
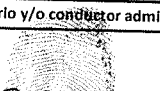


foto:
- Kioskos

El conductor de la
Conductor
Antonio Andrés Tabares
DUP

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA				OPERACIÓN	
CATEGORIA		TRANSPORTE DE CARGA		Corbeta.	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO					
Nombre Responsable			SOEYSON LE NIEVES Sanchez		Teléfono: 3142100614
Nombres del Propietario			JOSE VICENTE NIEVES Sanchez		RUT #
Documento de identidad			5600.3822		Teléfonos 314718.0614
Dirección Residencia			Dg 33A #396-50 SUR		E-mail njose6127@gmail.com
Datos del Vehículo	Placa	Marca:	Modelo año: 2026		
	Tipo: Pax /Carga	Capac. Kg	Cilindraje: 1173		
SOAT		Número	Compañía		Vigencia Día/Mes/Año
TECNOMECANICA		Seguros Mundial		14/10/26	
INVIMA					
FUMIGACION					
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS					
Nombres Conductor 1		Juan David NIEVES Hurtado		Teléfonos	CARNT. MANIPULACION
Documento de identidad		1012.331.911		3102226290	
Licencia de Conducción		1012331.911		Vencimiento	08/09/26
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)	Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre
Salud Total		Surja	P		O
Dirección Residencia		Dg 33A #396-50 SUR		E-mail	nievesdavid1946@gmail.com
Referencia amigo(a)		MARIA RODRIGUEZ		Teléfono	3115057218
Referencia Familiar		JOSE NIEVES		Teléfono	3147180614
Referencia Familiar		HILDA HURTADO		Teléfono	3702112698
Nombres Conductor 2					
Documento de identidad				Teléfonos	
Licencia de Conducción				Vencimiento	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)	Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre
Dirección Residencia				E-mail	
Referencia Familiar				Teléfono	
Referencia amigo(a)				Teléfono	
Referencia amigo(a)				Teléfono	
<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: 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 prácticos de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fee 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 recibir 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, entregarles 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>					
<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.</p>					
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo			Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS		
					
En Bogotá, D.C. a los 03 del mes de AB de 2026			En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____		

Cercanos Red Transaccional - Formato #001

GPS Simon
 Usuario: njose6127@gmail.com
 Contraseña: Julieeth1995#

Mcdias
 ATO: 1.30m
 Aneto: 1.40m
 Lazo 2.30m



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

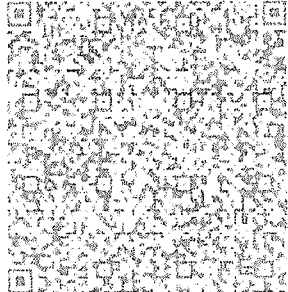
LICENCIA DE TRÁNSITO No. **10036675079**

PLACA QJX467	MARCA KARRY	LÍNEA SQR5023XXYK06	MODELO 2026
CILINDRADA CC 1.173	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA PANEL	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 486
NÚMERO DE MOTOR SQR472WBABSC00298	REG N	VIN LVM6A1A19TB202293	
NÚMERO DE SERIE LVM6A1A19TB202293	REG N	NÚMERO DE CHASIS LVM6A1A19TB202293	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) NIEVES SANCHEZ JOSE VICENTE			IDENTIFICACIÓN C.C. 5660382

RESTRICCIÓN MOVILIDAD *****	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 79
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/S 352025000976078 I	FECHA IMPORT. 13/05/2025	PUERTAS 5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC		
FECHA MATRÍCULA 20/10/2025	FECHA EXP. LIC. TTO. 20/10/2025	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOYTTT MCPAL FUNZA		



LT10000702987



HASTA LA FECHA DE VIGENCIA DE LA POLIZA
 2025 10 14

HASTA LA FECHA DE VIGENCIA DE LA POLIZA
 2025 10 15

HASTA LA FECHA DE VIGENCIA DE LA POLIZA
 2026 10 14

POLIZA 92574227 - 613610070	RIZAL QJX467	CLASE DE VEHICULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PUBLICO	CUOTAS DE VENTAS 1173	AÑO DE 2026
EMBAJADOR 2	NOMBRE KARRY			CAPACIDAD PANEL	
NIT SQR6023XXYK06					
NIT SQR472WBABSC00298	NIT LVM6A1A19TB202293	NIT LVM6A1A19TB202293		CAPACIDAD 0,49	
NOMBRE DEL SEÑORADO JOSE VICENTE NIEVES SANCHEZ	TELEFONO DEL SEÑORADO 3142180614	TIPO DE DOCUMENTO DEL SEÑORADO CC	NÚMERO DEL DOCUMENTO DEL SEÑORADO 5660382	CIUDAD DE RESIDENCIA DEL SEÑORADO BOGOTA D.C.	
TRANSACCION DEL SEÑORADO 1317	CODIGO NACIONAL DE IDENTIFICACION 14	CLAVE PATRIOTICA 80000864	NIT FORMULARIO 92574227	CIUDAD DE EMISION 11001	
TARIFA 21	PRIMA ANUAL \$ 518.100	CONTRIBUCION FOMVIA \$ 269.400	TASA FOMVIA \$ 2.400	GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL POLIZA \$ 789.900				GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS 8,77¹	
				INCAPACIDAD PERMANENTE 180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750⁵	

