad			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marque 1 cuando las características del agua sean normales y 2 cuando presenten alguna inconformidad

OBSERVACIONES:

Realizado Por: Clara Inés Argüello G

Cargo: Manipuladora Alimentos

45215

Scanned with CamScanner

45216

Gobierno de Colombia | Educación | Somos Región Pacífico | Alimentos Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Gonzalo Jimenez Navas

MES: Octubre AÑO: 2025

ITEM		SEMANA DEL: 1 - 2					SEMANA DEL:					SEMANA DEL: 14 - 17					SEMANA DEL: 20 - 24					SEMANA DEL: 27 - 31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																												
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canecas Basura o (cada vez que se retire la bolsa)	diario			X	X	X						X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X									X						X					X	10 ml	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					X									X						X					X	10 ml	15
paredes, techos,ventanas, puertas	mes																									X	10 ml	15
Manos(minimo cada 2 horas)	diario			X	X							X	X	X			X	X	X	X		X	X	X	X		Gel antibacterial (marcar los dias)	
Producto Químico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
Ordinarios (bolsa verde)			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR								DISPOSICION PARA ANIMALES							OTRAS: cuarto de aseo											
No utilizables (bolsa negra)			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR								cuarto de aseo																		
Reciclaje (ajustado al residuo)			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR								RECICLA							OTRAS:											

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
presencia física de animales			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
excremento y olor a orina de roedores			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
muebles, alimentos y elementos roidos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
resto de cucarachas en el piso y equipos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
ruido y chillido de animales en el dia			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
rastos en guardaescobas(brillantes) rozamiento de plagas			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado	Viviana Velasco
Supervisado Por	Sergio Almeida.

Powered by CamScanner

4521?

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

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

FORMATO DE MONITOREO CONTROL Y CALIDAD DEL AGUA

SEDE EDUCATIVA:

Mes: Octubre AÑO: 2025

Parámetro	Análisis Organoléptico																									
	Semana 1 1 – 2					Semana 2					Semana 3 14 – 17					Semana 4 20 – 24					Semana 5 27 – 31				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Olor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Color			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sabor			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Turbiedad			1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marque 1 cuando las características del agua sean normales y 2 cuando presenten alguna inconformidad

OBSERVACIONES:

Realizado Por: Viviana Velasco

Cargo: manipuladora de alimentos

Powered by CamScanner

45218

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA
MES: OCTUBRE PM	AÑO: 2025	Sede educativa:	Gonzalo Jimenez Trujillo
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA		

PREPARACION	Organolépticas y temperaturas de distribución final								TEMPERATURA DISTRIBUCION FINAL			Cumplimiento	
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura						
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Sandwich de pollo													
MENU 2. Churros con bocadillo y queso													
MENU 3. Rosquitas de maíz con queso	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU 4. Arepa ropa vieja	C		C		C		C		61.9	cumple		cumple	
MENU 5. Papa rellena de huevo													
MENU 6. Flauta de queso y piña													
MENU 7. Arepa de maíz con queso	C		C		C		C		61.9	cumple		cumple	
MENU 8. Torta de zanahoria	C		C		C		C		62.9	cumple		cumple	
MENU 9. Empanada criolla de maíz	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU 10. Arepa rellena de huevo	C		C		C		C		62.9	cumple		cumple	
MENU 11. Hamburguesa sencilla	C		C		C		C		68.9	cumple		cumple	
MENU 12. Churros con bocadillo y queso	C		C		C		C		62.9	cumple		cumple	
MENU 13. Deditos de maíz con yuca y queso	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU 14. Flauta de pollo													
MENU 15. Empanada de huevo y arroz	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU. 16. Flauta de carne molida y arroz	C		C		C		C		64.9	cumple		cumple	
MENU 17. Buñuelo pan de bono	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU 18. Churro de arequipe y queso	C		C		C		C		63.9	cumple		cumple	
MENU 19. Empanada de pollo	C		C		C		C		64.9	cumple		cumple	
MENU 20. Arepa de maiz rellena de huevo y queso	C		C		C		C		64.9	cumple		cumple	

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERAURA FINAL DE DISTRIBUCION :
Temperatura no menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR

Viviana patricia Velasco Cordero

NOMBRE COMPLETO

Sergio Almanza

VERIFICADO POR - NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR

Powered by CamScanner

45219

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA
MES: OCTUBRE AH	AÑO: 2025	Sede educativa:	Gonzalo Jimenez NGJG
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA		

PREPARACION	Organolépticas y temperaturas de distribución final								TEMPERATURA DISTRIBUCION FINAL			Cumplimiento	
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura						
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Sandwich de pollo													
MENU 2. Churros con bocadillo y queso													
MENU 3. Rosquitas de maíz con queso	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU 4. Arepa ropa vieja	C		C		C		C		61	Cumple		Cumple	
MENU 5. Papa rellena de huevo													
MENU 6. Flauta de queso y piña													
MENU 7. Arepa de maíz con queso	C		C		C		C		61	Cumple		Cumple	
MENU 8. Torta de zanahoria	C		C		C		C		62	Cumple		Cumple	
MENU 9. Empanada criolla de maíz	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU 10. Arepa rellena de huevo	C		C		C		C		62	Cumple		Cumple	
MENU 11. Hamburguesa sencilla	C		C		C		C		64	Cumple		Cumple	
MENU 12. Churros con bocadillo y queso	C		C		C		C		62	Cumple		Cumple	
MENU 13. Deditos de maíz con yuca y queso	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU 14. Flauta de pollo													
MENU 15. Empanada de huevo y arroz	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU. 16. Flauta de carne molida y arroz	C		C		C		C		64	Cumple		Cumple	
MENU 17. Buñuelo pan de bono	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU 18. Churro de arequipe y queso	C		C		C		C		61	Cumple		Cumple	
MENU 19. Empanada de pollo	C		C		C		C		63	Cumple		Cumple	
MENU 20. Arepa de maiz rellena de huevo y queso	C		C		C		C		64	Cumple		Cumple	

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERAURA FINAL DE DISTRIBUCION :
Temperatura no menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR

Viviana Velasco Cordero

NOMBRE COMPLETO

Sergio Almendy.

VERIFICADO POR - NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR

Powered by CamScanner

45220

Gobierno de Colombia | Educación | Somos Revolución de Paz | Alimentos Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

FORMATO PLAN DE SANEAMIENTO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

NOMBRE UNIDAD APLICATIVA: Carlos Gutierrez Bomer

MES: Octubre AÑO: 2025

ITEM		SEMANA DEL: 1-3					SEMANA DEL: 6-10					SEMANA DEL: 13-17					SEMANA DEL: 20-24					SEMANA DEL: 27-31					Desinfeccion y Tiempo	
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	CLORO (ml) x Lt de agua	TIEMPO (min)
PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																												
Pisos , Mesas, Mesones,area de almacenamiento	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canecas Basura o (cada vez que se retire la bolsa)	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10 ml	15
Canastillas y Estibas, elementos de aseo	semanal					X										X					X					X	10 ml	15
Baños y tanque de almacenmiento	semanal					N.A										N.A					N.A					N.A	10 ml	15
paredes, techos,ventanas, puertas	mes																										10 ml	15
Manos(minimo cada 2 horas)	diario			X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gel antibacterial (marcar los dias)	
Producto Quimico Utilizado		hipoclorito al 5.25%																										

Marcar con una X cuando se realicen los procedimientos de Limpieza y Desinfección correspondientes, de acuerdo con la frecuencia establecida.
Productos L&D: Detergente en polvo, Hipoclorito de Sodio al 5,25%.

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL CONTROL DE RESIDUOS SÓLIDOS.																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
Ordinarios (bolsa verde)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X		
Disposición Final Ordinario	CARRO RECOLECTOR X					DISPOSICION PARA ANIMALES					OTRAS:																
No utilizables (bolsa negra)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X		
Disposición Final No utilizables	CARRO RECOLECTOR X																										
Reciclaje (ajustado al residuo)			X		X								X		X	X		X		X	X		X		X		
Disposición Final: reciclaje	CARRO RECOLECTOR X					RECICLA					OTRAS:																

Marcar con una X cuando se realicen las labores de recolección de los residuos, de acuerdo a su naturaleza y marcar con x como se realizó la disposicion final .

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS																											OBSERVACIONES
SEMANA	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
presencia fisica de animales			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
excrremento y olor a orina de roedores			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
muebles, alimentos y elementos roidos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
resto de cucarachas en el piso y equipos			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
ruido y chillido de animales en el dia			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
rastos en guardaescóbas(brillantes) rozamiento de plagas			NO	NO	NO							NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Marcar como (O) Observado y (NO) No observado con relación a la verificación realizada el primer dia de labores de cada semana, (NA) No Aplica

OBSERVACIONES Y ACCIÓN CORRECTIVA:

Realizado	Belkis C Mantilla C.
Supervisado Por	Andres Suer – Supervisor

45221

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE FLORIDABLANCA

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

FORMATO DE MONITOREO CONTROL Y CALIDAD DEL AGUA

SEDE EDUCATIVA: Carlos Gutierrez Gomez

Mes: octubre AÑO: 2025

Parámetro	Análisis Organoléptico																									
	Semana 1 1-3					Semana 2 6-10					Semana 3 13-17					Semana 4 20-24					Semana 5 27-31				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Olor			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Color			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sabor			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Turbiedad			1	1	1							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marque 1 cuando las características del agua sean normales y 2 cuando presenten alguna inconformidad

OBSERVACIONES:

Realizado Por: Belkis a Hanfilla.C.

Cargo: Manipuladora de alimentos

45222

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE FLORIDABLANCA

FORMATO DE VERIFICACIÓN TEMPERATURAS Y CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS ALIMENTOS CRITICOS PREPARADOS Y DISTRIBUIDOS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

ENTIDAD TERRITORIAL:	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	TIPO DE COMPLEMENTO	COMPLEMENTO AM/PM - COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA
MES: octubre	AÑO: 2025	Sede educativa:	Carlos Gutierrez Gomez
Operador:	CONSORCIO SOMOS FLORIDA		

PREPARACION	Organolépticas y temperaturas de distribución final								TEMPERATURA DISTRIBUCION FINAL			Cumplimiento	
	Apariencia		Sabor		Olor		Textura						
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	T (°C)	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
MENU 1. Sandwich de pollo													
MENU 2. Churros con bocadillo y queso													
MENU 3. Rosquitas de maíz con queso	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 4. Arepa ropa vieja	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 5. Papa rellena de huevo	/		/		/		/		61	/		/	
MENU 6. Flauta de queso y piña													
MENU 7. Arepa de maíz con queso	/		/		/		/		64	/		/	
MENU 8. Torta de zanahoria	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 9. Empanada criolla de maíz	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 10. Emparedado de huevo queso	/		/		/		/		61	/		/	
MENU 11. Hamburguesa sencilla	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 12. Churros con bocadillo y queso	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 13. Deditos de maíz con yuca y queso	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 14. Flauta de pollo	/		/		/		/		64	/		/	
MENU 15. Empanada de huevo y arroz	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 16. Flauta de carne molida y arroz	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 17. Pan de Bono	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 18. Mantecada	/		/		/		/		60	/		/	
MENU 19. Empanada de pollo													
MENU 20. Arepa de maiz rellena de huevo y queso													

INDICADOR: C /CUMPLE NC: NO CUMPLE; Registrar : C / NC

TEMPERAURA FINAL DE DISTRIBUCION :
Temperatura no menor a 60 °C

RESPONSABLE PERSONAL MANIPULADOR

Belkis C Andilla C.

NOMBRE COMPLETO

63479103

VERIFICADO POR - NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR

45223

ANEXO 24

Consorcio Somos Florida

45224

Gobierno de Colombia | Educación | Somos Región Pacífico | Alimentos para Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

FORMATO DE ENTREGA E INVENTARIO DE EQUIPOS Y MENAJES EN COMODATO A SEDES EDUCATIVAS

MODALIDAD	RACION PREPARADO EN SITIO		
OPERADOR	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	FECHA:	Octubre 15 - 2025
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA	COBERTURA:	AM____ PM____ APS____ TOTAL____
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Colegio Isidro Caballero D.	SEDE:	La Castellana

CANTIDAD	ARTICULO	ESPECIFICACIONES	OBSERVACIONES
1	Nevera		
1	Licuadora		

NOMBRE:	Alma Martinez	NOMBRE:	Sergio Ruiz Vargas
CEDULA:	1098637377 8/89	CEDULA:	5.599.351
FIRMA:		FIRMA:	
CARGO:	manipuladora	CARGO:	coord. rurales
	RESPONSABLE DEL OPERADOR		RESPONSABLE DE LA SEDE EDUCATIVA

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

45225

ANEXO 25

Consorcio Somos Florida

45226

RELACION DE MANTENIMIENTOS DE EQUIPOS/LOCATIVOS EN SEDES EDUCATIVAS

MES DE OCTUBRE

SEDES EDUCATIVAS	CONGELADORES	NEVERAS	OLLAS A PRESION	LOCATIVOS
INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO		X		
ECOLOGICO VALLE DE RUITOQUE		X	X	
COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR	X			
INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN			X	
INSTITUTO EL PORVENIR			X	
ECOLOGICO HELECHALES			X	
INSTITUTO VILLALUZ			X	
ECOLOGICO CAUCHOS			X	
INSTITUTO EL CARMEN SEDE C			X	X
INSTITUTO JOSE A MORALES				X
INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE				X

NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR: SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

FIRMA:

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45227 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS - CONGELADOR - NEVERAS		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
1	**INSTITUTO INTEGRADO SAN BERNARDO**	NEVERA MARCA MABE	07 DE OCTUBRE 2025	Colegio	Cambio del sensor	 		**X**
2	**ECOLOGICO VALLE DE RUITOQUE**	NEVERA MARCA LG	15 DE OCTUBRE 2025	Colegio	Cambio de sensor y recarga de refrigerante	 		**X**

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CO.. ORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45228 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS - CONGELADOR - NEVERAS		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
3	**COLEGIO METROPOLITANO DEL SUR**	CONGELADOR DOS TAPAS MARCA INDUCOL	22 DE OCTUBRE DE 2025	Colegio	Pintura general del equipo.	 		**X**

45229

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto Integrado San Bernardo sede A

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
07 / 10 / 25	Nevera 12 pies color	X		Cambio de sensor de	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	gris marca. Mabe.			temperatura y mtto. del	
DIA / MES / AÑO				sensor del capacitor quedando	
DIA / MES / AÑO				el equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45230

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Ecológico Valle de Ruitoque sede J

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
15 / 10 / 25	Nevera 10 pies Color	X		se hizo la revisión técnica.	Victor Olver
DIA / MES / AÑO	6rps Marca L6.			a la nevera y no enfria.	
DIA / MES / AÑO				Por q. ocurrieron descarga Electrica	
DIA / MES / AÑO				y sobrio realentamiento y	
DIA / MES / AÑO				Evaporó el refigerante. se	
DIA / MES / AÑO				recarga con refrigerante	
DIA / MES / AÑO				Nuevamente y se cambia	
DIA / MES / AÑO				El servor de arranque quedando	
DIA / MES / AÑO				El equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45231

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

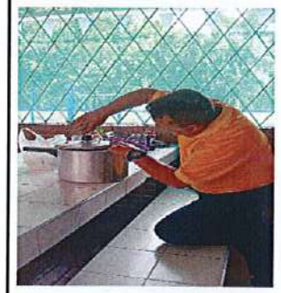
SEDE EDUCATIVA: Colegio Metropolitano del Sur.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
22 / 10 / 25	Congelador 2-tapas grande.	X		se hizo la revisión del congelador	Victor Gomez.
DIA / MES / AÑO	Marca Inducol color blanco.			y se encuentra en mal estado de	
DIA / MES / AÑO				Pintura. se le hace. mtto a las	
DIA / MES / AÑO				tapas y se pinta de blanco	
DIA / MES / AÑO				Quedando el equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CO. ORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45232 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS – OLLAS A PRESION		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
1	ECOLOGICO VALLE DE RUITOQUE	OLLA A PRESION	02 DE OCTUBRE 2025	Colegio	Mantenimiento general, cambio caucho y ajuste de agarraderas de la olla	 		X
2	INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN	OLLA A PRESION	06 DE OCTUBRE 2025	Bodega	Mantenimiento de tapa y pito, cambio de caucho.	 		X

