

Form 001

CORREGIA MED.

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA				OPERACIÓN	
CATEGORIA	TRANSPORTE DE CARGA			Memoria Médica	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO					
Nombre Responsable	Santiago Vidal Monsalve			Telefono:	3197444759
Nombres del Propietario	Santiago Vidal Monsalve			RUT #	
Documento de Identidad	1.128.478.686	Telefonos	3197444759		
Dirección Residencia	Crr 131 #63079		E-mail	Santividalm25@icloud.com	
Datos del Vehículo	Placa	Marca	Modelo año	Cilindraje	
	Smt 916	Chevrolet	2010	1.206	
	Tipo: Pax /Carga	Capac. Kg			
	Carga	410			
Número		Compañía		Vigencia Día/Mes/Año	
207415200		Liberty Seguros		28 10 2023	
TECNOMECANICA		158084553		CDA ENVIADIAGNOSTICO 2	
17 02 2023					
INVIAMA					
FUMIGACION					
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS					
Nombres Conductor 1		Santiago Vidal Monsalve		Telefonos	CARNT. MANIPULACION
Documento de identidad		1128478686		3197444759	
Licencia de Conducción		1128478686		Vencimiento	09-02-2024
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre
Salutotal		Surra		Proteccion	A+
Dirección Residencia		Crr 131 #63079		E-mail	Santividal m25@icloud.com
Referencia amigo(a)		Esneider Espinoza		Telefono	314 595 2244
Referencia Familiar		Martha Cecilia Monsalve		Telefono	301 228 3679
Referencia Familiar		Jaime Monsalve		Telefono	300 677 1778
Nombres Conductor 2					
Documento de identidad				Telefonos	
Licencia de Conducción				Vencimiento	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre
Dirección Residencia				E-mail	
Referencia Familiar				Telefono	
Referencia amigo(a)				Telefono	
Referencia amigo(a)				Telefono	
<p>Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía:</p> <p>Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS. Acepto pagar los gastos de estudio, trámites de la vinculación y capacitación a que hubiese lugar, sin derecho a reclamar devolución alguna, una vez diligenciada y entregada la solicitud de vinculación. Me comprometo a cumplir con las políticas de la compañía en materia de confidencialidad de toda la información recibida, y la que recibiere de los potenciales usuarios del servicio de transporte de pasajeros y/o carga. Acepto que Cercanos no se hará responsable por comparendos de tránsito, ni por costos de inmovilización en el desarrollo y ejecución de dicho contrato. Acepto las oportunidades de prestar servicios de transporte de pasajeros o carga bajo mi responsabilidad y sujeto a las políticas de calidad, servicio y tarifas de Cercanos Travel Club, comprometiéndome a cumplir las órdenes de servicio que me asignen y yo acepte, con excelentes prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de renunciar y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de exigir una excelente presentación del (los) conductor del mismo. Acepto y me comprometo a registrar todo servicio de transporte de pasajeros o carga que con mi vehículo preste a los afiliados a Cercanos Club o potenciales usuarios registrándolos con nombre y documento de identidad entregándoles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro-contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de Ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>					
Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron.					
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo			Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS		
Santiago Vidal Monsalve					
En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20____			En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20____		

Cercanos Red Transaccional Formato #001

02/10/25



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027870337

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SMT916	CHEVROLET	N200	2010
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.206	BLANCO PERLA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROGERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	PANEL	GASOLINA	410
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
LAQ*89B2710983*	N	LZWACAGA2A4001643	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	LZWACAGA2A4001643	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
HOYOS DUQUE ERIKA VIVIVANA

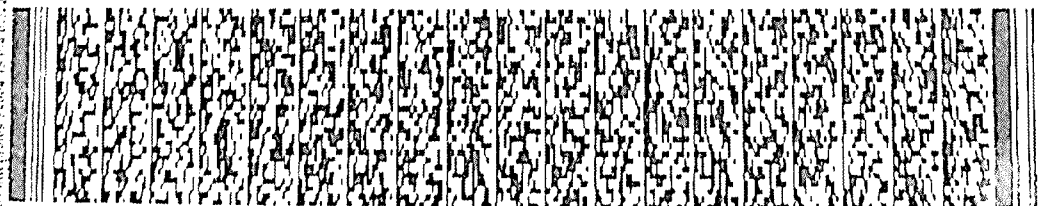
IDENTIFICACIÓN
C.C. 1128471353

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	*****	0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.
352010000022066	1	10/02/2010
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTAS
		2

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
04/05/2010	02/12/2022	*****
ORGANISMO DE TRÁNSITO		

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

Servicio Tránsito 14004 15 14 0022



LT03005817750



SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS		
AÑO	MESES	DÍAS	AÑO	MESES	DÍAS	23:59	HRS	MIN
2024	10	28	2024	10	29	23:59	00	00



ASEGURADORA



Nº DE PÓLIZA	PLACA DS	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAGE/VATIOS	MODELO		
3308771800	SMT916	CAMPEROS Y CAMIONETAS	TRANSPORTE DE CARGA	0	2010		
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET			CARROCERIA		
0	LÍNEA VEHÍCULO	N200			CHEVROLET		
Nº MOTOR	No CHASIS o No SERIE		No VIN		CAPACIDAD TON		
LAQ89B2710983	LZWACAGA2A4001643		LZWACAGA2A4001643		0,41		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR		
ERIKA VIVIANA HOYOS DUQUE				CC	1128471353		
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR			BOGOTÁ D.C				
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN			
1306	26	53019	3308771800	BOGOTÁ D.C			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAISOS POR VÍCTIMA	HASTA		
211	\$ 682.400,00	\$ 354.800,00	\$ 2.100,00	A GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13		
TOTAL A PAGAR				B GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77		
\$ 1.039.300,00				C INCAPACIDAD PERMANENTE	180		
				D MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750		
FIRMA AUTORIZADA				HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)		
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES		

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 esté 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.fosyga.gov.co>

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 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.

