

 Libertad y Orden		REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE			
LICENCIA DE TRÁNSITO No.				10015531263	
PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO		
OMF982	MAZDA	B 1600	1985		
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO			
1.600	BLANCO	PARTICULAR			
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ		
CAMIONETA	FURGON	GASOLINA	1000		
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN			
Z66198	N	*****			
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG		
B160001722	N	B160001722	N		
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)			IDENTIFICACIÓN		
BETANCOURTH GONZALEZ LAURA VIVIANA			C.C. 1144176791		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP		
	*****	0		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.		PUERTAS
045167	I	03/01/1985		2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD				

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO		
19/12/2000	09/02/2018	*****		
ORGANISMO DE TRÁNSITO				
STRIA MCPAL TTO CALI				
				
LT06001143737				

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2020-09-01

VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA

2020-09-02

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA

2021-09-01



No. DE PÓLIZA.		PLACA No.		CLASE VEHÍCULO		SERVICIO		CILINDRAJE/VATIOS		MODELO	
12362100006310		OMF982		CAMPEROS O CAMIONE		PARTICULAR		1600		1985	
PASAJEROS		MARCA		LÍNEA VEHÍCULO		CARROCERÍA					
2		MAZDA		B 1600		FURGON					
No. MOTOR				No. CHASIS ó No. SERIE				No. VIN		CAPACIDAD TON.	
Z66198				B160001722						1.00	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR				TELÉFONO DEL TOMADOR		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
BETANCOURTH GARCIA, JOHN JAIRO				3185476138		CC		16781453		CALI	
CÓDIGO DE ASEGURADORA		CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA		CLAVE PRODUCTOR		No. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN			
AT1329		45		451026		0		CALI			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA		TASA RUNT		AMPAROS POR VÍCTIMA		HASTA			
222	\$ 534500	\$ 267250		\$ 1700		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		800		SALARIOS	
						B. INCAPACIDAD PERMANENTE		180		MÍNIMOS	
						C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		750		LEGALES	
						D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		10		DIARIOS VIGENTES	
TOTAL A PAGAR											
\$ 803450											
FIRMA AUTORIZADA											

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

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

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

Protección de datos personales:

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

Firmado por: SEGUROS DEL ESTADO S A
 Fecha: 2020.09.01 20:59:16 +0
 Razón:



Libertad y Orden

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

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
Nro. 148533354

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA ESTACIÓN PLUS

NIT: 901104047

Nro. Certificado de
Acreditación: 18-OIN-46-001

Fecha de expedición: 2020/08/28

Fecha de vencimiento: 2021/08/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OMF982

CLASE: CAMIONETA

MARCA: MAZDA

MODELO: 1985

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1600

NRO. MOTOR: Z66198

NRO. CHASIS: B160001722

VIN:

LÍNEA: B 1600

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: LAURA V. BETANCOURTH G.

RUBEN DARIO RAMIREZ ARISTIZABAL

FIRMA DEL RESPONSABLE

 Alcaldía de Yumbo	MACROPROCESO: GESTIÓN DE LA SALUD MUNICIPAL		Código: GSM-SP-01-FO059
	PROCESO: SALUD PÚBLICA		TRD:
	SUBPROCESO: ALIMENTOS Y BEBIDAS		Versión: 00
	REGISTRO: ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO E INSTRUCTIVO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		Fecha de emisión: Diciembre 14 de 2016

CIUDAD <u>YUMBO</u>	FECHA <u>21-10-2018</u>	ACTA N° <u>1208</u>
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>SECRETARÍA DE SALUD</u>		

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

* NOMBRE DEL PROPIETARIO LAURA VIVIANA BETA NCOLATH GONZALEZ

* DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ Número de documento 1144176771

* PLACA DEL VEHÍCULO OHF782 * NUMERO DE INSCRIPCIÓN 76892

TELÉFONOS 3185476138

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO NO REPORTA

* DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CRA 16 # 58A-18

* DEPARTAMENTO VALE * MUNICIPIO CALI

* CLASE DEL VEHÍCULO Camioneta ☒ Camión ☐ Moto ☐ Otro ☐ Cuál ☐

* MARCA MAZDA * MODELO 1985 * COLOR BIANCO

* TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO ALIMENTOS NO PERECEDEROS

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN SI ☐ NO ☒

* HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO 6-024/7 * NÚMERO DE TRABAJADORES 1

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>21-10-2018</u> día / mes / año	FAVORABLE	☒	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>100%</u>
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	☐	
		DESFAVORABLE	☐	

* MOTIVO DE LA VISITA

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

OTRO ☐ Especifique:

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

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE					
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.	<u>12</u>	6	0	<u>LICENCIA DE TRANSITO NO 10015531263.</u>	☒
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		<u>12</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
2 EQUIPOS Y UTENSILIOS					
2.1 Condiciones de los utensilios. (Decreto 561 de 1984, Art 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 36.. 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	<u>12</u>	6	0	<u>TRANSITO NACIONAL RESOL 2674 DE 2013</u>	☒
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		<u>12</u>	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS					
3.1 Estado de salud. (Resol. 2674/2013. Art 11, Núm. 5 Art. 14, Núm 12).	<u>13</u>	6,5	0		☒
3.2 Reconocimiento Médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	<u>4</u>	2	0		☒