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45233 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS – OLLAS A PRESION		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
3	INSTITUTO EL PORVENIR	OLLA A PRESION	08 DE OCTUBRE 2025	Colegio	Mantenimiento salida de aire de la tapa, y cambio de fusible, caucho.	 		X
4	ECOLOGICO HELECHALES	OLLA A PRESION	14 DE OCTUBRE 2025	Colegio	Mantenimiento ajuste de agarraderas, y pito.			X

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45234 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS – OLLAS A PRESION		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
5	INSTITUTO VILLALUZ	OLLA A PRESION	17 DE OTUBRE 2025	Colegio	Cambio de caucho, ajuste de agarraderas de la olla			X
6	ECOLOGICO CAUCHOS	OLLA A PRESION	20 DE OCTUBRE	Colegio	Mantenimiento ajuste de agarraderas, y pito			X

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	15235 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS – OLLAS A PRESION		

No.	SEDE EDUCATIVA	EQUIPO	FECHA REALIZADA	I.E/LUGAR	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
7	INSTITUTO EL CARMEN SEDE C	OLLA A PRESION	23 DE OCTUBRE DE 2025	Colegio	Cambio de empaque			X

45236

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Ecologico Valle de Boitaque sede J

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
02 / 10 / 25	olla a presión 12 litros	X		se hace la revisión tecnica.	Victor Eduz.
DIA / MES / AÑO	Marca. Universal			y se encuentra q. el empaque	
DIA / MES / AÑO				Esta dañado y la cacha	
DIA / MES / AÑO				Esta partida se cambia el	
DIA / MES / AÑO				Empaque. y se le Trotala la	
DIA / MES / AÑO				cacha de la tapa quedando	
DIA / MES / AÑO				El equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

4837

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto Agropecuario Gustavo Duarte Alemán sede A

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
06 / 10 / 25	olla aprecion hermetica	X		se le hizo mtto a la tapa	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	12 litros. Marca Induval			y olla. se enderesa la olla,	
DIA / MES / AÑO				se le cambia la cacha y pito	
DIA / MES / AÑO				y el empaque. hermetico.	
DIA / MES / AÑO				Quedando el equipo en buen	
DIA / MES / AÑO				Estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45238

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto El porvenir sede B.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
08 / 10 / 25	olla a presión 12 litros	X		se le hizo mito al posible	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	Marca universal.			de Salida de presion y pito.	
DIA / MES / AÑO				Cambio de empaque. y manille.	
DIA / MES / AÑO				Quedando el equipo en buen	
DIA / MES / AÑO				Estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45239

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Ecológico Helechales sede f.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
14 / 10 / 25	olla apresión 10 litros	X		se hace la revisión tecnica.	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	Marca universal.			de la olla a presión y se.	
DIA / MES / AÑO				Encuentra con desgaste de	
DIA / MES / AÑO				cachas y el pito con escape	
DIA / MES / AÑO				de presión: se le ajusta las	
DIA / MES / AÑO				cachas se le cambia el pito.	
DIA / MES / AÑO				y Cambio de empaque. Silicona.	
DIA / MES / AÑO				Quedando el equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45290

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto Villa luz sede D.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
17 / 10 / 25	olla a presión 12 litros	x		se hizo la revisión de la	Victor Gomez
DIA / MES / AÑO	Marca universal.			olla a presión y se encuentra	
DIA / MES / AÑO				que los fusible de la tapa	
DIA / MES / AÑO				se estallaron. se le instala	
DIA / MES / AÑO				un fusible nuevo y se le	
DIA / MES / AÑO				Cambia el empaque de la tapa	
DIA / MES / AÑO				Quedando el equipo en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45241

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Ecológico Cauchos sede H

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
20 / 10 / 25	olla a presión 8 litros	X		se revisa la olla a presión y se encuentra q. las cachas de la tapa. están sueltas y el soporte de la olla tambien se ajustan las cachas quedando el equipo con buena presión.	Victor Galvez.
DIA / MES / AÑO	Marca universal.				
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45242

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto El Carmen sede C.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
~~23~~ / ~~10~~ / ~~25~~	olla a presion 14 litro	X		se revisa la olla a presion y se encuentra q los cauchos estan en mal estado. y el pito esta estallado. se le. Cambia los empaques nuevos y se le cambia el pito de Salida de presion quedando El equipo en buen estado.	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	Marca universal.				
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45243 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS LOCATIVOS		

No	SEDE EDUCATIVA	INFRAESTRUCTURA	FECHA REALIZADA	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
1	**INSTITUTO JOSE A MORALES**	LAVAPLATOS	14 DE OCTUBRE DE 2025	Arreglo fuga de agua debajo del mesón, aplicación de cemento blanco.			**X**
2	**INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE**	VENTANA	27 DE OCTUBRE DE 2025	Instalación de malla angeo.			**X**

CONSORCIO SOMOS FLORIDA	CONSORCIO SOMOS FLORIDA	MES:	45246 OCTUBRE 2025
	REGISTRO DE MANTENIMIENTOS LOCATIVOS		

No	SEDE EDUCATIVA	INFRAESTRUCTURA	FECHA REALIZADA	ACTIVIDAD	SOPORTE Y/O EVIDENCIA	PREVENTIVO	CORRECTIVO
3	**INSTITUTO EL CARMEN SEDE C**	LAVAPLATOS	29 DE OCTUBRE DE 2025	Cambio de tubería del lavaplatos.			**X**

45245

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto José A Morales sede B.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
14 / 10 / 2025	Lavaplatos cocina.	X		se revisa el lavaplatos y	Victor Galvez.
DIA / MES / AÑO	y pranchón.			presenta fuga de agua por	
DIA / MES / AÑO				debajo del mesón. se sella	
DIA / MES / AÑO				con cemento blanco y silicona	
DIA / MES / AÑO				Quedando en buen estado.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

45246

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA: Instituto Antonio José de Sucre sede C.

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
29 / 10 / 25	Ventana Ventiladora de.	x		se cambia la malla dañada	Victor Galvez
DIA / MES / AÑO	la cocina.			por una malla nueva de color	
DIA / MES / AÑO				Verde plastica protectora de.	
DIA / MES / AÑO				bichos. Quedando sellada la Ventana.	
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

95247

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

SOPORTE DE MANTENIMIENTO

SEDE EDUCATIVA:

FECHA (/ /)	EQUIPO /UTENSILIO /INFRAESTRUTURA	MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DE RESPONSABLE
		CORRECTIVO	PREVENTIVO		
29 / 10 / 25	Lavaplatos de Acero.	X		se hizo la revision al lavaplatos y se encuentra fuga de agua. En el bajante del lavaplatos se cambia el bajante por uno Nuevo y se silicona el Empalme de la pared. Quedando sin fuga de agua.	Victor Galvez.
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					
DIA / MES / AÑO					

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

45248

ANEXO 26

Consorcio Somos Florida

45249

REFRIGERADOS

ITEM	PLACA	MARCA	MODELO	FECHA DE MATRICULA	PROPIETARIO	CEDULA	SOAT	TECNICO MECANICO	INSPECCION SANITARIA	CERTIFICADO DE FUMIGACION	TECNICO MECANICO FRIO	CONDUCTOR	LICENCIA DE CONDUCCION	VENCIMIENTO LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	AUXILIAR DE TRANSPORTE	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS
1	GQV 121	HINO	2022	23/02/2021	AGUSTIN MONSALVE BERNAL	91,067,107	24/02/2025-23/02/2026	03/03/2025 - 03/03/2026	1/9/2025	01/09/2025 - 1/12/2025	15/09/2025 - 15/03/2026	YAIR YESID ESCARRAGA GOMEZ	1095808938	22/11/2027	14/01/2025-14/01/2026	KEVIN JAVIER PIMIENTA RANGEL	14/01/2025-14/01/2026
2	GQV059	JMC	2022	28/01/2021	LEYDY MAYERLY HERNANDEZ	63,546,138	05/02/2025-04/02/2026	03/04/2025-03/04/2026	7/10/2025	14/10/2025-14/01/2026	04/10/2025-04/01/2026	LUIS FRANCISCO SILVA	91236192	28/09/2026	11/01/2025 - 11/01/2026	EMMA LILIANA MEDINA ROJAS	11/01/2025 - 11/01/2026

CARGA SECA

ITEM	PLACA	MARCA	MODELO	FECHA DE MATRICULA	PROPIETARIO	CEDULA	SOAT	TECNICO MECANICO	CONCEPTO SANITARIO	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN	TECNICO MECANICO FRIO	CONDUCTOR	LICENCIA DE CONDUCCION	VENCIMIENTO LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	AUXILIAR DE TRANSPORTE	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS
1	GQW 758	FOTON	2023	16/12/2022	PASTOR DIAZ DIAZ	5,677,063	16/12/2024-15/12/2025	N/A	22/11/2024	26/08/2025-26/11/2025	N/A	LUIS CARLOS PABON VELAZCO	1005386642	24/07/2028	12/06/2025-12/06/2026	JHON KEINER PEÑA JURADO	25/03/2025-25/03/2026
2	JSL 811	JMC	2022	3/9/2021	MAURICIO MONSALVE VALDIVESO	91,112,558	18/03/2025 - 17/03/2026	03/04/2025-03/04/2026	22/11/2024	07/10/2025 - 07/01/2026	N/A	LIZARDO ANTONIO SANCHEZ PACHECO	91444411	11/7/2027	14/01/2025-14/01/2026	HAVITH RAFAEL HURTADO CENTENO	10/09/2025-10/09/2026
3	GQV272	FOTON	2022	23/04/2021	MAURICIO MONSALVE VALDIVESO	91,112,558	27/04/2025-26/04/2026	26/04/2025-26/04/2026	31/07/2025	31/10/2025-31/01/2026	N/A	ELKIN RAMIRO BELLO DIAZ	1005539052	9/5/2027	14/01/2025-14/01/2026	ELKIN DARIO LANCHEROS LOZANO	14/01/2025-14/01/2026

VEHICULO OFERTADO

CARGA REFRIGERADA

ITEM	PLACA	MARCA	MODELO	FECHA DE MATRICULA	PROPIETARIO	CEDULA	SOAT	TECNICO MECANICO	CONCEPTO SANITARIO	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN	TECNICO MECANICO FRIO	CONDUCTOR	LICENCIA DE CONDUCCION	VENCIMIENTO LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	AUXILIAR DE TRANSPORTE	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS
1	LPK761	CHEVROLET	2023	17/07/2023	LUZ STELLA MONTAÑEZ RIVERO	63,480,159	22/07/2025 - 21/07/2026	N/A	15/01/2025	30/11/2024	28/08/2025-27/02/2026	CAMILO ANDRES PEDRAZA TAPIAS	1098762796	8/11/2027	05/12/2024-05/12/2025	SERGIO ALEXANDER RALLON ARDILA	14/01/2025-14/01/2026
2	GQU 581	JMC	2021	13/07/2020	DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ	1,098,694,119	12/07/2025 - 11/07/2026	12/08/2025-12/08/2026	2/10/2025	10/10/2025 - 10/01/2026	09/10/2025-09/03/2026	CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO	80431822	12/8/2028	28/01/2025 - 28/01/2026	EDGAR ESNEIDER BARAJAS JAIMES	14/01/2025 - 14/01/2026

VEHICULO PARA MODALIDAD COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA

CARGA SECA

ITEM	PLACA	MARCA	MODELO	FECHA DE MATRICULA	PROPIETARIO	CEDULA	SOAT	TECNICO MECANICO	CONCEPTO SANITARIO	CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN	TECNICO MECANICO FRIO	CONDUCTOR	LICENCIA DE CONDUCCION	VENCIMIENTO LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	AUXILIAR DE TRANSPORTE	CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS
1	SRS 488	KARRY	2025	25/09/2024	IVAN DARIO ARIAS PINEDA	1,095,857,008	25/09/2025 - 24/09/2026	N/A	16/12/2024	14/10/2025-14/01/2026	N/A	LEONARDO ROYAL BRAVO	13871260	23/01/2028	22/01/2025-22/01/2026	JOHAN SLEYDER PATIÑO SANTOS	07/01/2025 - 07/01/2026

NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR: SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO

FIRMA:

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

45250

REFRIGERADO

GQV 121

45251

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, AGUSTIN MONSALVE BERNAL, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.067.107 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo HINO con placa GQV 121, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
Placa: GQV 121
Marca: HINO
Línea: XZU640L-HKMLN3
Color: Blanco
Modelo: 2022

SEGUNDA: Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.

TERCERA: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.

Parágrafo uno: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.

CUARTA: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor

QUINTA. Conducción: El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.

SEXTA. El ARRENDATARIO se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**

SÉPTIMA. Devolución: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.

OCTAVA. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
Parágrafo: En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.

NOVENA. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

45252

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

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

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

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

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

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

CONTRATISTA
Agustín Monsalve Bernal
C.C. 91.067107 de Bucaramanga

45253

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029774435

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV121	HINO	XZU640L-HKMLN3	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.009	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	1600

NÚMERO DE MOTOR
N04CVC25594

REG N

VIN
9F3BCN4H6N2109442

NÚMERO DE SERIE
******

REG N

NÚMERO DE CHASIS
9F3BCN4H6N2109442

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MONSALVE BERNAL AGUSTIN

IDENTIFICACIÓN
C.C.91067107

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
134

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032021000127812

VE
I

FECHA IMPORT.
02/02/2021

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
23/02/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.
15/08/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02007570960

45254

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

invima

GIRÓN

CIUDAD: Girón | FECHA: 01/09/2025 | ACTA N°: 001 - 2025

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Agustín Monsalve Bernal

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 91.067.107

*PLACA DEL VEHÍCULO: GQV121 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68303 GQV121

TELEFONOS: 302 3892261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: municipiomonsalve18@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cll 105 # 13-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: Hino | *MODELO: 2022 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos refrigerados - carga seca

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	29/08/2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTO			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	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)	0	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta — C

45255

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. 368 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834*	(12)	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

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

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

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

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

45256

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 01 del mes de Septiembre del año 2025 en la Ciudad de Gijón.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.541.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud Gijón	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

45257

1 de 17

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	2	23	2025	2	24	2026	2	23

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90715787 - 611522781	GQV121	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	4009	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	HINO	FURGON

LÍNEA VEHÍCULO: XZU640LHKMLN3

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
N04CVC25594	9F3BCN4H6N2109442	9F3BCN4H6N2109442	1,60

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AGUSTIN MONSALVE BERNAL	3144338725	CC	91067107	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	90715787	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 580.700	$ 301.900	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 884.700

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito 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, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en www.segurosmundial.com.co/legal/, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos, en especial a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos. Declaro que, la información otorgada es veraz, completa, exacta y actualizada.