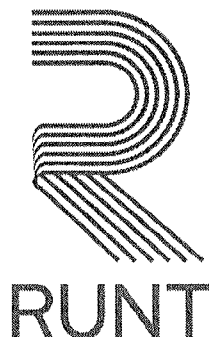
HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 60002184-6, 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

AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A. CALLE 100 # 100-100 BOGOTÁ D.C. TEL: 01 (57) 310 2000



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 179453064

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SAN GERMAN S.A.S

NIT: 901644399

No. de Certificado de
Acreditación: 23-CDA-021

Fecha de expedición: 2025/02/10

Fecha de vencimiento: 2026/02/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SMT916

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2010

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: LAQ*89B2710983*

NRO. CHASIS: LZWACAGA2A4001643

VIN: LZWACAGA2A4001643

LÍNEA: N200

COLOR: BLANCO PERLA

NOMBRE PROPIETARIO: ERIKA V. HOYOS D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN CAMILO RAMIREZ TEJADA









INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1989

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G.S. RH

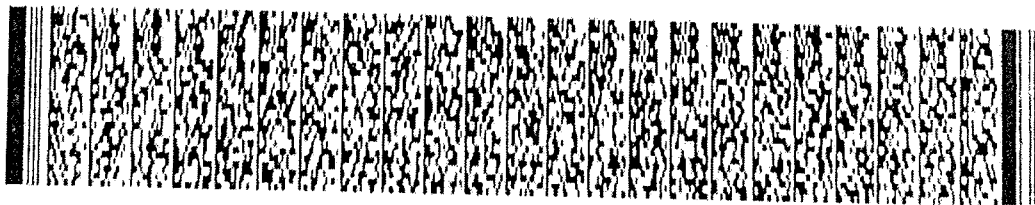
F

SEXO

30-JUL-2007 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00242650-F-1128471353-20100625

0022480187A 1

34064016

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.471.353

HOYOS DUQUE

APELLIDOS

ERIKA VIVIANA

NOMBRES

FIRMA



Contrato 292051

Referente de pago: 93575547458

Documento No: 135-88-0028

Requis: Mando de obra

CANT: 1-157145/0

Presión de cobro: CR 127 CL 63, 60 (INTERIOR 201)

Presión: Antecala Estrato 5 Cielo 1

56227003000600201-7-000728152

Pagar hasta el

26 mar 2024

Nº de documento de pago

ACT 1-157145/0



Resumen de facturación

PARA USO INTERNO DE EPM

Incremento ▼ Disminuyó Igual

Consumos

Valor a pagar

Acueducto



6 m3

\$ 31.771,44

Alcantarillado



6 m3

\$ 23.278,97

Energía



120 kwh

\$ 2.085,70

Gas



2,5 m3

\$ 11.07,82

Otras entidades

\$ 35.966,19

Ajustes conceptos facturados

\$ 13,08

Ajuste al peso

\$ -0,20

Vigamos Supermarket

Total a pagar

Contrato 292051

\$192.820

Fecha de facturación: 8/03/2024



41517073 PARA SOCC (032016) 57654745813900/1920510001240320



El furto de infraestructura afectó la disponibilidad del servicio de acuerdo



Reporta al 604 44



Juntos contribuimos

a la sostenibilidad del medio ambiente
Usa de transporte y ahorra la energía

804-44-44 115

Desde marzo de 2020, EPM habilitó opción tarifaria para el mercado regulado de energía (Res. CREG 01-058 de 2020 y 101-029 de 2023); en publicación tarifaria de enero 2024, se aplica resolución CR 101-028 de 2023 y se incorpora nueva variable en componente de Comercialización denominada COT, cual permitirá la recuperación del saldo de la opción tarifaria acumulado hasta diciembre de 2023.



Se informa que cuando se genera un pago, el mismo se realiza para el pago de la factura, el pago de la factura se realiza a través de la plataforma de pago de EPM, la cual se encuentra en la página web de EPM.

Se informa que cuando se genera un pago, el mismo se realiza para el pago de la factura, el pago de la factura se realiza a través de la plataforma de pago de EPM, la cual se encuentra en la página web de EPM.



Línea de atención

604 44 44 115

Se informa que cuando se genera un pago, el mismo se realiza para el pago de la factura, el pago de la factura se realiza a través de la plataforma de pago de EPM, la cual se encuentra en la página web de EPM.

40861

19766

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

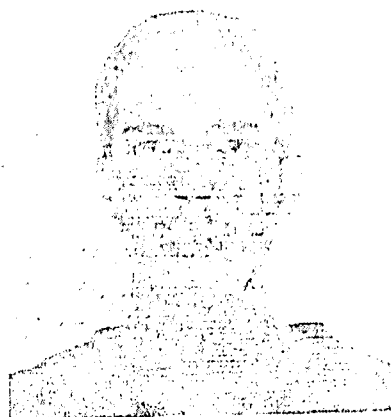
NUMERO 1.128.478.686
VIDAL MONSALVE

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Vidal / M

FIRMA



INDICE DERECHO

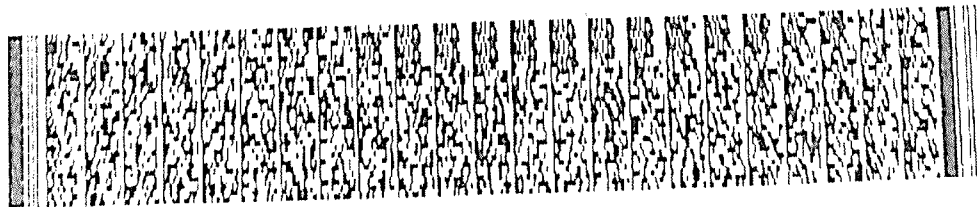
FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1991
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-OCT-2009 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