Se le harán cargo en caso de las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

Modificación de la ley de tránsito por duplicidad de seguros

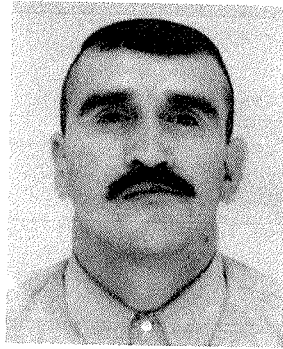
Habeas data

Topes de cobertura gastos medicos

Digitally signed by COMPAÑIA
 MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
 Date: 2025.10.21 11:32:39 -05'00



HOJA DE VIDA



INFORMACION GENERAL:

APELLIDOS:	NIEVES SANCHEZ
NOMBRE:	JOSE VICENTE
DIRECCION:	DIAGONAL 73 A SUR N° 78 I 50 ETAPA 8 CASA 79
BARRIO:	ALAMEDA DEL PARQUE (BOSA)
CIUDAD:	BOGOTÁ
FECHA DE NACIMIENTO:	16 DE ABRIL 1971
LUGAR:	GUAVATA (SANTANDER)
CEDULA DE CIUDADANIA	5.660.382 DE GUEPSA (SANTANDER)
ESTADO CIVIL	CASADO
EMAIL	njose6127@gmail.com



Para pagos y consultas tu número de cliente es:

2671307-7

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 380530767-5

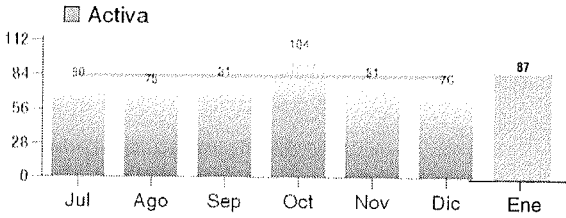
CLIENTE

FIDUCIARIA UNION DG 73 A SUR NO 78 I 50 CA 79 ALAMEDA DEL PARQUE BOGOTÁ, D.C. - VILLA ANNY II



09 125 3923 / 1017711

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO \$785,09

CONSUMO DIARIO: 3,00 kWh

VALOR DIARIO: \$1.455

PERÍODO FACTURADO: 11 DIC/2025 A 08 ENE/2026

DIAS FACTURADOS: 29

CONSUMO MES 87 kWh

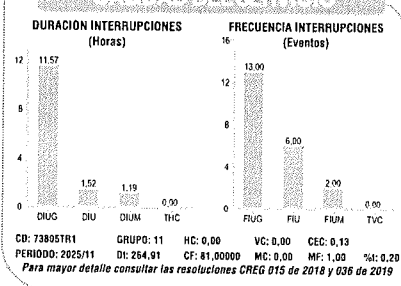
CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES 83 kWh

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial 2
ESTRATO: 0,00
CARGA kW: 1
FACTOR: 1
RUTA REPARTO: 10001091253923
RUTA LECTURA: 11091250526
MANZANA DE LECTURA: MSSF458935
MEDIDOR NO: 1017711
SUBCLASE: Básica

CALIDAD DEL SERVICIO



USO SEGURO DE ENERGÍA

Revisa tus cables regularmente. Mantenerlos en buen estado es una forma sencilla de asegurar un entorno confiable y libre de riesgos.

CONTÁCTANOS

Contact information including website, chat, phone numbers, QR code, and emergency services.

¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?

Payment options including virtual wallets, biller, banks, and QR code.

Inscríbete a factura electrónica* y aprovecha los beneficios.



En esta factura ves un concepto adicional que corresponde a un valor no incluido en tarifas anteriores...



FECHA GENERACIÓN: 14/01/2026 00:45:32
FECHA EXPEDICIÓN: 14/01/2026 12:15:09

CJDE: a109bae4ecca97cc801686a3d7b3bc50b21197c3e540ca0276b7c3e47903cbbaf1c78cd7998966b0516b1720821dc3c

Proveedor Tecnológico: Canva | Tecnología y Servicios SAS BIC - Nombre del SW: CENFinanciero - NIT 890.321.151-9

JUAN DAVID NIEVES HURTADO

Cédula de Ciudadanía Número: 1.012.331.911 Expedida en Bogotá

Fecha de nacimiento: 20 abril 2005 Rh: O+

Diagonal 73 a N° 78 i 50 sur

Celular: 3144241286

Email: Davidnieves19@gmail.com

PERFIL

Soy una persona con valores bien cimentados, los cuales he formado con integridad y conciencia en todos los ámbitos de mi vida, de estos puedo destacar: la responsabilidad, la constancia, la honestidad y la disciplina, además poseo excelente disposición para adquirir nuevos conocimientos y trabajar en equipo, con el propósito de lograr un avance significativo en mi formación tanto personal como profesionales aplicables estas en el ámbito laboral.

FORMACIÓN ACADEMICA

Secundaria:

COLEGIO REAL LATINO

Bachiller académico

Bogotá

2023

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre jefe:

OLIVERIO ROA

Celular:

3123685473

Cargo:

RECOLECCION DE FRUTAS

Fecha de ingreso:

enero 2020

Fecha de retiro:

enero 2024

Laboral realizada:

realizo trabajo de agricultura

Celular:

3123685473

Nombre jefe:

NIXON ARLES AVILA AVILA

Celular jefe:

3115620716

Cargo:

CONDUCTOR

Fecha de ingreso:

febrero 2024

Fecha de retiro:

Febrero 2025

Laboral realizada:

manejando una Hinday H 100

REFERENCIAS:

Familiares:

JOSÉ VICENTE NIEVES SÁNCHEZ

Cel.: 3142180614

Ocupación: Empleado

HILDA BEATRIZ HURTADO CHAVES

Cel.: 3202112698

Ocupación: AMA DE CASA

Personales:

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ CABALLERO

Cel.: 3115057718

Ocupación: EMPLEADA Y ESTUDIANTE

JUAN DAVID NIEVES HURTADO
CC. N° 1.012.331.911 Expedida en Bogotá



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1012331911

NOMBRE

JUAN DAVID NIEVES HURTADO

FECHA DE NACIMIENTO

20-04-2005

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

14-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

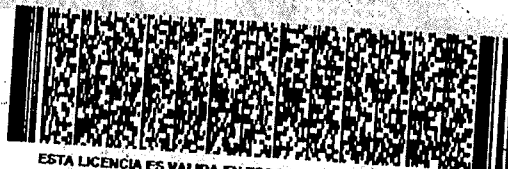


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	17-06-2034	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	08-09-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	08-09-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007763941

Servicios Integrales 60947.2.0-27 022A

JUAN DAVID
NIEVES HURTADO

C.C 1012331911
Nit N901812542
Afiliado DEP
Empresa PINERI LOGISTICA SAS



ACTA DE COMPROMISO: PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS

Fecha: 24 Feb 2026

Ciudad: Bogotá DC

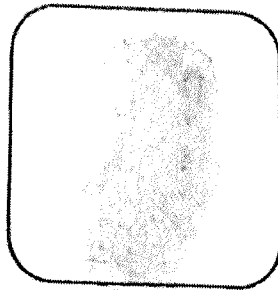
Yo, Juan David Nieves, identificado con CC: No. 1012331911
en mi calidad de **Conductor de vehículo de transporte público**, declaro mi compromiso
con la seguridad y el bienestar propio y de terceros, aceptando las siguientes cláusulas:

1. **Prohibición de Consumo:** Me comprometo a no ingerir bebidas alcohólicas ni consumir sustancias psicoactivas (drogas ilícitas o sustancias que alteren el sistema nervioso) durante el desempeño de mis funciones o en las instalaciones de la entidad Ministerio de Salud.
2. **Estado Óptimo:** Me obligo a presentarme a mis labores en condiciones físicas y mentales óptimas, libre de cualquier efecto residual (resaca o efectos post-consumo) de dichas sustancias Procuraduría General de la Nación.
3. **Consentimiento de Pruebas:** Autorizo de manera expresa la realización de pruebas de alcoholimetría o detección de sustancias cuando la empresa lo considere pertinente o de manera aleatoria, siguiendo los protocolos de Medicina del Trabajo.
4. **Medicamentos Controlados:** En caso de estar bajo tratamiento médico con fármacos que afecten la capacidad de reacción, me comprometo a informar de inmediato y presentar la fórmula médica correspondiente Positiva Compañía de Seguros.
5. **Sanciones:** Entiendo que el incumplimiento de este compromiso constituye una falta grave que puede dar lugar a la terminación del contrato por justa causa o sanciones legales pertinentes.

Para constancia de lo anterior, firmo el presente documento:

Juan David Nieves

Firma: [Firma]
C.C. No.: 1012331911



Huella Dactilar