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

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

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

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás [illegible] y haz click en el botón www.tubeneficiomundial.com para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.02.23 13:04:46 -05:00

45258

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 179948965

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA SUPERCAR LA CENTRAL		
NIT:	901171195	No. de Certificado de Acreditación:	20-OIN-011
Fecha de expedición:	2025/03/03	Fecha de vencimiento:	2026/03/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GQV121	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	HINO	MODELO:	2022
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	4009	NRO. MOTOR:	N04CVC25594
NRO. CHASIS:	9F3BCN4H6N2109442	VIN:	9F3BCN4H6N2109442
LÍNEA:	XZU640L-HKMLN3		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: AGUSTIN MONSALVE B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

CDA SUPERCAR CENTRAL
JUNTO A LA CENTRAL DE ASISTOS
BUCARAMANGA

45259

TOPCOLD DONGIN THERMO

JOSE AIRE

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION EN TRANSPORTE

NIT 19472986

CERTIFICACION DE EQUIPOS REFRIGERADOS EN VEHICULOS DE TRANSPORTE ALIMENTOS

FECHA	SEPTIEMBRE 15 2025
PLACAS	GQV121
PROPIETARIO	MONSALVE BERNAL AGUSTIN
NIT	91067107
EMPRESA	HINO
EQUIPO	DONGIN THERMO
SERIE	DM 5005 24V

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

TEMPERATURA: DECENSO EN 2 HORAS: INICIO 25°C FIN A -18

VOLTAJE DE OPERACIÓN: 27.5 VOLTIOS

OBSERVACIONES: LAUNIDAD SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO PARA TRANSPORTE DE PRODUCTOS CONGELADOS Y REFRIGERADOS

TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE: JOSE LEONIDAS SALGADO R

PROXIMA REVISION: MARZO 15 DE 2026

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

ATENTAMENTE

JOSE L SALGADO

45260

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: GQV 121

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **01 Septiembre de 2025.** Fecha próximo control el día: **01 Diciembre de 2025.**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

A5261


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.095.808.938

Apellidos
ESCARRAGA GAMEZ

Nombres
YAIR YESID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
04 JUN 1991

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
FONSECA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
19 JUN 2009, FLORIDABLANCA

Fecha de expiración
02 MAR 2033

Firma


.CO

017003922

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL017003922427082<<<<<<<<<<<
9106042M3303023COL1095808938<4
ESCARRAGA<GAMEZ<<YAIR<YESID<<<

45262

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1095808938



NOMBRE

YAIR YESID ESCARRAGA GAMEZ

FECHA DE NACIMIENTO
04-06-1991

RH
B+

FECHA DE EXPEDICIÓN
22-11-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	24-09-2029	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	22-11-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	22-11-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008071845

Servicios Integrales 60947.3.0-28 02/24

45263

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: YAIR YESID ESCARRAGA GAMEZ

No. Doc: 1.095.808.938

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

Cll 40N22-33 Poblado Giron - 304 113 9631

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-948

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

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

YAIR YESID ESCARRAGA GAMEZC.C 1.095.808.938.
Recibió capacitación en curso de MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM), el cual consta de los siguiente.

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

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

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

Johanna Vera

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

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

49269

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: YAIR YESID ESCARRAGA GAMEZ
DOC: 1.095.808.938
F- 948

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45265

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: YAIR YESID ESCARRAGA GAMEZ
DOC: 1.095.808.938
F- 948

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Echarazo
BACTERIÓLOGO
1-005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

45266


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.095.797.847

Apellidos
PIMIENTA RANGEL

Nombres
KEVIN JAVIER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 OCT 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
FLORIDABLANCA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
18 OCT 2024, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
18 OCT 2034


.CO

057105567

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057105567427001<<<<<<<<<<<
0610124M3410185COL1095797847<3
PIMIENTA<RANGEL<<KEVIN<JAVIER<

45267

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: KEVIN JAVIER PIMIENTA R.

No. Doc: 1.095.797.847

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

Cll 40#22-35 Poblado Girón - 304 113 9631

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-357

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

DR. CHARLES DEIVIS JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

KEVIN JAVIER PIMIENTA RANGEL C.C 1.095.797.847.
Recibió capacitación en curso de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM)**, el cual consta de los siguiente.

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

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

Johanna Vera

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

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

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

Expertosrbg@gmail.com

45268

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: KEVIN JAVIER PIMIENTA RANGEL
DOC: 1.095.797.847
F- 952

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Ltda
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45269

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: KEVIN JAVIER PIMIENTA RANGEL
DOC: 1.095.797.847
F- 952

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Tarazo
BACTERIÓLOGO
MP 1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

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

45270

REFRIGERADO

GQV 059

45271

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 63.546.138 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo JMC con placa GQV 059, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

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

Placa: GQV 059
Marca: JMC
Línea: JX1044TC4
Color: Blanco
Modelo: 2022

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

45272

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

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

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

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

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

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

45273

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022127955

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV059	JMC	JX1044TC4	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	BLANCO	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR
JX493ZLQ4-LA126477

REG N

VIN
LEFYECC26NHN00080

NÚMERO DE SERIE
LEFYECC26NHN00080

REG N

NÚMERO DE CHASIS
LEFYECC26NHN00080

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
HERNANDEZ FERREIRA LEYDY MAYERLY

IDENTIFICACION
C.C. 63546138

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
107

DECLARACION DE IMPORTACION
882021000002639

I/E
I

FECHA IMPORT
08/01/2021

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
28/01/2021	28/01/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT0200627987 2

45274

invima

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

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD BUCARAMANGA FECHA 07-10-2025 ACTA N° 16981

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD Secretaría de Salud y Ambiente

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO Leidy Magerly Hernandez Ferreira

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento 63.396.138

*PLACA DEL VEHÍCULO GQV 059 *NUMERO DE INSCRIPCIÓN GQV 059

TELÉFONOS 3112002573

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO elpanzebeer@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CRA 36 # 108 - 98

*DEPARTAMENTO SANTANDER *MUNICIPIO FLORIDABLANCA

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

*MARCA JMC *MODELO 2022 *COLOR Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO ALIMENTOS PERECEDEROS

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO LUNES - DOMINGO / 24 HORAS *NÚMERO DE TRABAJADORES 1

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	— %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO [ ] Especifique Atención solicitud # I-WEB-202510-00195757

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

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

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.)	15	6,5	0		C
3.2	Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1. 2. 3. 4)	4	2	0		C

Powered by CamScanner

45275

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 30% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013 Art. 29. Núm. 4 y 5.)*	15	7.5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

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

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI | NO X | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 07 del mes de OCTUBRE del año 2025 en la Ciudad de BARRANQUILLA.

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

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Orlando Valencia Lozano	NOMBRE:	
CÉDULA:	91257424	CÉDULA:	
CARGO:	Medico Area de salud	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S.S.A.	INSTITUCIÓN:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Leidy Yurley Hernandez	NOMBRE:	
CÉDULA:	68.548.138	CÉDULA:	
CARGO:	Propietaria	CARGO:	

Powered by CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

45276

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO - MES - DIA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO - MES - DIA)	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL (AÑO - MES - DIA)
2025 02 04	2025 02 05	2026 02 04

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3356974200	GQV059	CARGA O MIXTOS	TRANSPORTE DE CARGA	2771	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	JMC	

LÍNEA VEHÍCULO
JX1044TC4

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
JX493ZLQ4LA126477	LEFYECC26NHN00080	LEFYECC26NHN00080	0.23

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA	null	CC	63546138	BOGOTA D.C

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3356974200	BOGOTA D.C

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

TOTAL A PAGAR

$884.700,00

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

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
Valida que tu póliza este registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu 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.
Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en:
https://www.ifacturatransfiriendo.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFaseII/portaladquirient

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, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Adres lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud. Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 - 6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.
Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 3540 DE JUNIO DE 1991.
T-61.641-000000001

45277

CDA VILLABEL

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 180597007

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA VILLABEL

NIT: 900947586

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-010-002

Fecha de expedición: 2025/04/03

Fecha de vencimiento: 2026/04/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GQV059

MARCA: JMC

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 2771

NRO. CHASIS: LEFYECC26NHN00080

LÍNEA: JX1044TC4

COLOR: BLANCO

CLASE: CAMIONETA

MODELO: 2022

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: JX493ZLQ4-LA126477

VIN: LEFYECC26NHN00080

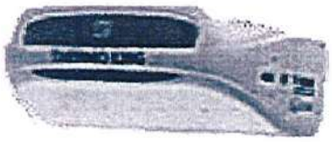
NOMBRE PROPIETARIO: LEYDY M. HERNANDEZ F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

PEDRO JULIAN DAVILA VILLAMIZAR

Consulte RUNT para la información oficial y actualizada del vehículo en www.runt.gov.co

45278



THERMOSERVICIOS
YORMAN CLAVIJO ORTEGA
NIT. 13.198.330-3

Mantenimiento y venta de Unidades de Refrigeración Móvil y Aires Acondicionados

CERTIFICACIÓN

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hago constar, que la unidad de refrigeración móvil instalada en el vehículo de placas **GQV 059** de propiedad de **LEYDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA** con C.C **63.546.138**, está en perfectas condiciones para el uso del transporte de alimentos refrigerados con un equipo HWASUNG 250 , además se le practicó pruebas en vacío llegando hasta menos 18 grados con el fin de garantizar su buen funcionamiento.

La presente se expide por solicitud del interesado en Piedecuesta el día 4 de Octubre de 2025.Proxima revisión el 4 de Enero 2026

Atentamente,

YORMAN CLAVIJO ORTEGA
Tecnólogo en Electromecánica
Jefe de Servicios

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

45279

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: **GQV - 059**

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRIN

Este servicio se realizó el día: **14 octubre de 2025** Fecha Próximo control el día: **14 enero de 2026**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45280

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91236192

SILVA
APELLIDOS

LUIS FRANCISCO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1964

ONZAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

23-FEB-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59092162-M-0091236192-20011221 00519 01355B 01 118600064

45281

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91236192

Libertad y Orden



NOMBRE

LUIS FRANCISCO SILVA

FECHA DE NACIMIENTO

06-06-1964

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

28-09-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	28-09-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	28-09-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006758252

Servicios Integrales 60947.2.0-17 07/23

45282

LABORATORIO CLÍNICO

HABILITACION DHSS0467170
PBX 609 16 43- 3155567535
Calle 29 # 10-30 Lagos 1
resultadosaym@gmail.com

2501 16948

NOMBRE Y APELLIDO	LUIS FRANCISCO SILVA
DOCUMENTO	91236192
FECHA	sábado, 11 de enero de 2025

RESULTADO DE EXAMENES		
COPROLOGICO	No presento Coprologico.Tomo tratamiento antiparasitario con asesoría de personal paramédico.	
FROTIS DE GARGANTA	Reaccion Leucocitaria	Escasa
	Bacilos Gram (+):	Escasos
	Cocos Gram (+):	Escasos
	Diplococos Gram (+):	+
KOH DE UÑAS	No se observan estructuras micóticas en uñas.	
SEROLOGIA (VDRL):	No Reactiva	

Dra. Angela Gómez Hernández
Bacteriologa
RES. 03417-2011

15283



Dr. Nasser Jose Jalaff

Médico - Cirujano

RM. 15174858

Universidad Industrial de Santander

2501 16948

NOMBRE Y APELLIDO	LUIS FRANCISCO SILVA
DOCUMENTO	91236192
FECHA	sábado, 11 de enero de 2025

Mediante la presente certifico que el mencionado paciente no presenta restricciones para laborar como manipuladores de alimentos.No presento Coprologico.Tomo tratamiento antiparasitario con asesoría de personal paramédico.

Dr. Nasser Jose Jalaff
Medico y Cirujano
Res. 15174858

CALLE 29 No. 10- 30 LAGOS I TELEFONO: 609 1643 nasser329@hotmail.com

45284

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO ME. DE MANIPULACION DE ALIMENTOS DE ACUERDO AL DECRETO 3075 / 1997 Y RESOLUCION 2674 / 2013

EXAMENES

Coprologico	Tomo tratamiento antiparasitorio
Frotis de garganta	Rx Leucocitaria Escasa. Flora Normal
KOH de Uñas	No se observan estructuras micóticas en uñas.
Serologia	No Reactiva

Fecha expedicion

11 de enero de 2025

VALIDO POR UN AÑO

Dr. Mauricio Jose Schaff
Medico y Cirujano
Reg. 13274859

Cll 29 # 10-30 Lagos 1 (Floridablanca)
6091643 / 315 604 20 83 / 315 556 75 35

LABORATORIO CLÍNICO
Habilitado 6827604821

LUIS FRANCISCO SILVA
91236192

45285

LABORATORIO CLÍNICO



Dra. ANGELA GOMEZ
Res. 03417-2011

TEL 6091643
CEL 315 556 75 35 – 315 604 20 83
Calle 29 #10-30 Lagos 1

CERTIFICADO

OTORGADO A: LUIS FRANCISCO SILVA
DOCUMENTO: 91236192

Por haber asistido a la capacitación de BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA principios básicos, según los lineamientos del Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 del 2013.

Fecha: 11/01/2025
Intensidad: 10 horas

Dra. Angela Gómez Hernández
Bacterióloga
RES. 03417-2011

45286


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.558.773

MEDINA ROJAS

APELLIDOS

EMMA LILIANA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1985

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-ABR-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00180652-F-0063558773-20090925 0016509540A 1 6850105830

45287



Dr. Nasser Jose Jalaff

Médico - Cirujano

RM. 15174858

Universidad Industrial de Santander

2501 16949

NOMBRE Y APELLIDO	EMMA LILIANA MEDINA ROJAS
DOCUMENTO	63558773
FECHA	sábado, 11 de enero de 2025

Mediante la presente certifico que el mencionado paciente no presenta restricciones para laborar como manipuladores de alimentos.No presento Coprologico.Tomo tratamiento antiparasitario con asesoría de personal paramédico.

Dr. Nasser Jose Jalaff
Medico y Cirujano
Res. 15174858

CALLE 29 No. 10- 30 LAGOS I TELEFONO: 609 1643 nasser329@hotmail.com

45288

LABORATORIO CLÍNICO

HABILITACION DHSS0467170
PBX 609 16 43- 3155567535
Calle 29 # 10-30 Lagos 1
resultadosaym@gmail.com

2501 16949

NOMBRE Y APELLIDO	EMMA LILIANA MEDINA ROJAS
DOCUMENTO	63558773
FECHA	sábado, 11 de enero de 2025

RESULTADO DE EXAMENES		
COPROLOGICO	No presento Coprologico.Tomo tratamiento antiparasitario con asesoría de personal paramédico.	
FROTIS DE GARGANTA	Reaccion Leucocitaria	Escasa
	Bacilos Gram (+):	+
	Cocos Gram (+):	+
	Diplococos Gram (+):	Escasos
KOH DE UÑAS	No se observan estructuras micóticas en uñas.	
SEROLOGIA (VDRL):	No Reactiva	

Dra. Angela Gómez Hernández
Bacterióloga
RES. 03417-2011

45289

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS DE ACUERDO AL DECRETO 3075 / 1997 Y RESOLUCION 2674 / 2013

EXAMENES	
Coprologico	Tomo tratamiento antiparasitorio
Frotis de garganta	Rx Leucocitaria Escasa. Flora Normal
KOH de Uñas	No se observan estructuras micóticas en uñas.
Serologia	No Reactiva

Fecha expedicion
11 de enero de 2025

VALIDO POR UN AÑO

Dr. Mauricio Rios Rodriguez
Medico y Cirujano
Reg. 1017

Cll 29 # 10-30 Lagos 1 (Floridablanca)
6091643 / 315 604 20 83 / 315 556 75 35

LABORATORIO CLÍNICO
Habilitado 5827604821

EMMA LILIANA MEDINA ROJAS
63558773

45290

LABORATORIO CLÍNICO



Dra. ANGELA GOMEZ
Res. 03417-2011

TEL 6091643
CEL 315 556 75 35 – 315 604 20 83
Calle 29 #10-30 Lagos 1

CERTIFICADO

OTORGADO A: EMMA LILIANA MEDINA ROJAS
DOCUMENTO: 63558773

Por haber asistido a la capacitación de BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA principios básicos, según los lineamientos del Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 del 2013.