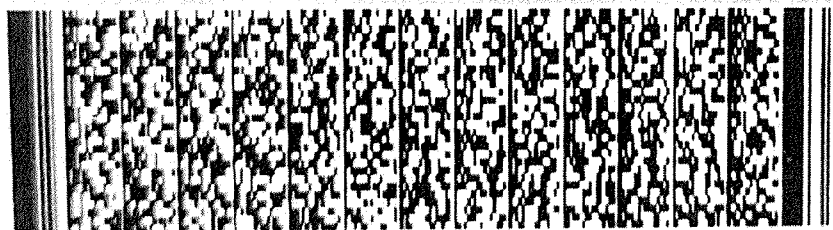


A-0100150-00546341-M-1128478686-20140217

0037226052A 3

2022712695

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	21-08-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	21-08-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07002631574

CERTEC

CENTRO DE EVALUACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

310 529 4441



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1128478686

NOMBRE

SANTIAGO VEDAL MONSALVE

FECHA DE NACIMIENTO

25-09-1991

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

21-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

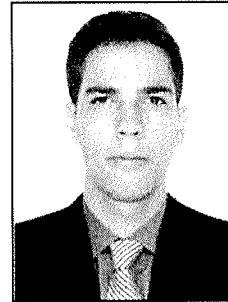
STRIA TTEYTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

SANTIAGO VIDAL MONSALVE

Teléfono: 427 00 78 – Celular: 319 744 4759

Domicilio: Cra 131 N° 63C – 79 San Cristóbal

Medellín - Colombia



INFORMACIÓN PERSONAL

IDENTIFICACIÓN:	C.C. 1.128.478.686 de Medellín
LUGAR DE NACIMIENTO:	Medellín – Antioquia
FECHA DE NACIMIENTO:	Septiembre 25 de 1991
ESTADO CIVIL:	Soltero
LIBRETA MILITAR:	1128478686 Primera Clase
LICENCIA DE CONDUCCIÓN:	1.128.478.686 C4
CORREO ELECTRÓNICO:	Santividalm25@icloud.com

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PRIMARIA:	COLEGIO FERRINI, Básica Primaria, Medellín.
SECUNDARIA:	I.E. SAN CRISTÓBAL, Bachiller Académico, Medellín.
CURSOS REALIZADOS:	Técnico en Celulares, Medellín



EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA O ENTIDAD: ALTIPAL
CARGO: Vendedor
JEFE INMEDIATO: Claudia Marcela Calle
TIEMPO LABORADO: 2 años
TELÉFONO: 316 670 5454

EMPRESA O ENTIDAD: PRODUCTOS YUPI
CARGO: Vendedor
JEFE INMEDIATO: Claudia Marcela Calle
TIEMPO LABORADO: 1 año
TELÉFONO: 316 670 5454

EMPRESA O ENTIDAD: COLTABACO
CARGO: Vendedor
JEFE INMEDIATO: Frank Martínez
TIEMPO LABORADO: 1 año y medio

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: ESNEIDER ESPINOSA
OCUPACIÓN: Independiente
TELÉFONO: 314 595 2244

NOMBRE: DUMAS ANDRES MURILLO
OCUPACIÓN: Supervisor
TELÉFONO: 323 474 5558



REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: FREDY HERNANDO MONSALVE O.

OCUPACIÓN: Electricista (Minería Industrial)

PARENTESCO: Tío

TELÉFONO: 302 326 5128

NOMBRE: JAIME ALONSO MONSALVE

OCUPACIÓN: Revisor (Une)

PARENTESCO: Tío

TELÉFONO: 300 677 1278

NOMBRE: JORGE MARIO MONSALVE

OCUPACIÓN: Especialista en Seguridad e Informática
(Bancolombia)

PARENTESCO: Tío

TELÉFONO: 438 56 69

SANTIAGO VIDAL MONSALVE

C.C. 1.128.478.686 de Medellín

Salud Total.

Bogotá, Diciembre 19 de 2022

Señor:
VIDAL MONSALVE SANTIAGO
CC. 1128478686
CR 131 63 C 79 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 4 de 2017. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
HELENA VARY LUZ	1017230647	C	Dic-4-2017	81	26	CONPARECER	VIGENTE			Ninguna
SANCHEZ MAXIMILIANO	1017941098	R	Dic-4-2017	81	26	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
VIAL SANCHEZ THIAGO	1017942385	R	Jun-5-2020	52	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
VIDAL MONSALVE SANTIAGO	1128478686	C	Dic-4-2017	81	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razon social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
PRODUCTOS RAMO SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
PROSERVIS EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S	1128478686	Dependiente	CERRADO
ALTIPAL SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
COMERCIAL ZADORA ARTURO CALLE SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCTORA MULTIPLANOS SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCTORA MULTIPLANOS SAS	1128478686	Dependiente	VIGENTE
CONSTRUCTORA MULTIPLANOS SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
EFICACIA SA	1128478686	Dependiente	CERRADO
LOC SAS	1128478686	Dependiente	CERRADO
NASER EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S	1128478686	Dependiente	CERRADO
TRANSPORTARE COLOMBIA SAS	1128478686	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen utilizando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 11284 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Medellín, 19 de diciembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TRANSPORTATE COLOMBIA S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número de identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4,35 %
C1128478686	VIDAL MONSALVE SANTIAGO	20/12/2022		20711559	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/12/2022 15:14:51 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.32.239, 192.230.104.7, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección


NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) VIDAL MONSALVE SANTIAGO identificado(a) con CC número 1.128.478.686 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de mayo de 2013 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 de diciembre de 2022.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLACADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-12	2023-12	Y		64322634	TOTAL A PAGAR \$328 500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor						
EPS002	Salud Total EPS	800132807-4	125.0000	C		0		0		0	C	0	125.000	1