3.3	Cas 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		
3.4	Educación y Capacitación (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36).	6	3	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					36	C
4	SANEAMIENTO	A	AR	I	La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	
4.1	Limpieza del vehículo. (Resolución 2674/2013, Art. 29, Num. 4 y 5)	15	7,5	0	HALLAZGOS	CRITICO
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					15	C
5	VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO	A	AR	I	La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5.1	Condiciones de conservación del producto. (Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 d 1984, Art. 89, 97, 98, 99.	20		0	HALLAZGOS	CRITICO
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, Num 1.)	5	2,5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25	C

II. CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	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 DE SEGURIDAD respectiva.
100%	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

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: VALIDA HASTA - 12-10-2020

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

VEHICULO CUMPLE CONDICIONES SANITARIAS

Por parte del establecimiento:

GRACIAS POR SU ATENCION

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 24 del mes de NOV del año 2017 en la Ciudad de YUMBO.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: <u>DARIANO RIVERO</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>16703665</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>TECNICO PARA SALUD</u>	CARGO:
INSTITUCIÓN: <u>SECRETARIA DE SALUD</u>	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: <u>Laura Viviana Beltrán</u>	FIRMA:
NOMBRE: <u>Laura Viviana Beltrán</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>1144126791</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>PROPIETARIO</u>	CARGO:



SALUD AMBIENTAL LTDA

CARRERA 3 # 6-83 OFICINA 201 - CALI TELEFONOS: 8821820 - 6802992

E-MAIL: saludambiental2003@yahoo.com.mx

REPRESENTANTE LEGAL: JULIO CESAR VIDARTE

CERTIFICADO DE CONTROL DE PLAGAS

159-2584

DESINSECTACION



DESINFECCION



DESRATIZACION



Producto Utilizado
K-OTRINE EC 25

Categ. Toxicológica
III

Cantidad
80 C.C.

Grupo Químico
PIRETROIDE

LARK SANIT AF

50 C.C.

ANFOTERO

EN EL ESTABLECIMIENTO:

VEHICULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS

Dirección CRA 41 # 8-17

teléfonos 312177371

Ciudad CALI

Fecha: ABRIL 27 DE 2020

Vence: JULIO 27 DE 2020

Propietario: LAURA VIVIANA ETANCOURTH

Marca vehículo: MAZDA

Tipo: CAMIONETA

Modelo: 1985

Placa: OMF 982

DE

Color

BLANCO

Transporta ALIMENTOS

RECOMENDACIONES:

- ♦ Solicite al operario le permita leer detenidamente el contenido de la etiqueta del producto que están aplicando.
- ♦ En caso de emergencia y/o intoxicación informenos de inmediato al Teléfono: 8821820 Sr. Julio Cesar Vidarte

PRECAUCIONES:

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

APLICADOR: ROBERSON IVAN TORRES

CARNET No. 0492 VENC E NOVIEMBRE 20 DE 2020

HECTOR DE J. GONZALES

INGENIERO SANITARIO - ASISTENTE TECNICO


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 16781453

NOMBRE
JOHN JAIRO BETANCOURTH GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO
13-07-1970

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
21-03-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-03-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	21-03-2017	PUBLICO



Morphy C100284971-2013-10-30



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC01004894853

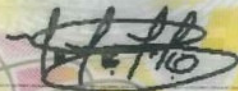
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **16.781.453**

BETANCOURTH GARCIA

APELLIDOS
JOHN JAIRO

NOMBRES


FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1970**

FUNZA
(CUNDINAMARCA)

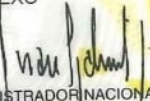
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-1989 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-01036812-M-0016781453-20180911 0062562352A 1 2755090631

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



SALUD AMBIENTAL

162-0465

No. _____

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

JOHN J BETANCOURTH
C.C 16.781.453

VARIOS

TIPO DE ALIMENTO _____

**AUTORIZADOS POR SECRETARIA DE SALUD
DEL VALLE RES. No. 1552/2004 SECRETARIA
DE SALUD CALI RES. 0121/2003**

EL PORTADOR DE ESTE CERTIFICADO
ASISTIÓ AL TALLER DE BUENAS
PRÁCTICAS DE MANUFACTURA Y
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS CON
UNA INTENSIDAD DE DIEZ (10) HORAS.
SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA
RESOLUCIÓN 2674 DE 2013

FECHA DE CAPACITACION

30 JUL 2020

CAPACITARSE NUEVAMENTE

30 JUL 2021

SALUD AMBIENTAL

CAPACITADOR

CRA. 3 # 6 - 83 EDIFICIO LA MERCED
OF. 201 TEL: 680 2992 - 882 1820