Fecha: 11/01/2025
Intensidad: 10 horas

Dra. Angela Gómez Hernandez
Bacterióloga
RES. 03417-2011

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

AS291

FURGONADO

CARGA SECA

GQW 758

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE 45292

Entre los suscritos a saber, PASTOR DIAZ DIAZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.677.063 de Los Santos S/der, obrando en calidad de propietario del vehículo FOTON con placa GQW 758, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

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

Placa: GQW 758
Marca: FOTON
Línea: BJ1044V9JD4-F1
Color: Blanco
Modelo: 2023

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

45293

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

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

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

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

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

Pastor Díaz Diaz

CONTRATISTA
PASTOR DIAZ DIAZ
CC. 5.677.063 de Los Santos S/der.
PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

4529A



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031846665

PLACA GQW758	MARCA FOTON	LÍNEA BJ1044V9JD4-F1		MODELO 2023
CILINDRADA CC 2.771	COLOR BLANCO		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA FURGON	COMBUSTIBLE DIESEL		CAPACIDAD Kg/PSJ 2320
NÚMERO DE MOTOR N004299		REG N	VIN LVBV3JBB1PY003702	
NÚMERO DE SERIE LVBV3JBB1PY003702		REG N	NÚMERO DE CHASIS LVBV3JBB1PY003702	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
DIAZ DIAZ PASTOR

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5677063



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******	POTENCIA HP 110		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352022000304988	VE I	FECHA IMPORT. 12/07/2022	PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA 16/12/2022	FECHA EXP. LIC. TTO. 22/05/2024	FECHA VENCIMIENTO ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT03007627064

4595

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

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

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Pastor Diaz Diaz

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 5.677.063

*PLACA DEL VEHICULO: GQW758 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

TELEFONOS: 3023892261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: mauriciomonsalve486@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 105 #17-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: Foton | *MODELO: 2023 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos no perecederos - carga seca

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	22/11/2022	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	93.5 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTO			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	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)	0	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

Scanned with CamScanner

45296

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

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

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

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100,0%	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. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

Scanned with CamScanner

45297

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 7 mes de Noviembre del año 2024 en la Ciudad de Gijón.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.541.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud Gijón	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

Scanned with CamScanner

45298

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	12	14	2024	12	16	2025	12	15

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
89421670 - 610887350	GQW758	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2771	2023

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
3	FOTON		FURGON
	LÍNEA VEHÍCULO	BJ1044V9JD4F1	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
N004299	LVBV3JBB1PY003702	LVBV3JBB1PY003702	2,32

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PASTOR DIAZ DIAZ	3154965991	CC	5677063	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	89421670	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 636.000	$ 330.700	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 968.800

FIRMA AUTORIZADA

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



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

Seguro Ter-cero



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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.12.14 09:25:26 -05:00

45299

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: GQW-758

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: 26 agosto de 2025 . Fecha Próximo control el día: 26 noviembre de 2025

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45300

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.005.386.642



Apellidos
PABON VELAZCO

Nombres
LUIS CARLOS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 ABR 2000

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TONA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
20 JUN 2018, BUCARAMANGA

Firma
Luis Carlos Pabon

Fecha de expiración
11 OCT 2033

.CO

034887437

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL034887437427001<<<<<<<<<<<
0004271M3310115COL1005386642<1
PABON<VELAZCO<<LUIS<CARLOS<<<<

45201

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005386642



NOMBRE

LUIS CARLOS PABON VELAZCO

FECHA DE NACIMIENTO
27-04-2000

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
24-07-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-07-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-07-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008853013

Servicios Integrales 95909.1.0-1 01/25

FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA

Construyendo un Futuro Mejor

45302

FECHA: JUNIO 12 DEL 2025
NOMBRE: LUIS CARLOS PABON VELAZCO
DOC: 1005386642
L-837

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

45303

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: JUNIO 12 DEL 2025
NOMBRE: LUIS CARLOS PABON VELAZCO
DOC: 1005386642
L-837

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45304.

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: LUIS CARLOS PABON VELAZCO

No. Doc: 1005386642

FECHA: 12 JUNIO 2025 VENCE: 12 JUNIO 2026

CC poblado plaza II local 207 - 302 488 1841

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. L-837

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

Juan Steven Tarazona Chacon
BACTERIOLOGO
JUAN S. TARAZONA
Bacteriologo
1005156316

Dr. Charles Burkeo Jaurlegui
Medico General
Reg. 1065130758
DR. CHARLES BURKEO JAURLEGUI
REG M 1065130758

Este carnet es personal e intransferible.
El uso inadecuado de este documento es responsabilidad del titular.
Para efectos de validación, puedes comunicarte al Cel. 302 488 1841

45305

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.095.798.879



Apellidos
PEÑA JURADO

Nombres
JHON KEINER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
13 ENE 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FLORIDABLANCA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
20 ENE 2025, BUCARAMANGA

Firma
Keiner Peña

Fecha de expiración
21 ENE 2035

.CO

073786922

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL073786922427001<<<<<<<<<<<
0701134M3501210COL1095798879<7
PENA<JURADO<<JHON<KEINER<<<<<<

45306

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: MARZO 25 DE 2025
NOMBRE: JHON KEINER PEÑA JURADO
DOC: 1.095.798.879
F- 2243

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45307

FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: MARZO 25 DE 2025
NOMBRE: JHON KEINER PEÑA JURADO
DOC: 1.095.789.879
F- 2243

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45308

LABORATORIO CLÍNICO
FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: JHON KEINER PEÑA JURADO

No. Doc: 1.095.798.879

FECHA: MAR 25 2025 VENCE: MAR 25 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

F-2243

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

Bacteriólogo
Bacteriologo
1095158319

Médico General
DR. CHARLES DURREO JAURLGUI
REG M. 1096150758

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

43309

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

JHON KEINER PEÑA JURADO C.C 1.095.798.879 .

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

GENERALIDADES DE LAS BPM

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

EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS

Dado a los 20 días del mes de marzo de 2025

Johanna Vera

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

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

Expertosrbg@gmail.com

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

45310

FURGONADO

CARGA SECA

JSL 811

45311

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.112.558 de El Socorro, obrando en calidad de propietario del vehículo JMC con placa JSL 811, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
Placa: JSL 811
Marca: JMC
Línea: JX1044TC4
Color: Blanco
Modelo: 2022

SEGUNDA: Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.

TERCERA: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.

Parágrafo uno: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.

CUARTA: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor

QUINTA. Conducción: El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.

SEXTA. El ARRENDATARIO se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**

SÉPTIMA. Devolución: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.

OCTAVA. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
Parágrafo: En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.

NOVENA. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.
Parágrafo: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

DÉCIMA. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da

45312

derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

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

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

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

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

CONTRATISTA
MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO
CC. 91.112.558 de El Socorro
PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

45313

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031971032

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JSL811	JMC	JX1044TC4	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	2450

NÚMERO DE MOTOR
JX493ZLQ4-LB148202

REG N VIN LEFYECC21NHN00195

NÚMERO DE SERIE
LEFYECC21NHN00195

REG N NÚMERO DE CHASIS LEFYECC21NHN00195 REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MONSALVE VALDIVIESO MAURICIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 91112558

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******* POTENCIA HP 107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
832021000009089

VE E FECHA IMPORT. 30/01/2021 PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
****

FECHA MATRÍCULA 09/03/2021 FECHA EXP. LIC. TTO. 07/06/2024 FECHA VENCIMIENTO *******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA DPTAL TTEYTTO CUNDICAJICA



LT07003183555

45314

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

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

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Mauricio Monsalve Valdivieso

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 91.112.558

*PLACA DEL VEHÍCULO: JSL 811 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

TELEFONOS: 302 3892261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: mauriciomonsalve48@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 105 #17-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: JMC | *MODELO: 2022 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Alimentos no perecederos - carga seca

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	18/10s/2022	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTO			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

45315

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*	(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)	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	crítico
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	(15)	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	

5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS	crítico
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 20, Núm. 6, 7, 8. Art. 10. 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	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva
100,0%	X FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

Scanned with CamScanner

45316

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI | NO (X) | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 22 del mes de Noviembre del año 2024 en la Ciudad de Girón.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.541.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud Girón	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

Scanned with CamScanner

45317

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	3	17	2025	3	18	2026	3	17

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90551817 - 611705904	JSL811	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2771	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	JMC	FURGON
	LINEA VEHICULO: JX1044TC4	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JX493ZLQ4LB148202	LEFYECC21NHN00195	LEFYECC21NHN00195	2,45

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO	3023892261	CC	91112558	CAJICA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	90551817	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 580.700	$ 301.900	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 884.700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.03.19 06:51:10 -05:00

45318

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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 180590272

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

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

Fecha de expedición: 2025/04/03

Fecha de vencimiento: 2026/04/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	JSL811	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	JMC	**MODELO:**	2022
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2771	**NRO. MOTOR:**	JX493ZLQ4-LB148202
NRO. CHASIS:	LEFYECC21NHN00195	**VIN:**	LEFYECC21NHN00195
LÍNEA:	JX1044TC4		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: MAURICIO MONSALVE V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

CDA SUPERCAR LA CENTRAL
3182528362 - 3182528511
JUNTO A LA CENTRAL DE ABASTOS
BUCARAMANGA

45319

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: JSL811

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **OCTUBRE 7 DE 2025** Fecha Próximo control el día: **ENERO 7 DE 2026**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
91.444.411
NUMERO

SANCHEZ PACHECO
APELLIDOS

LIZARDO ANTONIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1975
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-OCT-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-2700100-59120152-M-0091444411-20040428 04234 041190 02 140905881

45321

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91444411

NOMBRE

LIZARDO ANTONIO SANCHEZ PACHECO



FECHA DE NACIMIENTO
12-07-1975

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-07-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	29-06-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	11-07-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	11-07-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007654352

Servicios Integrales 60547.2.0-27.02/24

45322

FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: LIZARDO ANTONIO SANCHEZ PACHECO
DOC: 91.444.411
F- 946

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45323

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Future Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: LIZARDO ANTONIO SANCHEZ PACHECO
DOC: 91.444.411
F- 946

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Tarazo
BACTERIÓLOGO
MPS 1.005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

45324

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: LIZARDO ANTONIO SANCHEZ P.

No. Doc: 91.444.411

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

Format No. F-946

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

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

LIZARDO ANTONIO SANCHEZ PACHECOC.C 91.444.411.

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

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

EXAMENES DE LABORATORIOS APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

CON UNA DURACION DE CUATRO HORAS

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

Johanna Vera

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

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

Expertosrbg@gmail.com

45325

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.095.813.765
HURTADO CENTENO
APELLIDOS
HAVITH RAFAEL
NOMBRES

Havith Rafael Hurtado
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1992
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-OCT-2010 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2708200-01077049-M-1095813765-20190529 0065555650A 1 7185466101

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

45326

FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: SEPTIEMBRE 10 DEL 2025
NOMBRE: HAVITH RAFAEL HURTADO CENTENO
DOC: 1095813765
L-1429

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45327

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: SEPTIEMBRE 10 DEL 2025
NOMBRE: HAVITH RAFAEL HURTADO CENTENO
DOC: 1095813765
L-1429

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45328



LABORATORIO CLÍNICO
FUNDISAM IPS
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: HAVITH RAFAEL HURTADO CENTENO
No. Doc: 1095813765
FECHA: 10 SEPT 2025 VENCE: 10 SEPT 2026

CC Poblado plaza II Local 207 - 302 488 1841

EXÁMENES DE LABORATORIO

I-1429

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

JOAN S. TARRZONA
Bacteriólogo

Dr. Charles Berrio Jauregui
Medico General
1095190758
DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

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



I-1429

FUNDISAM IPS

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

HACE CONSTAR QUE:

HAVITH RAFAEL HURTADO CENTENO

DOC:1095813765

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

Se expide en *Girón a los 10 días del mes de septiembre del 2025*

Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS
INGRID TATIANA BUENO HERRERA
INGENIERA DE ALIMENTOS
MAT. PROF. 54254206620NTS

FUNDISAM
Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: SEPTIEMBRE /10 /2026

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

15329

FURGONADO

CARGA SECA

GQV 272

15330

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.112.558 de El Socorro, obrando en calidad de propietario del vehículo FOTON con placa GQW 272, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
Placa: GQW 272
Marca: FOTON
Línea: BJ1128WGPEK-F2
Color: Blanco
Modelo: 2022

SEGUNDA: Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.

TERCERA: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.

Parágrafo uno: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.

CUARTA: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor

QUINTA. Conducción: El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.

SEXTA. El ARRENDATARIO se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**

SÉPTIMA. Devolución: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.

OCTAVA. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
Parágrafo: En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.

NOVENA. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.
Parágrafo: En caso de que el **ARRENDADOR** deje vencer el SOAT, el **ARRENDATARIO** podrá comparar y su valor se descontará del siguiente canon de arrendamiento.

DÉCIMA. El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descrita en este contrato da

45331

derecho al **ARRENDADOR** a declarar rescindido este contrato de arrendamiento.

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

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

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

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

CONTRATISTA
MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO
CC. 91.112.558 de El Socorro
PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

45332

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031918207

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV272	FOTON	BJ1128VGPEK-F2	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	FURGON	DIESEL	5960

NÚMERO DE MOTOR: 76912049 — REG: N — VIN: LVBV4JBB4NY001792

NÚMERO DE SERIE: LVBV4JBB4NY001792 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LVBV4JBB4NY001792 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MONSALVE VALDIVIESO MAURICIO — IDENTIFICACIÓN: C.C. 91112558

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ****** — POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352021000140677 — NÉ: I — FECHA IMPORT.: 08/04/2021 — PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 23/04/2021 — FECHA EXP. LIC. TTO.: 30/05/2024 — FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT03007777719

45333

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

CIUDAD: Girón | FECHA: 31/07/2025 | ACTA N°: 001 - 2025

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Mauricio Monsalve Valdivieso

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 91.112.558

*PLACA DEL VEHICULO: GQV272 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68307GQV272

TELEFONOS: 302 3892261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: mauriciomonsalve48@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 105 # 107-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: Foton | *MODELO: 2022 | *COLOR: Blanco

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

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	24/10/2024	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTO			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

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

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

Powered by CamScanner

45334

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

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

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

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

Powered by CamScanner

45335

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI [X] NO Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 31 del mes de julio del año 2025 en la Ciudad de Girón.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.541.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría Local de Salud Girón	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Mauricio Monsalve Valdiveso	FIRMA:
NOMBRE: Mauricio Monsalve Valdiveso	NOMBRE:
CÉDULA: 91.112.558	CÉDULA:
CARGO: PROPIETARIO	CARGO:

Powered by CamScanner

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

45336

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	04	25	2025	04	27	2026	04	26

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901145024101	GQV272	CAMION	PÚBLICO	3760	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	FOTON	2 - FURGON

LÍNEA VEHÍCULO: BJ1128VGPEK-F2

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
76912049	LVBV4JBB4NY001792	LVBV4JBB4NY001792	5.96

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO	3023892261	CC	91112558	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901145024101	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$839,200.00	$436,300.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,277,600.00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

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

45337

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No 180957353

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA SUPERCAR LA CENTRAL		
NIT:	901171195	No. de Certificado de Acreditación:	20-OIN-011
Fecha de expedición:	2025/04/26	Fecha de vencimiento:	2026/04/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GQV272	CLASE:	CAMION
MARCA:	FOTON	MODELO:	2022
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	3760	NRO. MOTOR:	76912049
NRO. CHASIS:	LVBV4JB84NY001792	VIN:	LVBV4JB84NY001792
LÍNEA:	BJ1128VGPEK-F2		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: MAURICIO MONSALVE V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