TOTALES PENSION

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Aliados
				No. Autorización	Valor									
1411	ARL SURSA	899603700-5	43.502				43.502	0	43.502			425	43.500	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
		SENA			
0	0	0	0	0	0
		ICBF			
0	0	0	0	0	0
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125 000	125 000
Prepaga	1	150 000	150 000
Resgos Laborales	1	43 500	43 500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	318 500	318 500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Nº	90567713-4	CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS	CL 70A-13-61 OF 101	3530-493	af13@ceranosred.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE B - menos de 200 c	NOMBRE SUCURSAL CONDUCTOR	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
			R4	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	EMPLAOS	UPC
PERIODO SALID	PERIODO PENSIONES			1	0
2022-12	2022-12	Y		TOTAL A PAGAR	
				\$328.500	

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

Siempre que quieras estar
en contacto contigo

Actualiza tus datos ingresando a

Así puedes:

Actualizar tu experiencia de cliente
Acceder a nuestros servicios
Reclutar info. con tus teléfonos
Actualizar tus datos personales

Empresas Públicas de Medellín E.S.P. NIT 890.904.996-1
Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Corimulador. (604)3809080
Línea ética: "Contacto Transparente" 018000522555 Exclusiva para denunciar actos indebidos.
Consulta la oficina más cercana a tu residencia en la línea 6044444115 o en la página web www.epm.com.co
Grandes Contribuyentes y Retenedor de IVA - Res 9061 del 10/12/2020
Autorretenedor Renta - Res. 547 del 25/01/2002
ICA Medellín - RES. 32038 del 22/12/2017

Página de Pago
<http://facturaweb.epm.com.co>
APP EPM Estamos ahí

Almacenes de cadena Almacenes Éxito, Consumo, Carulla, Surlimax
Pago por ventanilla Entidades Bancolombia a la mano -Corresponsal Bancario-, BBVA, Banco de Bogotá, Scotiabank Colpatría, Davivienda-Corresponsal Bancario-, Sudameris, Itaú, Banco de Occidente, Banco Popular
Centros de Pago Gana, PTM, Movired, Efecty, Súper Giros, Súper Efectivo, WinRed (CS Ccolinep), Daviplata, Cívica Pay
Cooperativas Cotrafa, Confiar, Ccolinep, CFA, CcoSan Roque, CcoSan Luis, Crearcoop, Coopcrédito Entreríos, CoopMaceo, Cooperativa León XIII Guatapá, CoopSuya

Información técnica

Energía: Octubre 2022 Creador: epm - Dir Oper: carrera 58 Nro 42-125 - Tel. Oper: (604)444115 - 018000522555 - Circuitos: r24-05
- Transfer: 607531 - Grupo 32 - Dujara 45-4 - Fija Gara 20 - Día 48 - Fija 3 - Cco O - Conf. O - % 14 - Dt 237.95 - T. Comp: O - Hc O - Vc O
Gas: Duración Interio CO Horas - Ind presión 100.00 % - Ind respuesta 100.00 % - Ind autorización 100.00 % - Interrupción Max: 00

La presente factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
Si el pago es realizado en cheque, éste debe ser girado a favor de Empresas Públicas de Medellín E.S.P.

ep

Representante legal
Empresas Públicas de Medellín E.S.P.
De conformidad con el Decreto 2160 de 1995 la firma manifiesta su autenticidad y
continúa, tiene plena validez para todos los efectos legales

Materia prima y procesos de producción y distribución responsables con el planeta

cadena. 44184

21756

2/2

\$

Factura diciembre de 2022
Contrato 289255
Referente de pago: 921824972 / 0
Documento No: 1313713255

Cliente:
CC/NIT:
Dirección de cobro: CR 131 CL 63 C-73
Medellín - Antioquia Estrato 3 Cdo. 7
0863210033007900007-000102153

Incremento 7 Distribución 100%
Consumo 78.01 m3
Acueducto 26 m3
Alcantarillado 26 m3
Energía 208 kWh
Gas 24.5 m3
Otras entidades \$22591.74
Ajuste al peso \$-0.12



Correo electrónico: sales@truora.com
www.truora.com

Información del Perfil

Nombre completo

SANTIAGO VIDAL MONSALVE

Identificación

1128478686

País Género

ColombiaMasculino

ID de la consulta

CHKf8ba84cf097c4139a4bbf24136a085b0

Puntaje

El **puntaje global** se obtiene de todas las fuentes consultadas.



Nivel de confianza



El **puntaje por nombre** se asigna a las bases consultadas y confirmadas por nombre consultado. **No se puede garantizar si corresponde a la persona consultada**, ya que podrían darse casos de homonimia (similitudes de nombres y apellidos entre dos o más personas). Ver más

El **puntaje por id** se asigna a las bases consultadas y confirmadas por número de documento.

10 Puntaje por ID

Reporte de consulta

Fecha de Consulta: December 20, 2022 - 16:31
Bogota (UTC -5)

Categorías de información

Identidad

Registros encontrados: 7

20% Peso sobre el puntaje global

10

[Ver desglose](#)

Penal y Criminal

Registros encontrados: 2

60% Peso sobre el puntaje global

10

[Ver desglose](#)

Legal

Registros encontrados: 4

10% Peso sobre el puntaje global

10

[Ver desglose](#)

Internacional

Registros encontrados: 0

10% Peso sobre el puntaje global

10

Profesional

Registros encontrados: 0

0% Peso sobre el puntaje global

10

Afiliações

Registros encontrados: 1

0% Peso sobre el puntaje global

10

[Ver desglose](#)

Medios

Registros encontrados: 0

0% Peso sobre el puntaje global

10

Impuestos y Finanzas

Registros encontrados: 1

0% Peso sobre el puntaje global

10

[Ver desglose](#)



Al final del reporte encontrarás las **bases consultadas**

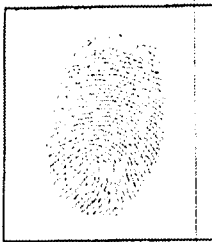
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, _____ Identificado

como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en representación de:

Autorizo expresa e irrevocablemente a CERCANOS TRAVEL CLUB, libre y voluntariamente, para que reporte, consulte y divulgue a la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia ASOBANCARIA, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente a mi comportamiento como contratista que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del presente contrato, en cualquier tiempo, y que podrá reflejarse en las bases de datos de la CIFIN o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la ley 1266 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, autorizo, expresa e irrevocablemente a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a mis relaciones comerciales que tenga con el Sistema Financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el Exterior, en cualquier tiempo. PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS pueda compartir información con terceros públicos o privados, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes EL CLIENTE tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, todo conforme a lo establecido en las normas legales vigentes dentro del marco del Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo SARLAFT de CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS.

