

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		Código: M-PDS-GSP-VSP-FR-085
ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS		Versión: 03
		Fecha de Aprobación: 7 oct 2024
<p>Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico: habeasdata@saludpublica.gov.co</p>		
Ciudad: <u>Pacho</u>	FECHA: <u>07/sep/2025</u>	ACTA N°: <u>255311437</u>
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: <u>SEDEC Hospital de Pacho</u>		
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO		
*NOMBRE DEL PROPIETARIO: <u>Termocarga y Servicios SAS</u>		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: <u>CC</u> <u>590493</u>	*NÚMERO DE DOCUMENTO: <u>90181159</u>	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: <u>590493</u>
*PLACA DEL VEHÍCULO: <u>320809589</u>		
TELÉFONOS: <u>320809589</u>		
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: <u>wilsonnaparaz@gmail.com</u>		
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: <u>Carrera 5 #6-45</u>		
*DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	*MUNICIPIO: <u>Pacho</u>	
*CLASE DEL VEHÍCULO: <u>Camiones</u> <input type="checkbox"/> <u>Camión</u> <input type="checkbox"/> <u>Meta</u> <input type="checkbox"/> <u>Otro</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Camión</u>		
*MARCA: <u>Imatrack</u>	*MODELO: <u>2025</u>	*COLOR: <u>Blanco</u>
*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: <u>Alimentos Refrigerados</u>		
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <input type="checkbox"/>		
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: <u>24/7</u>	*NÚMERO DE TRABAJADORES: <u>2</u>	
CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA		
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: <u>dia / mes / año</u>	FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE <input type="checkbox"/>	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: <u>100</u> %
MOTIVO DE LA VISITA		
PROGRAMACIÓN: <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INTERÉS: <input checked="" type="checkbox"/> ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS: <input type="checkbox"/>		
SOLICITUD ORAL: <input type="checkbox"/> EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBA/ PROCESOS SANCCIONATORIOS ADMIN: <input type="checkbox"/>		
OTRO: <input type="checkbox"/> Especificar: <input type="checkbox"/>	CALIFICACIÓN	
EVALUACIÓN		
Acceptable (A): Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
Acceptable con Requerimiento (AR): Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
Inacceptable (I): Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar		
Oficio (C): Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicarse la Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores		
I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO		
HALLAZGOS		
1. DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A AR I	
Diseño sanitario del vehículo (Decreto 581 de 1984, Art. 98 Decreto 2278/1982 Art. 385, 367, 368, 369 y 373 Decreto 618 de 2008 Art. 57, Art. 59 y Art. 58 Resol. 2674/2013 Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004 Art. 4.)	(12) 6 0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
HALLAZGOS		
2. EQUIPOS Y UTENSILIOS	A AR I	
Condiciones de los utensilios (Decreto 581 de 1984, Art. 98 Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368 Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013 Art. 28, Núm. 1 y 5. Art. 8, Núm. 1, 2 Resoluciones 682, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	(12) 6 0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12
La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
HALLAZGOS		
3. PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A AR I	
Estado de salud (Resol. 2674/2013 Art. 11, Núm. 5 Art. 14, Núm. 12.)	(13) 6,5 0	
Reconocimiento Médico (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numerales 1, 2, 3, 4.)	(4) 2 0	

Higiénicas		13	5	0		
Educación y Capacitación		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	
Limpieza del vehículo.		15	5	0	CRÍTICO	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5 REQUISITOS HIGIENICOS		A	AR	I	HALLAZGOS	
Condiciones de conservación del producto		20		0	CRÍTICO	
Empaque, Rotulado y vida útil		5	2,5	0	C	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		15			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO			
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
100%	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	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 firmamos los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 01 del mes de Septiembre del año 2015 en la Ciudad de Pacho	
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: Juan A. Malaver	FIRMA:
NOMBRE: Juan Antonio Malaver P.	NOMBRE:
CÉDULA: C.C. 11.518.593	CÉDULA:
CARGO: TÉCNICO EN SANEAMIENTO	CARGO:
INSTITUCIÓN: E.S.E. HOSPITAL PACHO	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

"ASACO S.A.S."
Nit: 830.139.799-5

HACE SABER QUE:

El día veinticinco (25) del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025) se practicó **FUMIGACIÓN Y DESINFECCIÓN** para el control integral de plagas, en el vehículo tipo **SEMIREMOLQUE** marca **INNALTRACK** modelo **2025** con placa **(S90493)** en el municipio de **Chía** - **Cundinamarca**

ESPECIFICACIONES

Plaga a controlar	Artrópodos	
Tipo de uso	Mantenimiento	
Tipo de aplicación	Nebulización	
Área a controlar	40 mt2 (aprox)	
Tipo de plaguicida	Insecticida concentrado	
Nombre	GLUTATALDEIDO	Speed
Registro sanitario	RGPS-215-2004	RGPS-215-200
Volumen utilizado	0.5 litros	0.5 Litros

SUGERENCIAS

Para el control y eliminación de la plaga se recomienda hacer aplicaciones periódicas con rotación de los productos cada seis (06) meses