CDA SUPERCAR LA CENTRAL
3182529362 - 3182328511
JUNTO A LA CENTRAL DE ABASTOS
BUCARAMANGA

45338

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: GQV-272

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día **OCTUBRE 31 DE 2025** Fecha Próximo control el día: **ENERO 31 DE 2026**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45339


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.005.539.052

Apellidos
BELLO DIAZ

Nombres
ELKIN RAMIRO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
08 NOV 1996

G.S.
O+

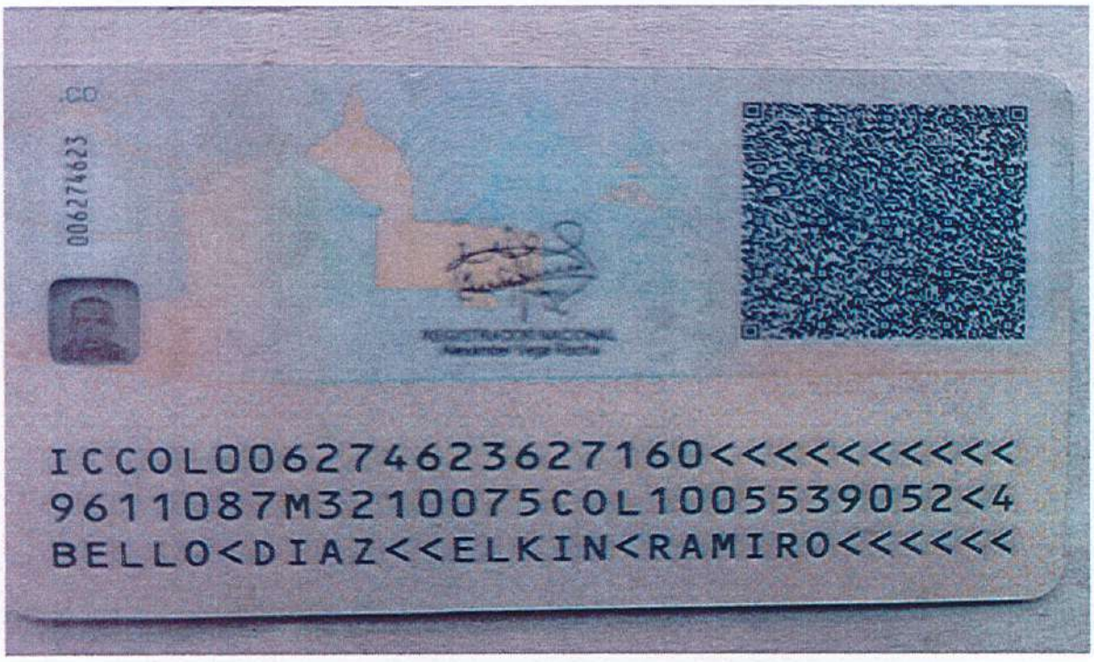
Lugar de nacimiento
PIEDECUESTA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
11 NOV 2014 PIEDECUESTA

Fecha de expiración
07 OCT 2032

Firma

Elkin R Bello


CO

0062746 23

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0062746236271 60<<<<<<<<<<<
9611087M3210075COL1005539052<4
BELLO<DIAZ<<ELKIN<RAMIRO<<<<<<

45340

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1005539052



NOMBRE

ELKIN RAMIRO BELLO DIAZ

FECHA DE NACIMIENTO

08-11-1996

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICION

09-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	09-05-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-05-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	09-05-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007106802

Servicios integrales 60947 2.0-20 06/23

45341

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: ELKIN RAMIRO BELLO DIAZ
DOC: 1.005.539.052
F- 947

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Tarazona
BACTERIÓLOGO
MSES
1.005.156.319

JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

45342

FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: ELKIN RAMIRO BELLO DIAZ
DOC: 1.005.539.052
F- 947

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45343

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: ELKIN RAMIRO BELLO DIAZ

No. Doc: 1.005.539.052

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

Cll 40#22-53 Pablado Giron - 304 113 9631

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-947

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

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

ELKIN RAMIRO BELLO DIAZC.C 1.005.539.052.

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

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

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

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

Johanna Vera

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

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

Expertosrbg@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.372.702
LANCHEROS LOZANO
APELLIDOS
ELKIN DARIO
NOMBRES
Elkin lancheros
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1993
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-ENE-2012 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

45345

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: ELKIN DARIO LANCHEROS LOZANO
DOC: 1.102.372.702
F- 944

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Tarazo
BACTERIÓLOGO
M.P. 1-005.156.319
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

45346

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: ELKIN DARIO LANCHEROS LOZANO
DOC: 1.102.372.702
F- 944

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45347

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: ELKIN DARIO LANCHEROS L.

No. Doc: 1.102.372.702

FECHA: 14 ENERO 2025 VENCE: 14 ENERO 2026

Cll 40#22-53 Pablo Girón - 304 113 9631

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-944

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

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

ELKIN DARIO LANCHEROS LOZANO C.C 1.102.372.702.
Recibió capacitación en curso de **MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM),** el cual consta de los siguiente.

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

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

Johanna Vera

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

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

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

Expertosrbg@gmail.com

Gobierno de Colombia

Educación

Somos la Revolución de la PAE

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

45348

REFRIGERADO

LPK 761

45349

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, LUZ STELLA MONTAÑEZ RIVERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.480.159 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietaria del vehículo CHEVROLET con placa LPK 761, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

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

Placa: LPK 761
Marca: CHEVROLET
Línea: NLR
Color: Blanco niebla
Modelo: 2023

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

45330

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

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

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

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

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

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

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

45351

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029561799

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LPK761	CHEVROLET	NLR	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.999	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	1830

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
196H46	N	9GDNLR852PB502568

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDNLR852PB502568	N	9GDNLR852PB502568	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MONTAÑEZ RIVERO LUZ STELLA	C.C. 63480159

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	122

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
032022001462221	I	14/10/2022	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
17/07/2023	17/07/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02007565882

45352

invima

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

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 19 día / 04 mes / 2025 ACTA N°: 07875

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud y ambiente

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Luz Stella Montañez Rivero

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [x] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 63480154

TELÉFONO: 6076978461 CORREO ELECTRÓNICO: lacarniceriabutchershop@hotmail.com

*DIRECCIÓN DOMICILIO: Calle 18# 12-69

*MUNICIPIO DOMICILIO: Bucaramanga *DEPARTAMENTO DOMICILIO: Santander

*NOMBRE DEL CONDUCTOR: Camilo Pedraza Tapias

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [x] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 1098762796

*PLACA DEL TRANSPORTE: LPK761 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68001 LPK761

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

PLACA DEL REMOLQUE O SEMIREMOLQUE: —

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

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

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

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

OTRA ESPECIE [ ] Cuál: —

*HORARIO Y DIAS DE OPERACIÓN: 7 dias / 24 horas

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	21 / 02 / 2024 día / mes / año	FAVORABLE	✓	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100 %
		PENDIENTE O 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: PQR 1-Web-202501-00000227

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

El Vehículo debe estar cargado al momento de realizar la inspección

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

1	REQUISITOS DEL VEHÍCULO	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Diseño sanitario del vehículo. *(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.1, 1.2, 1.5; Resolución 2505/2004. Art. 4.; Resolución 240/2013. Art. 131 Numeral 1.1, 1.2, 1.5, 3.7; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.1, 1.2, 1.7, 3.6.)*	(11)	5.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			11	La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

45353

2	REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de los equipos y utensilios *(Resolución 2505 de 2004, Art. 4 Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013: Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2)*	(11)	5.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			11 %	La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud *(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4.1.Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131 Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1)*	(11)	5.5	0	C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 3009/2010, Art. 15 Numeral 1, Art. 68 Numeral 4.1, Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 1, Art. 15, Art. 131, Numeral 4; Resolución 242/2013, Art. 13, Art. 14, Art. 56 Numeral 4.1)*	4	2	0	C
3.3	Prácticas higiénicas *(Resolución 3009/2010 Art. 15 Numeral 3. Resolución 240/2013, Art 14 Numeral 3, Art. 17; Resolución 242/2013, Art. 13 Numeral 3, Art. 16)*	(11)	5.5	0	C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 3009/2010 Art. 15 Numeral 2, Art. 68 Numeral 4.1, Art. 69 Numeral 1 y 2; Resolución 240/2013, Art. 14 Numeral 2; Art. 132, Numeral 1; Resolución 242/2013, Art. 13 Numeral 2, Art. 57 Numeral 1)*	(6)	3	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			32 %	La calificación del bloque corresponde al 32% del total del acta

4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 4.2 y parágrafo; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 4.1 y su parágrafo; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 4.2, 4.3)*	(11)	5.5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			(11) %	La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

5	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	Procedencia Materia Prima *(Ley 09/1979, Artículo 344; Resolución 402 de 2002, Art. 5; Resolución 5109 de 2005; Decreto 1500/2007, Art. 39 Numeral 2; Resolución 3009/2010 Art. 68 Numeral 3.1; Resolución 240/2013, Art. 62, 114, 131 Numeral 3.1; Resolución 242/2013, Art. 56, Numeral 3.1)*	(11)	5.5	0	C
5.2	Condiciones de Transporte *(Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 3.2, 3.4, 3.5, 3.6)*	(11)	5.5	0	C

4585A

5.3	Cadena de Frío *(Decreto 1500/2007, Art. 39; Resolución 3009/2010, Art. 66 Numeral 3; Resolución 240/2013, Art. 129 Numeral 3; Resolución 242/2013 Numeral 4)*	(13)	0	C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		(35)	%	La calificación del bloque corresponde al 35% 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	(80 -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 las sanciones a que haya lugar y MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva sobre el producto transportado, en este caso el vehículo no podrá realizar el transporte de carne y/o productos cárnicos comestibles.
		DESFAVORABLE	< 79,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL VEHÍCULO

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:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del responsable del vehículo:

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 15 del mes de 01 del año 2025 en la Ciudad de Bucaramanga.

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

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Federico Suarez	NOMBRE:	
CÉDULA:	5'612 995	CÉDULA:	
CARGO:	tecnico Area Salud	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	Secretaria Salud TA	INSTITUCIÓN:	

POR PARTE DEL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Camilo Pedraza	NOMBRE:	
CÉDULA:	1098767796	CÉDULA:	
CARGO:	Conductor	CARGO:	

45355

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2025	7	21	2025	7	22	2026	7	21

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/ATIOS	MODELO
3423111000	LPK761	VEHICULOS DE CARGA	PUBLICO	2999	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	
	LÍNEA VEHÍCULO: NLR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
196H46	9GDNLR852PB502568	9GDNLR852PB502568	1

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

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880665	3423111000	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
331	$580.700,00	$301.900,00	$2.400,00

TOTAL A PAGAR

$885.000,00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

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

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

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

En caso de accidente de tránsito:
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45356

JOSE AIRE

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION
EN TRANSPORTE

NIT 19472986

CERTIFICACION DE EQUIPOS REFRIGERADOS EN VEHICULOS DE TRANSPORTE ALIMENTOS

FECHA	AGOSTO 28 2025
PLACAS	LPK761
PROPIETARIO	LUZ STELLA MONTAÑEZ R
CEDULA	63480159
EMPRESA	CHEVROLET NHR
EQUIPO	DONGIN THERMO.
SERIE	DM 500S 12V

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

TEMPERATURA: DECENSO EN 2 HORAS: INICIO 25°C FIN A -18
VOLTAJE DE OPERACIÓN: 13.5 VOLTIOS

OBSERVACIONES: LAUNIDAD SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO PARA TRANSPORTE DE PRODUCTOS CONGELADOS Y REFRIGERADOS
TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE: JOSE LEONIDAS SALGADO R
PROXIMA REVISION: FEBRERO 27 2026

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

45357

ABG
Fumigaciones

CERTIFICACIÓN

FECHA DEL SERVICIO: DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

EMPRESA: LA CARNICERIA BUTCHER SHOP SAS NIT 901.080.528-7

DIRECCIÓN: VEHICULO NLR PLACA LPK761

SERVICIO REALIZADO: FUMIGACIÓN GENERAL CONTRA INSECTOS Y DESRATIZACIÓN

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

ABG REPRESENTACIONES AMBIENTALES S.A.S NIT. 901.062.112-0
ABG FUMIGACIONES

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

45358

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.098.762.796
PEDRAZA TAPIAS
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1994
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

27-NOV-2012 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

A-2700150-01447579-M-1098762796-20240620 0140634736A-1 8511926972

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

45359

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1098762796

Libertad y Orden



NOMBRE

CAMILO ANDRES PEDRAZA TAPIAS

FECHA DE NACIMIENTO
08-09-1994

GRUPO SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
08-11-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	14-04-2028	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	08-11-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	08-11-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008070855

Servicios Integrales 60847.2.0-29 02/24

SANDIEGO
SERVICIOS EN SALUD
NIT: 900187095-7

RESULTADOS
FECHA: 2024-12-05 HORA: 11:02:30
1098762796
45366

- CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS -



NOMBRE:	CAMILO ANDRES PEDRAZA TAPIAS	**DOCUMENTO:**	1098762796	**EDAD:**	30.24 Años
DIRECCIÓN:	CLL 50 #12-212 CANDILES BUCARAMANGA	**TELÉFONO:**	3209674546	**F.Nacimiento:**	1994-09-08
EMPRESA:	LA CARNICERIA BUTCHER SHOP S.A.S.			**GENERO:**	M

Certificación de tarea

ANÁLISIS: La certificación de las condiciones de salud para manipular alimentos está reglamentada por la *Ley 09 de 1979* y las *Resoluciones 2674 y 0242 de 2013*, estableciendo que todo manipulador de alimentos debe contar con una certificación médica en la cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos, por lo menos una vez al año o cada vez que se considere necesario por razones clínicas y epidemiológicas.

CONSIDERACIONES PARA LA EXPEDICIÓN DEL CONCEPTO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS: Este tipo de trabajos están considerado como de alto riesgo para la seguridad de los alimentos, por lo que se debe garantizar el estado de salud de los trabajadores y que no representan un riesgo de contaminación para ellos. Este concepto está fundamentado en los elementos que se tomaron en cuenta para establecer el estado de riesgo sanitario del trabajador para manipular alimentos, esto es:

1. Un completo examen médico, con el objeto de poder establecer riesgos sanitarios o condiciones de salud que puedan afectar su desempeño.

2. ÉNFASIS EN EL EXAMEN DE BOCA, PIEL Y FANERAS: Dentro de la evaluación médica se realizó un énfasis especial para determinar las condiciones de salud y estado sanitario de la boca, la piel, las uñas y el cabello, estableciendo que actualmente no existe riesgo sanitario, que pueda afectar el desempeño de la ocupación y de las tareas asignadas relacionadas con la manipulación de alimentos.

3. Las pruebas complementarias de Laboratorio Clínico requeridas para la certificación, relacionadas en el concepto.

Evaluadas las condiciones de salud del trabajador, se considera que son adecuadas con relación a las exigencias sanitarias de la tarea y se califica CONCEPTO MEDICO DE APTITUD: **APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.**

Posterior a la emisión del concepto de aptitud, la empresa debe garantizar el cumplimiento y seguimiento a los tratamientos ordenados por el médico y es responsable de tomar las medidas necesarias para que no se permita contaminar los alimentos directa o indirectamente por una persona.

ervaciones:

RESULTADOS DE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SANITARIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS: Los exámenes de Laboratorio Clínico realizados presentaron los siguientes resultados: - Coprológico: Negativo para parásitos intestinales; - Frotis faríngeo: Negativo para patógenos; - Frotis de uñas: Negativo para patógenos.

De acuerdo con los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico realizados, no se encontraron alteraciones que puedan generar un riesgo sanitario en el desempeño de sus funciones.