REGISTRO DE HUELLA DACTILAR



Huella Dactilar

(Índice derecho)

Santiago u. dol m
1123973636
Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha: Medellín 21-12-2022

Quien suministre información que no corresponda a la realidad incurre en el delito de falsedad en documento privado. Art. 221 - 222 C.P.C.



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS
NIT 901'289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD
Proceso Responsable: SEGURIDAD
Fecha de Aprobacion de la version: 21 de noviembre de 2020

Pagina: 2 de 2
Version: 2.0

Referencias Familiares

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Martha monsalve	Madre	Crr 131 # 63 c 79	4270078	3012283677
Jaimc monsalve	tio	San cristobol vrd travelleras		3006771278

Observaciones

Referencias Personale

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Esneider Espinoza	Amigo			3145952244
Dumarx murillo	Amigo			3239745558

Observaciones

Referencias Laborales:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR

Observaciones

Aprueba: SI _____ NO _____

Firma Analista de seguridad: _____ Fecha de estudio: _____



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS

NIT 901'289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD

Proceso Responsable: SEGURIDAD

Fecha de Aprobación de la versión: 21 de noviembre de 2020

Pagina: 1 de 2

Version: 2.0

FOTO

Fecha: 21-12-2022

Placa: Smt916

Registro N°: _____

Nombres y Apellidos: Santiago Vidal Monsalve

N° Identificación: 1128978686

Tipo de Doc: Cedula

Nacionalidad: Colombiano

Direccion Residencia: cr 131 # 63C+9

Ciudad: Medellin

Barrio: San Cristobal

Telefono: 3197444789

Correo Electronico: Santiuidalm25@icloud.com

SELECCIONE SU ROL

Conduntor



Auxiliar



Contratista



Propietario



MEÑIQUE IZQUIERDO	ANULAR IZQUIERDO	MEDIO IZQUIERDO	INDICE IZQUIERDO	PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO	INDICE DERECHO	MEDIO DERECHO	ANULAR DERECHO	MEÑIQUE DERECHO

A través de la firma de este documento, autorizo a Traslados y Logística transporte sas o a sus representantes a realizar la verificación de mis antecedentes judiciales, fiscales y disciplinarios en las bases de datos pertinentes. Además, doy mi consentimiento para revelar esta información ante las entidades competentes, sin ninguna obligación de darme aviso por escrito de dicha revelación. Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que el suscrito no registra ninguna clase de antecedentes, ni se encuentra incurso en ningún proceso judicial o penal.

Firma:

Santiago Vidal M

Cedula:

1128978686



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA PRACTICA A CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH:03

VERSIÓN: ORIGINAL 04/08/2020

Nombre del evaluado:	Idalberto Santiago		
Cedula:	1-128 778 686		
Fecha de aplicación:	Experiencia:		
Lugar de evaluación:	Evaluador:		
Puntaje:	CUMPLE		
ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	Revisa los documentos del vehículo, conductor.	X	
2	Identifica las partes y el concepto básico de funcionamiento de los sistemas del motor.	X	
3	Revisa sistemas de seguridad y control.	X	
4	Revisa niveles de: Aceites, Refrigerantes, Electrolito y engrase.	X	
5	Comprueba funcionamiento de sistemas: eléctrico de alumbrado, señalización y accesorios.	X	
6	Pone en marcha el motor siguiendo los procedimientos establecidos.	X	
7	Interpreta los indicadores del panel de instrumentos	X	
8	Ajusta y verifica silla, espejo y cinturones.	X	
9	El vehículo es puesto en marcha acatando la normatividad vigente.	X	
10	Desplazamiento en línea recta, viraje, reversa.	X	
11	Coordinación de velocidades se efectúa teniendo en cuenta los rangos de revoluciones del motor.	X	
12	Realiza frenadas parciales y totales de acuerdo a la curva de frenado	X	
13	Reinicio de marcha siguiendo el procedimiento.	X	
14	Dimensiones Viso espaciales según vehículo.	X	
15	El mando del embrague es operado en la selección de cambios según normas técnicas.	X	
16	Activa las señales lumínicas y acústicas del equipo respetando la normatividad vigente.	X	
17	La aceleración del vehículo se efectúa de manera progresiva y dentro de la curva de rendimiento.	X	
18	Opera el vehículo teniendo en cuenta las condiciones de movilidad del tráfico.	X	
19	Acata las señales de tránsito.	X	
20	Reduce la velocidad utilizando los cambios.	X	
21	Comprueba el funcionamiento de los sistemas durante su desplazamiento.	X	
22	Identifica e interpreta las señales de tránsito	X	
23	Toma decisiones en la ruta con seguridad aplicando el manejo defensivo.	X	
24	Utiliza las líneas laterales en toma de curvas.	X	
25	Mantiene distancia de seguimiento segura.	X	
26	Adelanta con seguridad a los demás vehículos.	X	
27	Desciende técnicamente utilizando poco freno.	X	
28	Control del volante técnicamente.	X	
29	Mantiene las revoluciones dentro del rango.	X	
30	Utiliza el freno de ahogo adecuadamente	X	
31	Domina el uso del eje de dos velocidades.	X	
32	Usa el cambio adecuado al terreno.	X	
33	Observa los espejos retrovisores.	X	
34	Transita de acuerdo a lectura de la vía.	X	
35	Reduce velocidad por obstáculos en la vía.	X	
36	Parquea teniendo en cuenta los procedimientos	X	
37	Interactúa con los demás usuarios de la vía aplicando los principios de convivencia.	X	
38	Demostró habilidades y destrezas.	X	

NOTA: con el 60% de cumplimiento tiene que realizar capacitación en temas en los que demuestre debilidad, con un 75% debe ingresar en un plan de mejoramiento y con un 90% o más aprueba sin restricciones.