Se expide el día veinticinco (25) del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025)
CERTIFICADO VALIDO HASTA EL 25 FEBRERO DEL 2026

Cordialmente



DÍAZ MENESES

Gerente

TPN 25520002232 CND

"AUTORIZADO GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
CONTROL DE PLAGAS Y FUMIGACIONES"
CER-2508202511



PARA VALIDAR ESTE CERTIFICADO
ESCANEE EL QR

Somos profesionales en el área de salud pública y medio ambiente. Contamos con servicios y asesorías de ingeniería sanitaria y ambiental, obras civiles, consultoría y estudios, control de plagas, venta y comercialización de insumos, educación, salud ocupacional, seguridad industrial, tratamiento de residuos líquidos y sólidos, conservación de suelos y cuencas, saneamiento urbano y rural.

Sede Chía: C.C. Diana local 203, Carrera 12 N° 8 - 46, Teléfono: 86 35 002, Móvil: 310 558 3918- 311 546 7142
Página Web: www.asacolida.com, e-mail: asacolida@hotmail.com, Bogotá, D.C. - Colombia - Suramérica

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

460

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E

032024930001617

I

FECHA IMPORT.

08/07/2024

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA

27/08/2025

FECHA EXP. LIC TTO.

27/08/2025

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10035868606

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
PSX271	SINOTRUK	ZZ4257V324GF1	2025
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
10.518	NARANJA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
TRACTOCAMION	SRS	DIESEL	0
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
240117215257	N	LZZ1CLWB9SD176398	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LZZ1CLWB9SD176398	N	LZZ1CLWB9SD176398	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MOYANO CAMACHO WILSON ARMANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1070004496

LOCATARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE
MOSQUERA**

FECHA REGISTRO

15/08/2025

FECHA EXPEDICIÓN

15/08/2025

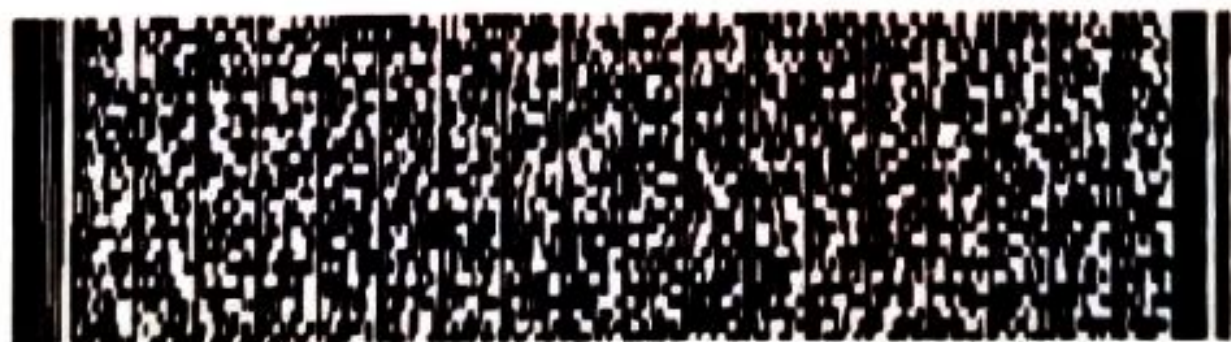
FECHA VENCIMIENTO

ORIGEN

**FABRICACIÓN
NACIONAL**

DEC. IMPORTACIÓN

FECHA DE LEVANTE



ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TR03000060656

Servicios Integrales 61732.7.0-1 06/23



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE REMOLQUE O SEMIRREMOLQUE

No. 133064

No. DE PLACA

S90493

MARCA

INNALTRACK

AÑO MODELO

2025

LINEA

FUR-3S3-03

CLASE

SEMIREMOLQUE

TIPO CARROCERÍA

FURGON

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

9F9G21131S1184834

No. DE EJES

3

No. DE LLANTAS

12

ALTO TOTAL

4200 mm

ANCHO TOTAL

2600 mm

LARGO TOTAL

12400 mm

PBV MÁXIMO POR CONFIG

52000 kgs

0 kgs

0 kgs

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

TERMOCARGA Y SERVICIOS SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 901811587

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2025-08-19

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA

2025-08-20

HASTA

LAS 23:59

HORAS DEL

AÑO | MES | DÍA

2026-08-19



PREVISORA
SEGUROS

No. DE PÓLIZA:	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308005947944000	PSX271	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10518	2025
PASAJEROS	BARCA	SINOTRUK			CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHÍCULO	ZZ4257V324GF1			SRS
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SÉRIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
240117215257	LZZ1CLWB9SD176398	LZZ1CLWB9SD176398	35.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MOYANO CAMACHO, WILSON ARMANDO		*****589	CC	1070004496	FUNZA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	33	14237	0	BOGOTÁ D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA
330	\$ 1061500	\$ 551900	\$ 2400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²
\$ 1615800				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA
					180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

-Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

-La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

-En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

-Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

-Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

-Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

-Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

-Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

-Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

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

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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