Responsable: ADRIANA MARGARITA FERRER BAYONA
Medico y Cirujana
Universidad del Norte
R.M. 2570/2000
Especialista Salud Ocupacional
Universidad de Santander
Lic. S.O. 18089 de 29/10/19

Firma para Identificación de usuario Indice der
CAMILO ANDRES PEDRAZA TAPIAS

Escanee el código si desea verificar datos

SANDIEGO
SERVICIOS EN SALUD

No. 01038594
Fecha: **2024-12-05**

ANALISIS **APTO** **RESULTADO**

45361

- CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS -

Camilo Pedraza

Nombre: **Camilo Andres Pedraza Tapias**
Documento: **1098762796**



Indice der



Responsable: ADRIANA MARGARITA FERRER BAYONA
Medico y Cirujana
Universidad del Norte
R.M. 2570/2000
Especialista **Salud Ocupacional**
Universidad de Santander
Lic. S.O. 18089 de 29/10/19

Escanee para verificar datos

CL 35 21 74 Int 113 - 6351618

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

45362

CERTIFICADO
DE CAPACITACIÓN

El presente certificado se otorga a:

CAMILO ANDRES PEDRAZA TAPIAS

DOCUMENTO:1098762796

Ha cumplido con los requisitos exigidos en el curso:
BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE LA GRANJA A LA MESA

con una duración de **10 HORAS.**

Fecha de expedición **13-01-2025** Fecha de expiración **13-01-2026**

De acuerdo a reglamentación vigente, todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos deben tener formación en principios básicos de manufactura y practicas higiénicas

FANNY BARON PINILLA
Bacterióloga y laboratorista clínico
Esp en proyección de alimentos
Autoriza secretaria de salud de Santander

45363

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.279.867

RALLON ARDILA

APELLIDOS

SERGIO ALEXANDER

NOMBRES

Sergio Alexander Rallon Ardila

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1971

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-SEP-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00147665-M-0091279867-20090123 0009640020A 3 6940020974

45364

LABORATORIO CLÍNICO SAN FRANCISCO

Dr Carlos Alberto Pinzón Gualdrón

Exámenes de Rutina y Especializados

- Cuadro hemático
- Prueba de embarazo
- Examen de tiroides
- Antígeno de próstata
- Hemograma
- Glicemia
- Colesterol

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO PARA EL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

CERTIFICA

Que el señor SERGIO ALEXANDER RALLON ARDILA , identificado con número de documento de identidad 91.279.867, No presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa y se encuentra apto para manipular alimentos según diagnóstico médico, apoyado en los resultados de los siguientes exámenes:

EXAMEN	*RESULTADO*
SEROLOGIA	NO REACTIVO
KOH UÑAS	NO SE OBSERVAN ESCASAS ESTRUCTURAS FUNGICAS
FROTIS FARINGEO	MICROBIOTA NORMAL
COPROLOGICO	EXAMEN FISICO Color: PARDO Aspecto: Blanda EXAMEN MICROSCOPICO Flora bacteriana normal No se observan parásitos intestinales

Examen Médico:
Evaluación de vías respiratorias, ojos, oídos, piel, manos y uñas: NORMAL
Medicamentos: NINGUNO
RESOLUCION 2674 Del 2013.
VENCE: 14/01/2026

Dr. Carlos Alberto Pinzón Gualdrón
BACTERIÓLOGO Y LAB. CLÍNICO
R.M. 004639-12

Carlos Pinzón Guadrón
Bacteriólogo y lab. Clínico UIS

Fabio A. Monares Vera
Médico
C.C. 1.098.678.555
Universidad Industrial de Santander

Fabio Monares Vera
Medico General UIS

(7) 634 0835
317 555 9802
laboratoriosanf@gmail.com
Calle 10 No. 23 - 52 Local 3. B. San Francisco
Bucaramanga Santander - Colombia

45365



Laboratorio Clínico
San Francisco

RESULTADOS DE
MANIPULADORES DE ALIMENTOS
SERGIO ALEXANDER
RALLON ARDILA
DOC: 91.279.867

Se encontro que el paciente no tiene ningún tipo de enfermedad infectocontagiosa, conforme al articulo 11 de la resolución 2674 de 2013.

Laboratorio Clínico
San Francisco

SEROLOGÍA: NO REACTIVO

FROTIS DE GARGANTA: FLORA NORMAL

KOH: NEGATIVO

COPROLÓGICO:

Fabio A. Monares Vera
Médico
M. 1.098.678.555
Universidad Industrial de Santander

VENCE: 14-01-26

3175559802

45366

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Laboratorio Clínico
San Francisco

OTORGADO A

SERGIO ALEXANDER RALLON ARDILA

Identificado con No de identidad 91.279.867

Recibió la capacitación según la resolución 2674 del 2013 en temas relacionados a buenas practicas de manufactura e higiene en espacios de trabajo. INTENSIDAD HORARIA 12 HORAS

VALIDO POR 1AÑO

Dr. Carlos Alberto Pinzón Gualdrón
BACTERIÓLOGO Y LAB. CLÍNICO
R.M. 004639-12

Dr. Carlos Alberto Pinzón Gualdrón
Gerente General

BUCARAMANGA, 14 de ENERO de 2025 EXPEDIDO

Gobierno de Colombia

Educación

Somos Revolución PAE

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

45369

REFRIGERADO

GQU 581

45368

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.098.694.119 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo JMC con placa GQU 581, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

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

Placa: GQU 581
Marca: JMC
Línea: JX1044TC4
Color: Negro
Modelo: 2021

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

45369

Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

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

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

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

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

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

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

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

45390

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020777578

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQU581	JMC	JX1044TC4	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	NEGRO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	2350

NÚMERO DE MOTOR: JX493ZLQ4-L1006772 — REG: N — VIN: LEFYECC21MHN00583

NÚMERO DE SERIE: LEFYECC21MHN00583 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LEFYECC21MHN00583 — REG: N

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

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 107

DECLARACION DE IMPORTACIÓN: 882020000038985

I/E: I

FECHA IMPORT.: 08/06/2020

PUERTAS: 2

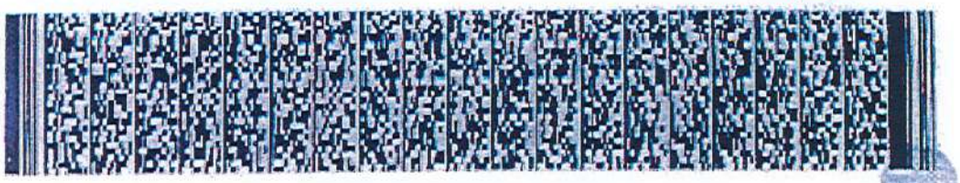
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
13/07/2020	13/07/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA. MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02005904626

45391

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

Invima

CIUDAD: PIEDECUESTA | FECHA: 02-10-2025 | ACTA N°: 0128

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: DIEGO ARMANDO GONZALEZ ORTIZ

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

*PLACA DEL VEHÍCULO: GQU581 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 68547GQU581

TELÉFONOS: 3142778861

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: ORTIZ6062294@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 12 # 8-91

*DEPARTAMENTO: SANTANDER | *MUNICIPIO: PIEDECUESTA

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

*MARCA: JMC | *MODELO: 2021 | *COLOR:

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: ALIMENTO PERECEDERO Y NO PERECEDERO

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: 24/7 | *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	día / mes / año			% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	/ %
		FAVORABLE			
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	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 vehiculo. (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. 3 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)	12	6	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

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

Powered by CamScanner

45372

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

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

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

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. 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. 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:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 02 del mes de OCTUBRE del año 2025 en la Ciudad de PIEDECUESTA

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	YERLO LUIS YAÑEZES D.	NOMBRE:	Diego Armando Gonzalez
CÉDULA:	YERLO LUIS YAÑEZES D.	CÉDULA:	1098694119
CARGO:	1095550509	CARGO:	DUEÑO
INSTITUCIÓN:	CPS SECRETARIA DE SALUD	INSTITUCIÓN:	GQUS87

AUTORIDAD SANITARIA

FIRMA:	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
CARGO:	
INSTITUCIÓN:	

Powered by CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

45373

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	7	11	2025	7	12	2026	7	11

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91956173 - 612603522	GQU581	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2771	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	JMC	FURGON
	LÍNEA VEHÍCULO: JX1044TC4	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JX493ZLQ4L1006772	LEFYECC21MHN00583	LEFYECC21MHN00583	2,35

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DIEGO GONZALEZ ORTIZ	3203040020	CC	1098694119	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91956173	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 580.700	$ 301.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 885.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.11 11:35:25 -05:00

45394

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183164228

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

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

NIT:	804017188	**No. de Certificado de Acreditación:**	10-OIN-064-004
Fecha de expedición:	2025/08/12	**Fecha de vencimiento:**	2026/08/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GQU581	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	JMC	**MODELO:**	2021
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2771	**NRO. MOTOR:**	JX493ZLQ4-L1006772
NRO. CHASIS:	LEFYECC21MHN00583	**VIN:**	LEFYECC21MHN00583
LÍNEA:	JX1044TC4		
COLOR:	NEGRO		

NOMBRE PROPIETARIO: DIEGO A. GONZALEZ O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

45375

TOPCOLD DONGIN THERMO

JOSE AIRE

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION EN TRANSPORTE

NIT 19472986

CERTIFICACION DE EQUIPOS REFRIGERADOS EN VEHICULOS DE TRANSPORTE ALIMENTOS

FECHA	OCTUBRE 9 2025
PLACAS	GQU581
PROPIETARIO	DIEGO ARMANDO GONZALEZ
CEDULA	1098694119
EMPRESA	A QUIEN PUEDA INTERESAR
EQUIPO	DONGIN THERMO
SERIE	DM500S 12V

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

TEMPERATURA: DECENSO EN 2 HORAS: INICIO 25°C FIN A -25 °C
VOLTAJE DE OPERACIÓN: 13.5 VOLTIOS

OBSERVACIONES: LAUNIDAD SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO PARA TRANSPORTE DE PRODUCTOS CONGELADOS Y REFRIGERADOS
TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE: JOSE LEONIDAS SALGADO R
PROXIMA REVISION: 9 DE MARZO 2026



JOSE LEONIDAS SALGADO ROMERO TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE
GERENTE

JOSEAIRE. KIL 7 VIA GIRON TEL 6463820 CEL 3112724186 B/MANGA Joséaire@hotmail.com

45376

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: GQU-581.

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **10 de Octubre de 2025.** Fecha próximo control el día: **10 de Enero de 2026.**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45377

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.431.822

RODRIGUEZ PRIETO
APELLIDOS

CARLOS JULIO
NOMBRES

Carlos Julio Rodriguez P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1974
SOPO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAY-1992 SOPO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-59155011-M-0080431822-20070116 03907 07016A 02 221748870

45378

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80431822



NOMBRE

CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO

FECHA DE NACIMIENTO

04-04-1974

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

12-08-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyMOV PIEDECUESTA/SANTANDER

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-08-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-08-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC10000467687

45379

FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 28 DE 2025
NOMBRE: CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO
DOC: 80.431.822
F- 956

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

Scanned with CamScanner

45380

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 28 DE 2025
NOMBRE: CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO
DOC: 80.431.822
F- 956

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

304 113 9631 Cll 40#22-33 Pobla

Scanned with CamScanner

45381

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO

No. Doc: 80.431.822

FECHA: 28 ENE 2025 VENCE: 28 ENE 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

F-956

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

Juan Steven Tarazona Blanco
BACTERIÓLOGO
COMO S. TARAZONA
Bacteriólogo

Dr. Charles Burgo Jaureguí
Médico General
DR. CHARLES BURGO JAUREGUI

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

F-956

FUNDISAM IPS

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

HACE CONSTAR QUE:

CARLOS JULIO RODRIGUEZ PRIETO

DOC: 80.431.822

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

Se expide en *Girón a los 28 días del mes de Enero del 2025*

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

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

FUNDISAM
Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: ENERO /28/2026

Scanned with CamScanner

45382

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.115.291

BARAJAS JAIMES

APELLIDOS

EDGAR ESNEIDER

NOMBRES

Esneider Barajas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2000

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUL-2018 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2716000-01104110-M-1193115291-20191018 0068357378A 1 9910540199

45383

FUNDISAM IPS

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA FUNDISAM IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: EDGAR ESNEIDER BARAJAS JAIMES
DOC: 1.193.115.291
F- 474

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45384

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 14 DE 2025
NOMBRE: EDGAR ESNEIDER BARAJAS JAIMES
DOC: 1.193.115.291
F- 475

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45385

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: EDGAR ESNEIDER BARAJAS JAIMES

No. Doc: 1.193.115.291

FECHA: 14 ENE 2025 VENCE: 14 ENE 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

F-475

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

DR. CHARLES BURRIS JAUREGUI

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

F-475

FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga – NIT: 901.204.742-1

Contacto: 3041139631

HACE CONSTAR QUE:

EDGAR ESNEIDER BARAJAS JAIMES

DOC: 1.193.115.291

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

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

Ingeniera de Alimentos
Mat. Prof. 54254206620NTS

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

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: ENERO /14/2026

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

45386

FURGONADO

CARGA SECA

SRS 488

45387

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, IVAN DARIO ARIAS PINEDA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.095.857.008 de Bucaramanga, obrando en calidad de propietario del vehículo KARRY con placa SRS488, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

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

Placa: SRS 488
Marca: KARRY
Línea: SQR5023XXYK06
Color: BLANCO
Modelo: 2025

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

45388

Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

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

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

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

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

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

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

Iván Darío Arias P.
CONTRATISTA
Iván Darío Arias Pineda
C.C. 1.095.857.008 de Bucaramanga

45389

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032849863

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SRS488	KARRY	SQR5023XXYK06	2025

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.173	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/Psj
CAMIONETA	PANEL	GASOLINA	486.

NÚMERO DE MOTOR
SQR472WBABRE00106

REG N — VIN LVM6A1A14SB101421

NÚMERO DE SERIE
LVM6A1A14SB101421

REG N — NÚMERO DE CHASIS LVM6A1A14SB101421 — REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ARIAS PINEDA IVAN DARIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1095857008

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
79

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
282024000072918

NE
|

FECHA IMPORT.
28/08/2024

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/09/2024	25/09/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYMOV PIEDECUESTA/SANTANDER



LT07003412323

45390

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

CIUDAD: Girón | FECHA: 16/12/2024 | ACTA N°: 001

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Iván Darío Arias Pineda

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 1.098.857.008

*PLACA DEL VEHICULO: SRS 488 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:

TELEFONOS: 310 5878824

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: andres85-6@hotmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 5a # 658-36

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: Kamy | *MODELO: 2025 | *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Carga seca - Alimentos no perecederos

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

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

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACION	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

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

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

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

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

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

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

45392

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI [X] Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 16 del mes de Diciembre del año 2024 en la Ciudad de Girón.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.541.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud Girón	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: Ivan dario Arias P.	FIRMA:
NOMBRE: Ivan Dario Arias Pineda	NOMBRE:
CÉDULA: 1095 857 008	CÉDULA:
CARGO: Propietario	CARGO:

45893

SOAT

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 24 HORAS DEL
2025 | 9 | 22	2025 | 9 | 25	2026 | 9 | 24

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000074635	SRS488	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PUBLICO	1173	2025

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	KARRY	PANEL

LINEA VEHICULO: SQR5023XXYK06

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
SQR472WBABRE00106	LVM6A1A14SB101421	LVM6A1A14SB101421	0,49

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RIVERA VEGA NESTOR RAUL	3017022624	CC	1095799420	FLORIDABLANCA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1520	400	9999	AT1502 4000074635	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
211	$ 518.100,00	$ 269.400,00	$ 2.400,00

TOTAL A PAGAR: $ 789.900,00

FIRMA AUTORIZADA

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

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 029 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

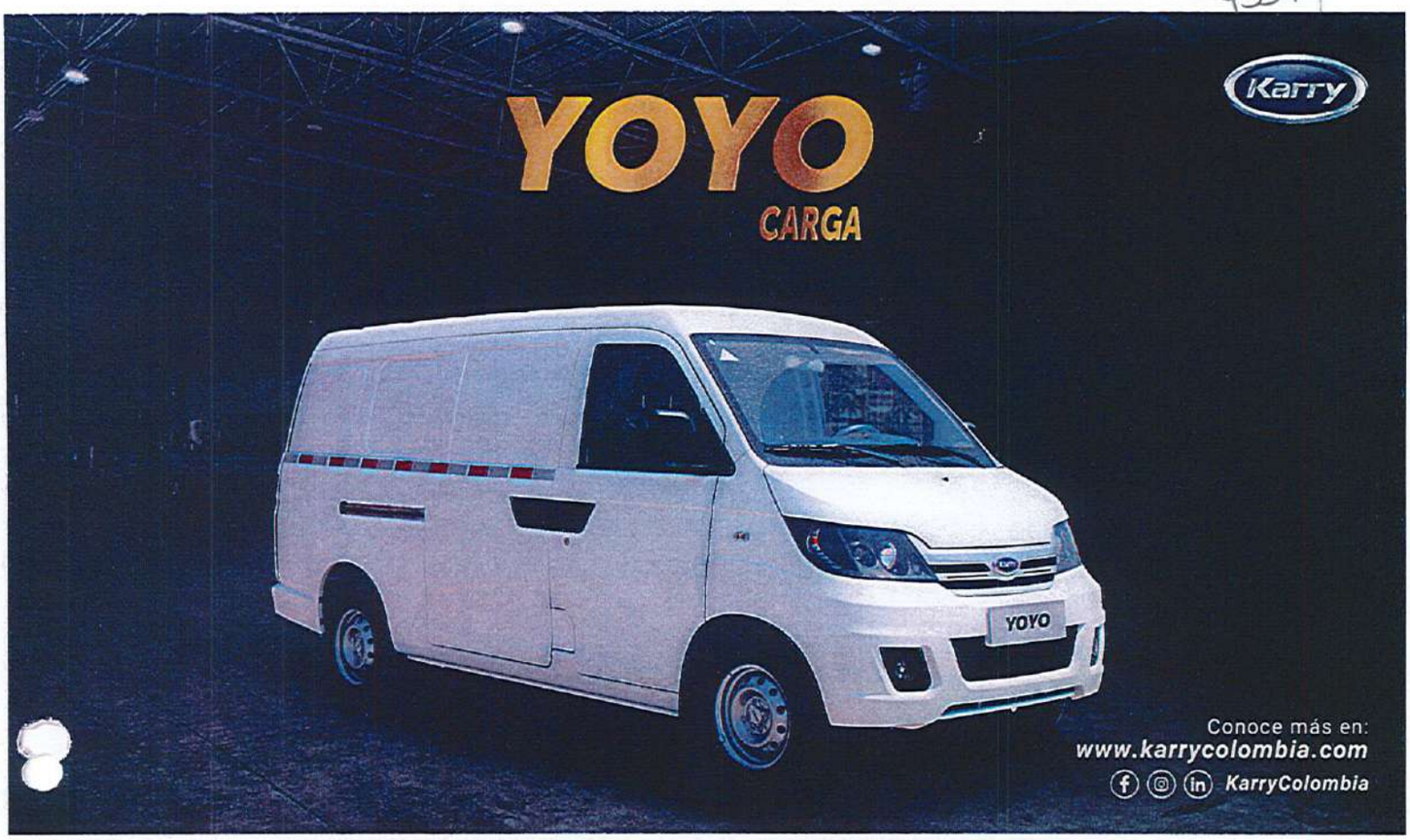
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y; sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

45394



Motor / Chasis	
Tipo de motor	ACTECO-SQR472WF
Desplazamiento (CC)	1.173 CC
Número de cilindros	4 Cilindros en línea
Inyección de combustible	Inyección Directa
Potencia máxima	79, hp @ 6.200 rpm
Torque	106 Nm / 3.500 - 4.500 r.p.m
Transmisión	5 MT + reversa
Relaciones (Max/Min)	4,425 : 1,000
Relación Final del Eje	4,778
Llantas/Rines	175/65 R 14
Factor llanta	9,1
Velocidad máxima	138 k/h
Capacidad de arranque en pendiente	30,58%
Sistema de frenos	Hidráulico ABS + EBD
Tipo de Dirección	Electroasistida
Frenos delanteros	Disco
Frenos traseros	Campana
Suspensión delantera	McPherson independiente
Suspensión trasera	Rígida con sistema de Ballestas Semielíptica
Aire acondicionado	Si
Nivel de Emisiones	EURO IV + OBD
Sistema electrónico de Batería	12V 60A-h

Exterior	
Ruedas en Acero	Si
Neumático de repuesto de tamaño completo	Si
Parachoques delantero del mismo color vehículo	Si
Material tanque de combustible	Plástico
Luces exploradoras	Si
Molduras Cromadas Persiana Delantera	Si

Dimensiones / Capacidades	
Largo total (LT)	4.430 mm
Ancho total (AT)	1.626 mm
Alto total (ALT)	1.930 mm
Distancia entre ejes (DEE)	2.800 mm
Peso bruto vehicular	1.870 kg
Peso al vacío (kg)	1230 Kg
Capacidad de carga (M3)	4.930
Capacidad de Carga (kg)	640 Kg
Capacidad tanque de combustible	10,56 gal
Consumo estimado de combustible	46km/Gal
Número de ocupantes	1 + Conductor
Voladizo Anterior (mm)	635
Voladizo Posterior (mm)	995
Centro de gravedad de la carga	2.406 mm

Interior / Confort	
Tipo de carrocería	Panel
Cojinería	Tela
Portavasos y mapas en las puertas	Si
Radio/USB	Si
Sistema de sonido (2) parlantes	Si
Encendedor de cigarrillos	Si
Aire acondicionado	Si
Luz lectura en cabina	Si
Alfombra PVC (Caucho)	Si

Seguridad ACTIVA Y PASIVA	
Airbags Conductor y Pasajero	Si
Sistema Inmovilizador de Motor	Si
Cinturones de seguridad de tres puntos	Si
Sistema de Frenos ABS	Si
Sistema de frenos EBD	Si
Chasis de estructura de deformación programada colapsable	Si

SISTEMA ANTIBLOQUEO DE FRENOS ✓ | CONTROL ELECTRÓNICO DE ESTABILIDAD ✗ | ALERTA DE COLISIÓN FRONTAL ✗ | SISTEMA AVANZADO DE FRENADO DE EMERGENCIA ✗ | AIRBAGS (2) ✓ | LUCES DE CIRCULACIÓN DIURNA ✗

El nombre KARRY-YOYO hace referencia a la versión de fábrica Chery Automobile Henan Co. En muchos casos, la información es tomada del catálogo del producto desarrollado por el fabricante KARRY, por lo que las imágenes publicadas en este documento son de referencia, con fines publicitarios y corresponden a diferentes versiones existentes en el mercado, las cuales pueden tener variaciones en sus características, accesorios y colores, conforme a las versiones y equipamiento de los vehículos disponibles en Colombia y de acuerdo al lote de importación disponible. Los precios o algunas versiones están sujetas a disponibilidad o cambio en listas de precios. Para mayor información consulte con un asesor de nuestras vitrinas a nivel nacional.

Fecha de edición: 2/10/2024

45395

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: SRS - 488

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRIN

Este servicio se realizó el día: **14 octubre de 2025** Fecha Próximo control el día: **14 enero de 2026**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45396

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.871.260

ROYAL BRAVO

APELLIDOS

LEONARDO

NOMBRES



Leonardo Royal Bravo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1981

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-1999 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00128692-M-0013871260-20081117 • 0006171673A 1 6900013522

45397

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 13871260

NOMBRE

LEONARDO ROYAL BRAVO



FECHA DE NACIMIENTO

03-07-1981

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

23-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE BUCARAMANGA

CATEGORÍAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-01-2035	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	23-01-2035	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	23-01-2028	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000984154

45398

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 22 DE 2025
NOMBRE: LEONARDO ROYAL BRAVO
DOC: 13.871.260
F- 825

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45399

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACION INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 22 DE 2025
NOMBRE: LEONARDO ROYAL BRAVO
DOC: 13.871.260
F- 825

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45400

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: LEONARDO ROYAL BRAVO

No. Doc: 13.871.260

FECHA: 22 ENERO 2025 VENCE: 22 ENERO 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

F-825

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

DR. CHARLES PINEDO JARAMILLO

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

45401

F-825

FUNDISAM IPS

Fundación Integral Siempre Amiga - NIT: 901.204.742-1

Contacto: 3041139631

HACE CONSTAR QUE:

LEONARDO ROYAL BRAVO

DOC: 13.871.260

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

Se expide en *Girón a los 22 días del mes de ENERO del 2025*

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

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

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: ENERO 21 /2026

45402

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.209.941

PATIÑO SANTOS
APELLIDOS

JOHAN SLEYDER
NOMBRES

Johan Patiño
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-2003

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

03-JUN-2021 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2709100-01243914-M-1005209941-20210709 0074889448A 1 8502142605

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA

45403

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: ENERO 07 DE 2025
NOMBRE: JOHAN SLEYDER PATIÑO
DOC: 1.005.209.941
F- 620.634

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA

Construyendo un Futuro Mejor

45404

FECHA: ENERO 07 DE 2025
NOMBRE: JOHAN SLEYDER PATIÑO
DOC: 1.005.209.941
F- 620-634

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45405

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

JOHAN SLEYDER PATIÑO SANTOS C.C 1.005.209.941.

Recibió capacitación en curso de MANIPULADOR DE ALIMENTOS (BPM), el cual consta de los siguientes temas

GENERALIDADES DE LAS BPM

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

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

Dr. Luis E. [illegible] Saavedra P.
Medico y [illegible]
R.M. 70 [illegible]
Especialista S[illegible] Ocupacional
Licencia [illegible]

Dado en el Municipio de GIRON, a los 15 días del mes de enero de 2025

LUIS EDUARDO SAAVEDRA P. -RMSO: 024244

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

45406



LABORATORIO CLÍNICO
FUNDISAM IPS
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: JOHAN SLEYDER PATIÑO SANTOS
No. Doc: 1.005.209.941
FECHA: 07 ENERO 2025 VENCE: 07 ENERO 2026

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

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. F-620-634

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

JOHN E. TARAZONA
Bacteriólogo
MP 6800-2018

Dr. CHARLES BERRIO JAUREGUI
Medico General
REG M. 1098190758

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

Gobierno de Colombia

Educación

Somos Revolución PAE

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

45407

REFRIGERADO

KSQ 339

45408

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber, CARLOS ANDRES DUARTE VALENZUELA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.511.562 de Bucaramanga, obrando en calidad de representante legal de TKARGO S.A.S. identificada con el NIT. 901136369-5 propietaria del vehículo FOTON con placa KSQ339, quien en adelante se denominará **El ARRENDADOR**, por una parte, y por la otra parte SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.294.543 expedida en Bucaramanga, actuando en representación del CONSORCIO SOMOS FLORIDA, quien en adelante se denominará **El ARRENDATARIO** se ha celebrado el contrato de arrendamiento de Vehículo Automotor, que se rige por la legislación comercial colombiana y además por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. El **ARRENDADOR** entrega al **ARRENDATARIO** en alquiler un Vehículo Automotor de las siguientes características:
Placa: KSQ339
Marca: FOTON
Línea: BJ1044V9JD4-F1
Color: blanco
Modelo: 2022

SEGUNDA: Los vehículos se encuentran en perfecto estado de funcionamiento, tanto externa como internamente en buen estado, además de contar con una llanta de repuesto y herramientas de desvare, concepto sanitario favorable, SOAT y en caso de requerirse revisión tecno mecánica.

TERCERA: El arrendamiento por vehículo automotor descrito en el punto primero será por un valor mensual de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos MCTE).** pagaderos durante los primeros cinco (5) días de cada mes.

Parágrafo uno: El término de duración del presente contrato es veinticuatro (24) meses, el cual podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por el tiempo establecido previo acuerdo entre las partes.

CUARTA: Destinación El ARRENDATARIO destinará los vehículos automotores al transporte de alimentos, el **ARRENDATARIO** no puede violar los límites de peso que establece el fabricante del vehículo automotor

QUINTA. Conducción: El vehículo automotor será conducido por el arrendador o quien este designe, con fines de transportar objetos dentro del territorio colombiano.

SEXTA. El ARRENDATARIO se constituye como depositario y por ende custodio del vehículo automotor, asumiendo todas las responsabilidades civiles y penales que esta condición implica, hasta la pronta devolución del vehículo al **ARRENDADOR.**

SÉPTIMA. Devolución: Al finalizar el término del contrato, el **ARRENDATARIO** deberá devolver el vehículo automotor en el mismo estado en que fue recibido, salvo el desgaste natural por su uso habitual. La devolución del vehículo deberá realizarse en lugar acordado por las partes.

OCTAVA. Responsabilidades del **ARRENDATARIO,** mientras esté en poder del **ARRENDATARIO** el vehículo automotor, éste será responsable de:
Por cualquier daño causado al vehículo o con este sobre propiedad de terceros durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor a terceras personas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Por los daños causados con el vehículo automotor sobre bienes o personas transportadas en el vehículo automotor durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO.**
Por todas las infracciones al Código Nacional de Tránsito y Transporte cometidas durante el tiempo que el vehículo automotor esté en poder del **ARRENDATARIO**.
Mantener en buen estado el vehículo automotor.
Dar uso al mismo, de manera exclusiva para el fin por el cual fue tomado en arrendamiento.
Parágrafo: En caso de arreglos mecánicos o de lámina y pintura que el **ARRENDATARIO** quiera hacer sobre el vehículo automotor, deberá informar previamente al **ARRENDADOR**.

NOVENA. Responsabilidades del **ARRENDADOR**. Estas corresponden a:
Entregar en óptimas condiciones técnicas el vehículo para el uso por el cual está ha sido contratado.
Garantizar su derecho de dominio sobre el bien mueble objeto del presente contrato.
Realizar al pago del seguro SOAT, el cual tiene como obligatoriamente mantenerse siempre vigente.

45409

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

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

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

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

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

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

CONTRATISTA
CARLOS ANDRES DUARTE VALENZUELA
CC. 91.511.562 de Bucaramanga
PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

4SA10

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028366506

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
KSQ339	FOTON	BJ1044V9JD4-F1	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	2240

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
M013418	N	LVBV3JBB0NY004501

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LVBV3JBB0NY004501	N	LVBV3JBB0NY004501	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
TKARGO S.A.S.	NIT 901136369

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	110

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352021000385873	I	15/10/2021	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - MAURICIO MONSALVE VALDIVIESO

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
6/12/2021	08/02/2023	*****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02007454026

45411

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

invima

GIRÓN

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

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaría local de Salud Girón

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

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

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 901136369

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

TELÉFONOS: 302 389 2261

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETA: mauriciomonsalve43@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 105 # 17-22

*DEPARTAMENTO: Santander | *MUNICIPIO: Bucaramanga

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta ☒ Camión ☐ Moto ☐ Otro ☐ Cuál: Furgón

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

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

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI ☐ NO ☒

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

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

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO | Especifique:

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

Powered by CamScanner

45412

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. 365 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834*	(12)	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
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		C
3.2	Reconocimiento Médico *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(4)	2	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	(13)	6,5	0		C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	(6)	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			36	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	crítico
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	(15)	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	HALLAZGOS	crítico
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30. Parágrafo 1 y 2.)*	(20)		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984. Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	(5)	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	

Scanned with CamScanner

NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

45413

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [X] Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: Oscar Guerrero Castro	FIRMA:
NOMBRE: Oscar Guerrero Castro	NOMBRE:
CÉDULA: 91.511.797	CÉDULA:
CARGO: CPS - Tecnólogo Ambiental	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría local de Salud.	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Mauricio Montaño	NOMBRE:
CÉDULA: 91112538	CÉDULA:
CARGO: Conductor	CARGO:

Scanned with CamScanner

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

45414

SOAT

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

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

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

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	FOTON	

LÍNEA VEHÍCULO	
BJ1044V9JD4-F1	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
M013418	LVBV3JBB0NY004501	LVBV3JBB0NY004501	2

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

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

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

TOTAL A PAGAR

$968.800,00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

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

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

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

En caso de accidente de tránsito:
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

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

DE COLOMBIA

339.

45415

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177608463

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

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

Fecha de expedición: 2024/12/03

Fecha de vencimiento: 2025/12/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KSQ339

CLASE: CAMIONETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2771

NRO. MOTOR: M013418

NRO. CHASIS: LVBV3JBB0NY004501

VIN: LVBV3JBB0NY004501

LÍNEA: BJ1044V9JD4-F1

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: TKARGO S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

45416

JOSE AIRE

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION
EN TRANSPORTE

NIT 19472986

CERTIFICACION DE EQUIPOS REFRIGERADOS EN VEHICULOS DE TRANSPORTE ALIMENTOS

FECHA	NOVIEMBRE 7 2025
PLACAS	KSQ339
PROPIETARIO	TKARGO SAS
NIT	901136369
EMPRESA	HINO
EQUIPO	HWASUNG THERMO 250
SERIE	HT 250 12V

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

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

OBSERVACIONES: LAUNIDAD SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO PARA TRANSPORTE DE PRODUCTOS CONGELADOS Y REFRIGERADOS
TECNICO CERTIFICADO TRANSAIRE: JOSE LEONIDAS SALGADO R
PROXIMA REVISION: ABRIL 7 DE 2026

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

ATENTAMENTE

JOSE L SALGADO

45417

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

Placa Vehículo: KSQ339

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

Productos utilizados: K OTHRINE

Ingrediente activo: DELTAMETRINA

Este servicio se realizó el día: **OCTUBRE 7 DE 2025** Fecha Próximo control el día: **ENERO 7 DE 2026**

EXPERTOS RBG
1095927155-9
FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

EXPERTOS RBG

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

45418

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.101.049.754
ZAFRA MORALES
APELLIDOS
GERSON
NOMBRES

Gerson Zafra Morales
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1999
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

27-JUN-2017 VALLE DE SAN JOSE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2721700-01133261-M-1101049754-20200219 0070171983A 1 53667838

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1101049754



NOMBRE

GERSON ZAFRA MORALES

FECHA DE NACIMIENTO
24-05-1999

GRUPO SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-12-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GIRON

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	**CLASE DE VEHICULO**	**VIGENCIA**	**SERVICIO**
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	17-06-2030	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-12-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-12-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008201917

Servicios Integrales 60947.2.0-33.05/24

45420

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: AGOSTO 14 DEL 2025
NOMBRE: GERSON ZAFRA MORALES
DOC: 1101049754
L-1263

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
Udes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

4SA21

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

FECHA: AGOSTO 14 DEL 2025
NOMBRE: GERSON ZAFRA MORALES
DOC: 1101049754
L-1263

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

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

45422

LABORATORIO CLÍNICO FUNDISAM IPS

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

NOMBRE: GERSON ZAFRA MORALES

No. Doc: 1101049754

FECHA: 14 AGTO 2025 VENCE: 14 AGTO 2026

CC Poblado plaza II Local 207 - 302 488 1841

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. L-1263

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

Juan Sebastián Tarazona Zafra
BACTERIÓLOGO
JUAN S. TARAZONA
Bacteriólogo

Dr. Charles Barrio Jauregui
Médico General
TP 1101690758
DR. CHARLES BARRIO JAUREGUI

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

FUNDISAM IPS

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

BPM No. L-1263

HACE CONSTAR QUE:

GERSON ZAFRA MORALES

DOC: 1101049754

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

Se expide en *Girón a los 12 días del mes de agosto del 2025*

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

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

FUNDISAM

Fundación Integral Siempre Amiga

VENCE: AGOSTO /14 /2026

45423


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.380.556
POVEDA DIAZ
APELLIDOS
OSCAR FABIAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1996
PIEDECUESTA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUN-2014 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2716000-00604937-M-1102380556-20140225 0039298986A 3 42917014

454211

FUNDISAM IPS

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Future Mejor

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

CERTIFICADO MEDICO

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

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

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

Dr. Charles Berrio Jauregui
Médico General
IUdes
1096190758

DR. CHARLES BERRIO JAUREGUI
REG M. 1096190758

45425

FUNDISAM IPS
LABORATORIO CLÍNICO

FUNDACIÓN INTEGRAL SIEMPRE AMIGA
FUNDISAM
IPS

Construyendo un Futuro Mejor

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

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

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

Joan Steven Tarazona Lizarazo
BACTERIÓLOGO
JOAN S. TARAZONA
Bacteriólogo
1005156319

45426



LABORATORIO CLÍNICO
FUNDISAM IPS
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Resolución 2674/13

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

Cll 40#22-33 Pablado Girón - 304 113 9631

EXÁMENES DE LABORATORIO

Carnet No. 6-953

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

DR. CHARLES OSORIO JAUREGUI

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

EXPERTOS RBG

FUMIGACIONES Y ASESORAMIENTOS AMBIENTALES

CERTIFICA QUE:

OSCAR FABIAN POVEDA DIAZC.C 1.102.380.556.

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

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

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

Johanna Vera

Dado a los 14 días del mes de enero de 2025

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

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

Expertosrbg@gmail.com

Gobierno de Colombia

Educación

Somos la Revolución del PAE

Alimentos para Aprender

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

45427

REFRIGERADO

GQW 137

45428

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

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

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

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

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

45429

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

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

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

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

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

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

45430

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025889784

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQW137	JMC	JX1044TC4	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	BLANCO	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
JX493ZLQ4-M9118532	N	LEFYECC22PHN00449

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LEFYECC22PHN00449	N	LEFYECC22PHN00449	N

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

HERNANDEZ FERREIRA LEYDY MAYERLY — C.C. 63546138

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882022000017334	I	18/02/2022	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

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

ANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02007090235

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

Alcaldía de Bucaramanga

95431

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

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: Secretaria de Salud y Ambiente

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: LEIDY MAYERLY HERNANDEZ FERREIRA

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

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

TELÉFONOS: 3168447465

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

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

*DEPARTAMENTO: Santander *MUNICIPIO: Bucaramanga

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

*MARCA: JMC *MODELO: 2023 *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: REFRIGERIOS ESCOLARES

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [X] NO [ ]

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

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

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

*MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO [ ] Especifique: Atención Solicitud # 1-WEB-202411-00214154

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

Escaneado con CamScanner

45432

3.3	Prácticas higiénicas. *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	6,5	0		C
3.4	Educación y Capacitación *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	36			La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
4.1	Limpieza del vehículo. *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
5.1	Condiciones de conservación del producto. *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	Empaque, Rotulado y vida útil. *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

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

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

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

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | Cuál: —

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

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

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

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

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Orlando Valencia Lozano	NOMBRE:	
CÉDULA:	91.257.434	CÉDULA:	
CARGO:	Técnico Área de Salud	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	S.S.A.	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Osvaldo Medina	NOMBRE:	
CÉDULA:	13 742 657	CÉDULA:	
CARGO		CARGO:	

Escaneado con CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

45433

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	4	25	2025	4	26	2026	4	25

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

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	JMC	

LÍNEA VEHÍCULO: JX1044TC4

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

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

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

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

TOTAL A PAGAR: $884.700,00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

En caso de accidente de tránsito:
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

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

45434

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183785737

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

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

NIT: 804017188

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

Fecha de expedición: 2025/09/08

Fecha de vencimiento: 2026/09/08

DATOS VEHÍCULO

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

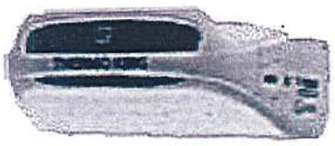
NOMBRE PROPIETARIO: LEYDY M. HERNANDEZ F.

CNT

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

45435



THERMOSERVICIOS
YORMAN CLAVIJO ORTEGA
NIT. 13.198.330-3

Mantenimiento y venta de Unidades de Refrigeración Móvil y Aires Acondicionados

CERTIFICACIÓN

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

Próxima revisión el 26 de abril del 2026

Atentamente,

YORMAN CLAVIJO ORTEGA
Tecnólogo en Electromecánica
Jefe de Servicios

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

15436

ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL

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

CERTIFICA A:

CAMIONETA FURGON JMC

Placa GQW137

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

Nota: Próximo control 3 meses

ECOSEGURIDAD INDUSTRIAL

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

ING. KAREN LISSETH CARREÑO YEPES
Representante Legal

20 OCTUBRE 2025
FECHA EXPEDICIÓN

CERTIFICADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CRA O # 3-37 Z. Industrial Chimita Girón
3163548535 / 3106667159 / 3214622706
ecoseguridadindustrial@gmail.com

N°13687

45437

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.495.077**
GONZALEZ BARRIOS

APELLIDOS
HUGO

NOMBRES



Hugo Gonzalez Barrios

FIRMA



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

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

04-ABR-1995 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

45438

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 91495077

NOMBRE
HUGO GONZALEZ BARRIOS

FECHA DE NACIMIENTO
21-01-1976

FECHA DE EXPEDICION
24-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH
O+



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

República de Colombia

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



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

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000135819

45439

MEDIC-TECIPS
SALUD OCUPACIONAL

FECHA: 25/04/2025

INFORMACION GENERAL:



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

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

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

Examen físico general: normal

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

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

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

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

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

45440

MEDIC-TECIPS
SALUD OCUPACIONAL

FECHA: 25/04/2025

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

FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

RESULTADOS

FROTIS DE GARGANTA

Negativo

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

KOH DE UÑAS

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

COPROLOGICO

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

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

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

AS441

Inspecciones Industriales II.Colombia.s.a.s

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

NOMBRES
HUGO GONZALEZ BARRIOS



IDENTIFICACION
91495077 De BUCARAMANGA

RH
O+

LICENCIA
si

CAT
C2

HORAS
10

FECHA CERT.
25/04/2025

FECHA VENCE
24/04/2026

MATDA-3190

NOTA IMPORTANTE

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

JUAN CARLOS BELL RAMIREZ
COORDINADOR DE CALIDAD

ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE. EN CASO DE PERDIDA FAVOR COMUNICARSE A:
linea de atención: 3212350409/3045596157/ 3003800788/3213825704 **tlfx:** 6014720928
Dirección de la sucursal principal: Edificio comercial ubicado en la carrera 35 No – 29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, CONSULTE SU CERTIFICADO:
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com O al correo: ilcapacitaciones@inspeccionesindustrialesdecolombia.com

45492

Inspecciones Industriales II.Colombia.s.a.s

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

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

HUGO GONZALEZ BARRIOS

Con Cedula de ciudadania No 91495077 de BUCARAMANGA

ISO 9001:2015 SIS CERT. QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

CURSÓ Y APROBÓ

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

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

MATDA-3190

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

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

45443

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.272.410**

LOPERA BELTRAN

APELLIDOS

ESTIBEL YANOL

NOMBRES

Estibel Yanol Lopera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-2001**

EL CARMEN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

22-MAR-2019 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

MEDIC-TECIPS

SALUD OCUPACIONAL

MEDIC-TEC IPS
TECNOLOGIA AL SERVICIO DE LA MEDICINA

45444

FECHA: 25/04/2025

INFORMACION GENERAL:



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

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

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

Examen físico general: normal

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

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

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

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

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

45443

FECHA: 25/04/2025

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

FROTIS DE GARGANTA - KOH DE UÑAS - COPROLOGICO

RESULTADOS

FROTIS DE GARGANTA

Negativo

COCOS GRAM OSITIVOS
P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

KOH DE UÑAS

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS.

COPROLOGICO

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

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

Trabajador _____
Nombre _____
C.C. No _____

45446

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

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

NOMBRES
ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN



IDENTIFICACION
1005272410 De BARRANCABERMEJA

RH
A+

LICENCIA
SI

CAT
C2

HORAS
10

FECHA CERT.
25/04/2025

FECHA VENCE
24/04/2026

MATDA-3191

NOTA IMPORTANTE

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

GUSTAVO RUSSELL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

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

45447

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

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

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:

ESTIBEL YANOL LOPERA BELTRAN

Con Cedula de ciudadania No 1005272410 de BARRANCABERMEJA

CURSÓ Y APROBÓ

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

APROBÓ EL DIA25/04/2025– **VALIDO HASTA EL** 24/04/2026
Con una intensidad horaria de (10) horas
En constancia firman

MATDA-3191

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

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

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

45448

REFRIGERADO

JVM 068

45449

CONTRATO DE ARRENDAMIENDO DE VEHÍCULO PARA TRANSPORTE

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

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

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

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

45450

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

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

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

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

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

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

Julio Cesar Medina

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

45451

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033425060

PLACA JVM068	MARCA FOTON	LÍNEA BJ1044V9JD4-F1		MODELO 2021
CILINDRADA CC 2.771	COLOR BLANCO		SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA FURGON	COMBUSTIBLE DIESEL		CAPACIDAD Kg/PSJ 2940
NÚMERO DE MOTOR LD30610		REG N	VIN LVBV3JBB7MY002775	
NÚMERO DE SERIE LVBV3JBB7MY002775		REG N	NÚMERO DE CHASIS LVBV3JBB7MY002775	RED N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) MEDINA ROJAS JULIO CESAR			IDENTIFICACIÓN C.C. 13862253	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD		BLINDAJE ******	POTENCIA HP 110	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352021000025899		NÚMERO DE EJES I	FECHA IMPORT. 20/01/2021	PUERTAS 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD ******				
FECHA MATRÍCULA 24/03/2021	FECHA EXP. LIC. TTO. 09/12/2024	FECHA VENCIMIENTO ******		
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA DE TTOYTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA				



LT08000195422

45452

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

invima

Alcaldía de Bucaramanga

CIUDAD: BUCARAMANGA. FECHA: 13/05/2025 ACTA N°: - 646 -

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: MEDINA ROJAS JUAN CESAR.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de documento: 5382253

TELÉFONO: 3168444465 CORREO ELECTRÓNICO: JCESAR7911@GMAIL.COM

*DIRECCIÓN DOMICILIO: DG. 33 # 303 - 26

*MUNICIPIO DOMICILIO: BUCARAMANGA *DEPARTAMENTO DOMICILIO: SANTANDER

*NOMBRE DEL CONDUCTOR: VICTOR MARTIN CARDELA RAMIREZ

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC [X] CE [ ] NIT [ ] Número de documento: 91208917

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

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

PLACA DEL REMOLQUE O SEMIREMOLQUE: NO APLICA

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

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

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

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

OTRA ESPECIE [ ] Cuál: _____

*HORARIO Y DIAS DE OPERACIÓN: 24 HORAS / 7 DIAS *NUMERO DE TRABAJADORES (INCLUIDO CONDUCTOR Y AYUDANTE(S)): 1

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

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

*MOTIVO DE LA VISITA

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

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

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

El Vehículo debe estar cargado al momento de realizar la inspección

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

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

2	REQUISITOS EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de los equipos y utensilios *(Resolución 2505 de 2004, Art. 4, Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; Resoluciones 834 y 835 de 2013; Resolución 3009/2010, Art. 68 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 240/2013, Art. 131 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2; Resolución 242/2013, Art. 56 Numeral 1.3, 1.4, 2.1, 2.2)*	(11)	5,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			11	La calificación del bloque corresponde al 11% del total del acta

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

Powered by CamScanner