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

Fecha: 21-12-2022

Nombre del Evaluador:

Nombre del evaluado: Santiago Vidal M. Morales Cedula: 1128478 686Licencia de conducción: 1128478 686Categoría: C1Fecha de Vencimiento: 09-02-2024

Resultado de la prueba: _____

PRUEBA TEÓRICA

1. Los canales en las llantas sirven para:

- a. Eliminar agua
- ☒ b. Tener mejor vida útil
- c. Guardar piedras
- d. Contener aire

2.Cuál es el elemento que no es obligatorio en el equipo de carreteras.

- a. Extintor
- ☒ b. Conos
- c. Cables de inicio
- d. Gato

3. Cuando el indicador de temperatura en un equipo de transporte indica 200°F o 104°C

- a. Apagamos el motor
- b. No nos preocupamos
- c. La temperatura es correcta
- ☒ d. Ninguna de las anteriores

4. La técnica que deben utilizar los usuarios de la vía en su labor diaria es la de:

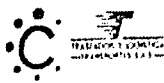
- a. Leer la vía
- b. Concentración
- c. Relajación
- ☒ d. Comer bien

5. Las señales reglamentarias, tiene por objeto:

- a. Advertir al usuario de la vía, la existencia de un peligro
- b. Guiar al usuario, proporcionándole información que pueda necesitar
- ☒ c. Indicar las limitaciones, prohibiciones o restricciones sobre su uso
- d. Modificar transitoriamente el régimen normal de la utilización de la vía

6. Las señales preventivas tienen por objeto

- a. Advertir al usuario de la vía, la existencia de un peligro
- ☒ b. Guiar al usuario, proporcionándole información que pueda necesitar
- c. Indicar las limitaciones, prohibiciones o restricciones sobre su uso
- ☒ d. Modificar transitoriamente el régimen normal de la utilización de la vía

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

7. Los documentos que debe portar todo conductor de un vehículo son:

- ☒ a. Cedula y licencia de conducción
- b. Carnet de la EPS
- c. Manejo defensivo y carnet de vacunas
- d. Afiliación a seguridad social

8.Cuál es la Ley por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre

- a. 106 de 2002
- b. 769 de 2002
- ☒ c. 2556 de 2001
- d. 173 de 2002

9. De acuerdo al Código Nacional de Tránsito, la separación que debe existir entre dos vehículos que circulan, uno detrás del otro en un mismo carril a 70 km/h, es de:

- a. 10 metros
- b. 25 metros
- c. 20 metros
- ☒ d. 1 metro

10. Cuando me encuentre en alguna condición adversa como conductor debo:

- a. Subir el vidrio
- ☒ b. Reducir la marcha o detener el vehículo
- c. Aumentar la intensidad de la luz
- d. Aumentar RPM

11. Para aprovechar mejor la potencia del motor debemos tener en cuenta:

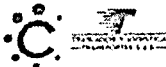
- a. La velocidad
- ☒ b. Selección del cambio más seguido
- c. Las revoluciones del motor
- d. Subir en un cambio pesado

12. Los frenos no responden adecuadamente cuando:

- ☒ a. Están nuevos
- b. Las llantas son radiales
- c. El vehículo pesa lo reglamentario
- d. Se frena demasiado

13. La velocidad máxima en carretera es:

- a. 70 km/h
- b. 90 km/h
- ☒ c. 80 km/h
- d. 65 km/h

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

14. El límite de velocidad para zonas escolares es:

- a. 60 km/h
- b. 50 km/h
- ☒ c. 40 km/h
- d. 30 km/h

15. Escriba el significado de cada señal de tránsito: (Responder como mínimo 5 correctamente)



Puedo parquear mi vehículo por 5 minutos	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Prohibido adelantar	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Ancho de carril 3.20 metros	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Circulación con luces altas	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------------



Permitido girar a la derecha	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Puedo detener el vehículo pero no más de 5 minutos	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Prohibida la circulación de vehículo de carga	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Siga adelante	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V
------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------	---------------------------------------	---	----------------------------	---------------------------------------	---------------	---------------------------------------	---------------------------------------

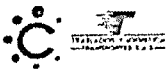
16. Escriba el significado de cada señal de tránsito: (Responder como mínimo 5 correctamente)



No puedo girar a la izquierda	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Puente angosto	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Precaución zona montañosa	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Zona escolar	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V
-------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------------------	--------------	----------------------------	---------------------------------------



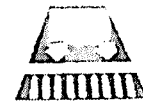
Ampliación simétrica de la calzada	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Niños en la vía	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Zonas de derrumbe	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V	Descenso peligroso	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> V
------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------	----------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------------------	---------------------------------------

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

17. Según la señal de tránsito marque falso o verdadero. El aspirante deberá responder correctamente como mínimo 7 de las 10 señales de tránsito.



Puedo adelantar en cualquier sentido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ningún sentido puede adelantar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doble sentido y no puedo adelantar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puedo adelantar en cualquier sentido	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------



Puedo adelantar al lado izquierdo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Separa cada fila de vehículos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Línea límite para adelantar vehículo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cebra o zona peatonal, línea de pare	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

18. La arrancada en un ascenso se realiza con la ayuda del freno estacionario
F () V (✓)


19. El odómetro del tablero de Instrumentos, tiene la función de determinar la velocidad
F (✓) V ()

20. La barra estabilizadora hace parte de la dirección del vehículo.
F () V (✓)

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.
F (✓) V ()

22. La función del aceite en el motor es:

- Lubricar y llenar los conductos, mantener la distancia en las moléculas.
- Lubricar, enfriar, limpiar y proteger, mantener una película de aceite entre los dos metales en movimiento.
- Limpia, cuida el motor y lo protege de la humedad y el calor.
- ☒ Mantener los metales en perfecto alineamiento.

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

23. El ticket de viaje el pasajero lo debe comprar:

- a. Al conductor
- b. Al auxiliar
- c. En la taquilla
- ☒ d. Al despachador

24. Se realiza una revisión pre-operacional, con el fin de determinar las condiciones de:

- a. El buen estado del vehículo.
- b. Para evitar fallas en el trabajo.
- ☒ c. Para mejorar el servicio.
- d. Todas las anteriores.

25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:

- a. Cuando el vehículo se acelera.
- ☒ b. Cuando el vehículo se apaga.
- c. Cuando el vehículo se mueve.
- d. Cuando el vehículo vibra.

26. Al atender una novedad durante la prestación del servicio se debe actuar:

- a. Alejándose de los problemas del pasajero.
- b. Escuchando la versión o la inquietud del pasajero.
- c. De acuerdo con la gravedad de la novedad presentada.
- ☒ d. Dependiendo del conflicto.

27. Prestar un servicio de calidad, seguro y responsable por parte del conductor amable, es:


- a. Crítica fuerte del cliente.
- b. Satisfacción del usuario.
- c. Cumplimiento de la ruta
- ☒ d. Daños de los equipajes.

28. Dentro del proceso de la prestación del servicio de transporte intermunicipal, la recepción es en:

- ☒ a. El terminal de transportes.
- b. El paradero.
- c. El parqueadero.
- d. El taller.

29. La especificación SAE 15w – 40 corresponde a:

- a. Un aceite para motor multigrado
- b. Un aceite para motor monogrado
- ☒ c. Un aceite para motor ATF
- d. Un aceite para motor hidráulico

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

30. Las vías urbanas se clasifican en:

- a. Metro vía, troncal, férreas, autopistas, arterias principales y secundarias.
- b. Férreas, autopistas, carreras principales, privadas y peatones.
- c. De uso exclusivo, troncales, ciclo vías, peatonales.
- ☒ d. Carreteras secundarias, autopistas, arterias, principales y recolectoras.

31. Transitar a la defensiva es:

- a. Conducir con seguridad adelantándonos a los hechos y a los actos inseguros
- b. Conducir con agresividad adelantándonos a los demás
- c. Conducir de tal manera que estemos lejos de los que intervienen en la vía
- ☒ d. Ninguna de las anteriores.

32. Un accidente es:

- a. Cuando los demás no respetan el tránsito
- ☒ b. El resultado de manejar a la defensiva
- c. Hecho inesperado que ocurre en la vía por acción de uno o más usuarios.
- d. Todas las anteriores.

33. Algunas de las causas de los accidentes por factor humano son:

- ☒ a. Vehículos, vías, señalización
- b. Cansancio, distracción e imprudencia
- c. Clima, obras, señales
- d. Ninguna de las anteriores.

34. Las decisiones que tomamos al conducir son producto de:

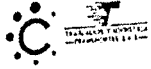
- ☒ a. Lo que los demás nos dejan hacer
- b. Lo que imaginamos, lo que queremos
- c. Lo que se ve, lo que se oye, lo que se siente
- d. Ninguna de las anteriores.

35. La velocidad adecuada es:

- a. La que las señales nos indiquen en cada lugar
- ☒ b. La que el entorno y el medio nos permitan para transitar seguros
- c. La que el vehículo pueda alcanzar.
- d. Ninguna de las anteriores.

36. Distancia de reacción más distancia de frenado es igual a:

- a. Distancia total para detenerse
- b. Distancia que recorreremos
- c. Distancia para actuar
- ☒ d. Distancia de reacción

	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
	PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES	
	CÓDIGO: FGH-02	VERSIÓN: ORIGINAL

37. Un conductor profesional integral es el que:

- a. Se comporta como mejor le parezca
- b. Tiene en cuenta el ser, el hacer y el saber
- ☒ c. Conduce de acuerdo a la necesidad
- d. No respeta las normas

Santiago Vidal

FIRMA DEL EVALUADO

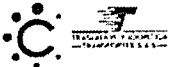
NOMBRE: Santiago Vidal Monsalve

CEDULA: 1128 478 686

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:

CEDULA:

	PROCESO DE TALENTO HUMANO	
	EVALUACIÓN DE VERIFICACIÓN DE CONOCIMIENTOS	
	CÓDIGO: FGTH-01	VERSIÓN: ORIGINAL, 4/08/2020

Nombre del Evaluado		Fecha	
Instrucciones Por favor antes de contestar lea la pregunta, en caso de tener alguna duda remítase al Coordinador de Gestión de Recursos. No deje pregunta sin contestar, ya que de esto depende el buen análisis de los datos recolectados.			

Prueba Matemática

$$\begin{array}{r} 12587 \\ \times 49 \\ \hline 616.763 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 9567 \\ \times 8 \\ \hline 76.536 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 1879 \\ 89522 \\ + 55 \\ \hline 91.456 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 8754 \\ 6524 \\ + 478000 \\ \hline 493.278 \end{array}$$

$$8541/2 = 4.270,5$$

$$7369/3 = 2436.33$$

$$\begin{array}{r} 652497 \\ - 45873 \\ \hline 606.624 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 87452 \\ - 325 \\ \hline 87127 \end{array}$$

Prueba de lectura y escritura

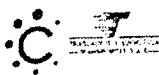
1. Algo que da LUZ: Árbol ☐ Casa ☐ Vela ☒
2. Lo opuesto de CERCA: Abajo ☐ Ahora ☐ Lejos ☒

"mire el tanque vacío" dijo el mecánico, al hombre que no podía poner en marcha el carro. "No necesita ningún arreglo, necesita b "

- a) Agua ~~b) gasolina~~ c) aire

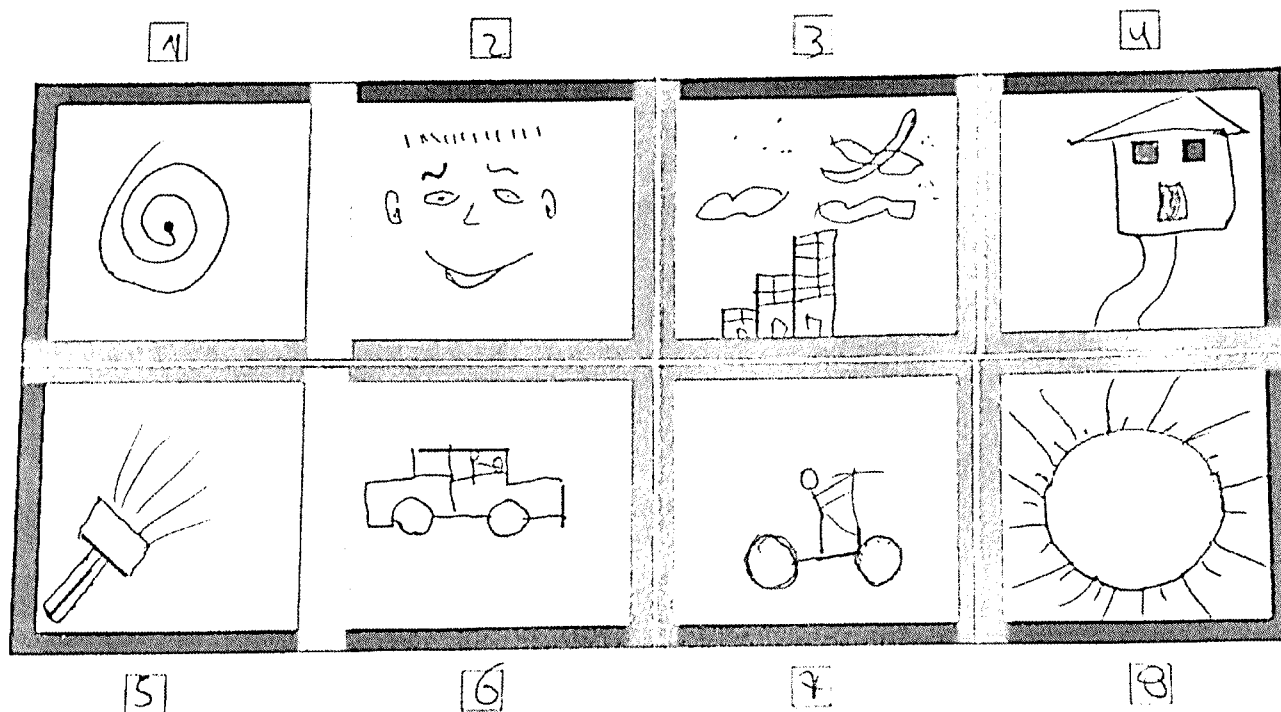
Dictado:

Conclusiones del Evaluador:

	PROCESO DE GESTION HUMANA	
	PRUEBA PSICOTECNICA	
	CODIGO: FGH-04	VERSION: ORIGINAL

TEST WARTEGG

Nombre Santiago Vidal Fecha 21-12-22
 Edad 30 Sexo M Grado De Escolaridad Bachiller
 Profesión Conductor Lugar De Nacimiento Medellin



TITULOS DIBUJOS

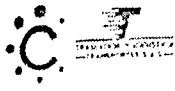
1. Spiral
2. Rostro
3. Edificio
4. Casa
5. Interno
6. Carro
7. monopatín
8. Sol

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 3

DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 7

DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 1

DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFÍCIL 3



PROCESO DE GESTION HUMANA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CODIGO: FGH-05

VERSION: ORIGINAL, 04/08/2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La actividad de la conducción de un VEHICULO AUTOMOTOR es catalogado de ALTO RIESGO, por tal razón el conductor debe ser consciente de esta realidad, POR LO QUE PROCEDEREMOS A REALIZAR PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS en beneficio de la seguridad vial de todos los actores viales.

"Artículo 2.2.1.6.12.8. Control del uso de sustancias psicoactivas y alcohólicas. Las empresas de Servicio Público en Transporte Terrestre Automotor Especial deberán practicar controles de uso de sustancias psicoactivas y de pruebas de alcoholemia a una muestra representativa de los conductores de la empresa, al menos una vez al mes.

La empresa realizará los controles directamente o a través de empresas que presten el servicio, haciendo uso de dispositivos y procedimientos homologados para ello, sin que pueda trasladar el costo de los mismos a los conductores o propietarios de los vehículos.

Mensualmente las empresas o los particulares deberán reportar los resultados y las estadísticas de las pruebas realizadas a la Superintendencia de Puertos y Transporte.

Departamento de Seguridad Vial TRASLADOS Y LOGÍSTICA S.A.S - "CERCANOS"

Fecha 21-12-2022

NOMBRE Santiago Vidal Monsalve CC. 1128 478686

COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA Si

1. ¿ Ha ingerido licor en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☒
2. Ha fumado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☒
3. Ha utilizado aerosoles bucales en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☒
4. Tiene algún objeto dentro de la boca (dulces, chicles, palillos , etc) Si ☐ No ☒
5. Ha Vomitado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☒
6. Ha eructado en los últimos 15 minutos? Si ☐ No ☒

Se ha informado al conductor de forma precisa y clara: 1. La naturaleza y objeto de la prueba 2. El tipo de prueba disponible. 3 los efectos que se desprenden de su realización 4. Las consecuencias que siguen de la decisión de no permitir su práctica. 4. El trámite administrativo que debe sufrirse posterior a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella.