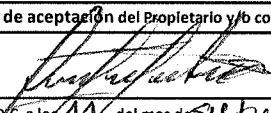
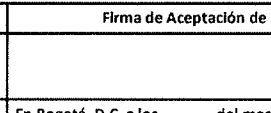


SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA				OPERACIÓN	
CATEGORIA	TRANSPORTE DE CARGA			Anto Llana	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO					
Nombre Responsable	Luis Israel Suarez Cos Bedo			Teléfono:	3157046070
Nombres del Propietario	Luis Israel Suarez Cos Bedo			RUT #	
Documento de identidad	79113732	Telefonos	3157046070		
Dirección Residencia	Cra 119A #17D-17	E-mail	luisssuarez79@gmail.com		
Datos del Vehículo	Placa: SKW 375	Marca: Hyundai	Modelo año:	2007	
	Tipo: Pax /Carga Carga RF	Capac. Kg	1000	Cilindraje:	2607
	Número	Compañía	Vigencia Día/Mes/Año		
SOAT		Seguros comerciales BOLIVAR	11/12/75		
TECNOMECANICA		CDA FORTA BON SAS	18/11/75		
INVIMA		BOSATA	27/08/75		
FUMIGACION					
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS					
Nombres Conductor 1	Luis Israel Suarez Cos Bedo		Telefonos	CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad	79113732		315046070	15/08/76	
Licencia de Conducción	79113732		Vencimiento	15/10/75	
EPS Afiliado(a)	ARL Afiliado(a)	Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre		
Sanitas	ColSanitas		A+		
Dirección Residencia	Cra 119A #17D-17	E-mail	luisssuarez79@gmail.com		
Referencia amigo(a)	Isaac Figueroa	Teléfono	3124063005		
Referencia Familiar	Raula Oslina	Teléfono	3703496464		
Referencia Familiar	Ana Suarez	Teléfono	3133903675		
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			Teléfono		
Referencia amigo(a)			Teléfono		
Referencia amigo(a)			Teléfono		
<p>Manifiestación 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 fee por concepto de servicios que me autorken 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 georeferenciación, 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		
					
En Bogotá, D.C. a los 11 del mes de setiembre de 2015.			En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20_____		



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10003839709

PLACA
SKN355

MARCA
HYUNDAI

LÍNEA
H100 TRUCK

MODELO
2007

CILINDRADA CC
2.607

COLOR
BLANCO CREMA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
FURGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
1000

NÚMERO DE MOTOR
D4BB6354923

REG VIN
N *****

NÚMERO DE SERIE
KMFZBN7BP7U233770

REG NÚMERO DE CHASIS
N KMFZBN7BP7U233770

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SUAREZ CESPEDES LUIS ISRAEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79113732

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

ELINDAJE

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
01186100502751

I/E FECHA IMPORT.
1 24/10/2006

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

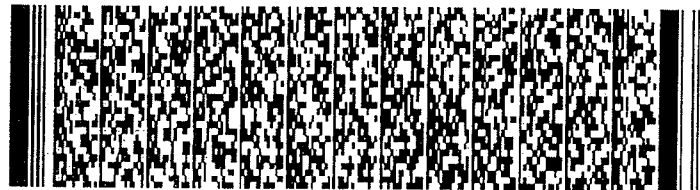
FECHA MATRÍCULA
20/11/2006

FECHA EXP. LIC. TTO.
07/07/2012

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUND/ZIPAQUIRA



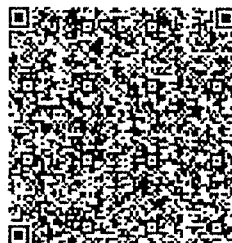
LT01002980189

Morpio 27004937-2012-01-25

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO MES DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO MES DÍA
2024 11 12	2024 12 12	2025 12 11



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1530112558801	SKN355	CAMIONETA	PÚBLICO	2607	2007
PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA			
2	HYUNDAI	2			
LÍNEA VEHÍCULO					
H100 TRUCK					
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TOT.		
D4BB6354923	KMFZBN7BP7U233770	KMFZBN7BP7U233770	1		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LUIS ISRAEL SUAREZ CESPEDES		3152046020	CC	79113732	BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
66268	1530	66268	1530112558801	BUCARAMANGA-SANTA	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN POSTGA	TASA RUPT	AMPAROS POR VICTIMA	NASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
732	\$311,600.00	\$162,000.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²	
\$475,700.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

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

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



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

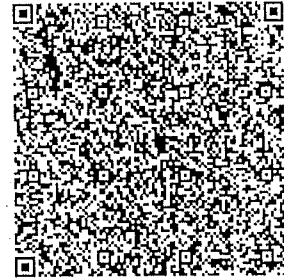
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes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

Texto habeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se las 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.



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 177263441

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA FONTIBON S.A.S

NIT: 901311067

No. de Certificado de
Acreditación:

Fecha de expedición: 2024/11/18

Fecha de vencimiento: 2025/11/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SKN355

CLASE: CAMIONETA

MARCA: HYUNDAI

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2607

NRO. MOTOR: D48B6354923

NRO. CHASIS: KMFZBN7BP7U233770

VIN:

LÍNEA: H100 TRUCK

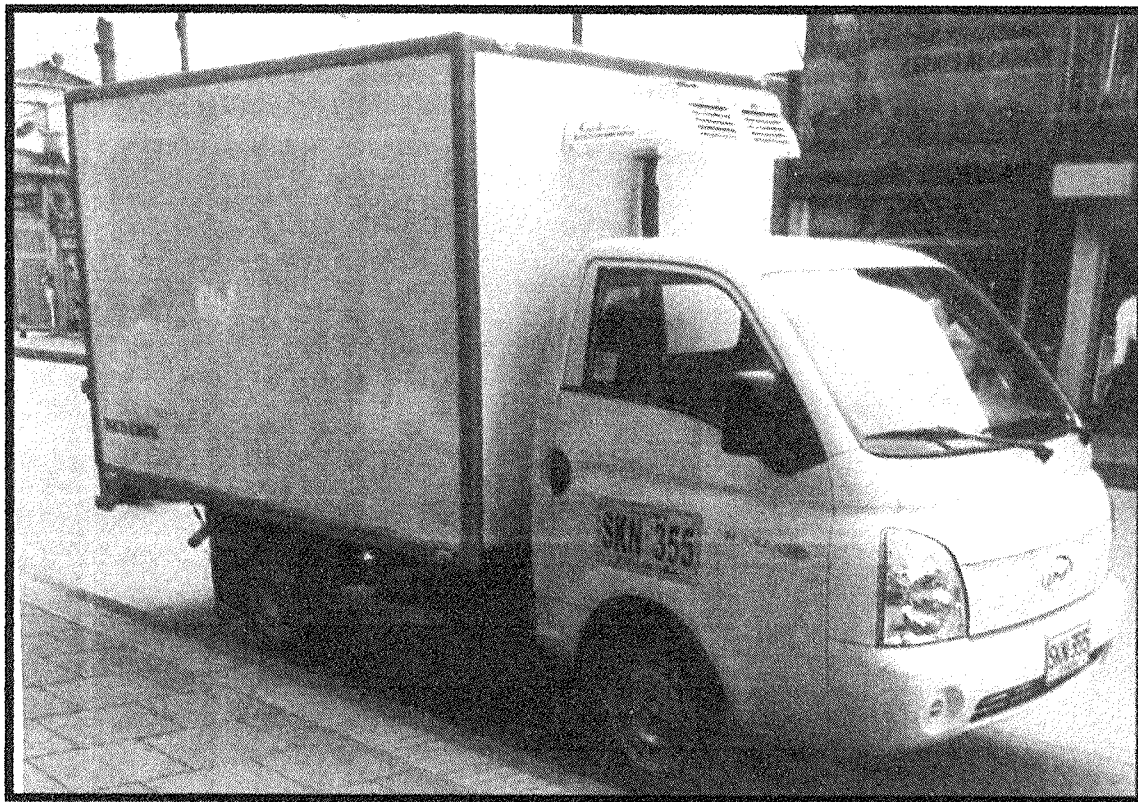
COLOR: BLANCO CREMA

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS I. SUAREZ C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY GONZALO RUIZ URDANETA

● **HOJA DE VIDA AUTOMOVIL CAMIONETA
HYUNDAI H-100**



CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

PLACA:	SKN 355
CILINDRAJE:	2607
MODELO:	2007
COLOR:	BLANCO CREMA
SERVICIO:	PUBLICO
CARROCERIA:	FURGON THERMO KING
MATRICULADO:	ZAPAQUIRA-CUNDINAMARCA

E.S.E.: <i>San Juan Occidente</i>	Fecha: DD MM AAAA
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO	
ID vehículo: <i>1146</i>	Número de Inscripción: <i>18921</i>
Número de carpeta: <i>1146</i>	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <i>CAPS zona finca</i>	
Dirección donde se realiza la inspección: <i>Kr 106 15A 22</i>	
Localidad: <i>Fuzú</i>	
UPZ: <i>zona finca</i>	Barrio: <i>predio Cardenal</i>
Nombre del propietario del vehículo: <i>Luis Israel Suarez Cespedes</i>	
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	Número: <i>79113732</i>
Correo electrónico para notificación* <i>luisvarezc79@gmail.com</i>	
Dirección de Notificación: <i>Kr 119A 17D 17</i>	Teléfono: <i>3152046020</i>
Nombre del propietario del producto: <i>Luis Israel Suarez Cespedes</i>	
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	Número: <i>79113732</i>
Correo electrónico para notificación* <i>luisvarezc79@gmail.com</i>	
Dirección de Notificación: <i>Kr 119A 17D 17</i>	Teléfono: <i>3152046020</i>
Línea de intervención: <i>Alimentos suaves y semisólidos</i>	
Clase de vehículo: <i>Camioneta</i>	Tipo de carrocería: <i>Furgón</i>
Modelo: <i>2007</i>	Marca: <i>Hyundai</i>
Placa: <i>2007 SKN355</i>	
Sistema de refrigeración: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Número de trabajadores: <i>1</i>	Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo <input checked="" type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
Tipo de productos que transporta: <i>Lacteos derivados lacteos, derivados curados.</i>	

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN DD MM AAAA	Favorable <input type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección <i>85</i> %
	Favorable con requerimientos <input checked="" type="checkbox"/>	
	Desfavorable <input type="checkbox"/>	

MOTIVO DE LA INSPECCIÓN

Programación <input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado Número de radicado: <input checked="" type="checkbox"/>	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: <input type="checkbox"/>
Solicitud oficial Número de radicado: <input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/>
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:		

EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN

Acceptable	A	Marque con una X cuando el vehículo 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 vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inacceptable	I	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno 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 vehículo continúe ejerciendo sus labores.

II. CONCEPTO SANITARIO

% 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 SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
97%	X Favorable	90-100%	
	Favorable con requerimientos	60-89,9%	
	Desfavorable	<59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

Número total de muestras tomadas	
Número del acta de toma de muestras	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

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

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Congelación	<input type="checkbox"/>	Suspensión total de trabajos o servicios	<input type="checkbox"/>
Decomiso	<input type="checkbox"/>	Destrucción o desnaturalización	<input type="checkbox"/>

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria: Los hallazgos registrados son la esencia al momento de la inspección, no cuenta con producto por rotulado, se veía placa # 5K 1355, se actualiza placa vehículo.

Observaciones por parte de la persona que atiende la inspección:

[Firma] NINGUNA

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy 20 del mes de 03 del año 2011 en la ciudad de Bogotá D. C. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, propietario, representante legal, responsable del vehículo o quien atendió la inspección.

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

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: <u>Morco Tomas Angulo Martinez</u>	Nombre: <u>/</u>
Tipo de documento: <u>CC</u>	Tipo de documento: <u>/</u>
Número de documento: <u>1018068314</u>	Número de documento: <u>/</u>
Profesión u oficio: <u>Secretario de Salud</u>	Profesión u oficio: <u>/</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>/</u>
PERSONA QUE ATIENDE LA INSPECCIÓN	TESTIGO
Nombre: <u>Luis Israel Suarez Cordero</u>	Nombre: <u>/</u>
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>	Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/>
Número de documento: <u>79113732</u>	Número de documento: <u>/</u>
Cargo: Encargado <input type="checkbox"/> Conductor <input checked="" type="checkbox"/>	Firma: <u>/</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	

NOTA 1/ "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarrea las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

LUIS ISRAEL SUAREZ CESPEDES

C.C. No. 79.113.332 de Bogotá



Soy una persona con alto sentido de responsabilidad, compromiso y liderazgo. Con actitud de servicio hacia los demás, con buena disposición para servir en labores individuales o en equipo. El objetivo principal es vincularme a una empresa donde pueda asumir nuevos retos que me permitan aumentar mis conocimientos en el campo laboral, con deseo de aportar ideas competitivas conociendo y teniendo en cuenta los valores y principios básicos del trabajo.

● **DATOS PERSONALES**

FECHA DE NACIMIENTO:	21 de Noviembre de 1.959
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bogotá
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCION:	Carrera 119 A No. 17 D - 17 ✓
CELULAR:	315 2046020 ✓
E-MAIL:	luissuarezc79@gmail.com ✓

● **REFERENCIAS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA: LACTEOS DEL CESAR
CONTACTO: YEIMI KATHERIN CRISTANCHO
CELULAR: 3214989903
TIEMPO LABORADO: 2 AÑOS
MOTIVO RETIRO: VOLUNTARIO


● **REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE PAULA LUCIA OSPINA REYES
OCUPACIÓN Comerciante - Independiente
CELULAR 320 3496464
DIRECCION Calle 23 B No. 103 B 73

NOMBRE ANA BEATRIZ SUAREZ CESPEDES
OCUPACIÓN Comerciante - Independiente
CELULAR 313 3903675
DIRECCION Calle 18 A No. 121 A 22

● **REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE ISAAC DE JESUS FIGUEROA FIGUEROA
OCUPACIÓN Comerciante - Independiente
CELULAR 312 4863085
DIRECCION Calle 18 A No. 121 A 22



LUIS ISRAEL SUAREZ CESPEDES
C.C. No.79.113.332 de Bogotá

● **REFERENCIA LABORAL**

NOMBRE DE LA EMPRESA:	LACTEOS DEL CESAR
CONTACTO:	YEIMI KATHERIN CRISTANCHO
CELULAR:	3214989903
TIEMPO LABORADO:	2 AÑOS
MOTIVO RETIRO:	VOLUNTARIO

● **DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE:	LUIS ISRAEL SUAREZ CESPEDES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79.113.332
CELULAR:	315 2046020
DIRECCION	Calle 119 A No. 17 D 17

Anexos:

- ❖ Fotocopia Tarjeta de Propiedad
- ❖ Fotocopia SOAT
- ❖ Fotocopia Cedula de Ciudadanía
- ❖ Fotocopia RUNT
- ❖ Fotocopia Licencia de Conducción

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **79.113.732**

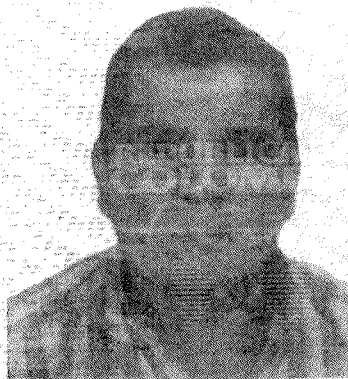
SUAREZ CESPEDES

APELLIDOS

LUIS ISRAEL

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

21-NOV-1959

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74

A+

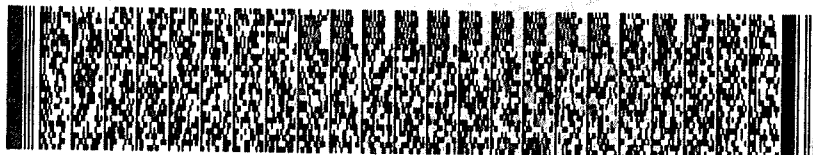
M

ESTATURA G.S. RH
22-NOV-1977 BOGOTÁ D.C.

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



R-1500150-00990212-M-0079113732-20180327

0060488166A 1

5021828102

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 79113732

Libertad y Orden

NOMBRE
LUIS ISRAEL SUAREZ GESPEDES

FECHA DE NACIMIENTO
21-11-1959

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
15-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
PÉRDIDA AUDITIVA LEVE PAL

ORGANISMO DE TRÁMITE EXPEDIDOR
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-10-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-10-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03007898481

Servicios Integrales 60947.2.0-28 02/24

T

En

Multipagos

OFC: 1040 - RM - Rapicade Fontibon
 FCH: 01/09/2025 11:19:07 AM
 CAJ: DSOTO - DIANA MARIA SOTO
 JARAMILLO

TRANSACCION	REFERENCIA	IMPORTE
ATR SAAB	104097705175	228,370.00
CANTIDAD: 1	TOTAL:	228,370.00
MEDIOS DE PAGO	VALOR	
Estratario Recibido		228,370.00

507673c3ef4d4d11b47ce229b88b2bd6

38m³

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este período



32.000

Promedio al día



525

MO

OR.

Para reducir tu consumo, recuerda:



Cerrar la
llave cuando
te cepilles
los dientes.



Usar la lavadora
con la carga
completa.



Recoger el agua
de la ducha en
un balde mientras
esta se calienta.

Datos de tu medidor

Marca: IBERCONTA Tipo: VELO015C
 Serie: 06015IB018817 Diámetro pulgadas: 1/2

Tu cobro en este período

Acueducto
\$115.066,14

+

Alcantarillado
\$113.307,18

+

Otros cobros
\$2-

C D E F

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual



Conoce puntos de pago
virtuales o presenciales
al final de la página

Total ingresos del período

Ingresos que la SAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

=

Total a pagar

\$228.370

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): b75c130091ece492d44a8d18360e613aaf973d095893f3eb9d38973c7d7de841f994a795bbeb255b1eda84ec860bd0e

Detalle de tu consumo
este bimestre

A Acueducto

Cant. x	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)**	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	\$9.504,77	-15	\$2.851-	\$8.079,05
Consumo residencial básico (m ³)	32,00	\$3.636,30	-15	\$17.454-	\$3.090,86
Consumo residencial superior básico (m ³)					
Consumo no residencial (mes)					
Consumo no residencial (m ³)					
Subtotal			\$20.305-		\$115.066,14

B Alcantarillado

Cant. x	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)**	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	\$4.517,81	-15	\$1.355-	\$3.840,14
Consumo residencial básico (m ³)	32,00	\$3.883,33	-15	\$18.640-	\$3.300,84
Consumo residencial superior básico (m ³)					
Consumo no residencial (mes)					
Consumo no residencial (m ³)					
Subtotal			\$19.995-		\$113.307,18

* Corresponde a consumos de hasta 11m³ mensuales (22m³ bimestrales). ** (+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e Industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1, 2 o 3
 *** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos
en el consumo residencial básico
y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

Tarifa consumo básico (\$/m³)
 Tarifa consumo superior a básico (\$/m³)
 Total por consumo facturado

Tasa Uso (Acueducto)
 Tasa Retributiva (Alcantarillado)

Tasa Retributiva (Alcantarillado)
 Tasa Retributiva (Alcantarillado)

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito
de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta
6 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo
facturado) a los usuarios residenciales de los
estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto
I-ajuste a la decena

Valor
\$2-

Subtotal

2-

D Cobros a terceros

Concepto
Valor

Subtotal

E Conceptos financiados

Concepto No. Cuota Valor Cuota Interés Total Saldo

Subtotal

F Saldos anteriores

Concepto Valor
 \$0
 \$0
 \$0
 \$0
 Subtotal \$0

Deudas en estudio

Concepto Valor
 \$0
 \$0
 \$0
 \$0
 Subtotal \$0

Pagos por la página web, app y billeteras

Red CADE Consulta direcciones y horarios de atención en www.bogota.gov.co/servicios/cades

La EAAB ESP tiene convenios con las siguientes bancas: Bancolombia, Scotiabank, Caracol, Caja Social, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Subterráneos y Cajas

Acueducto y Alcantarillado
 Valor a pagar
 \$228.370

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.

Señor cajo: Si en el desprendible de asco aparece sello y sticker de reclamación,
 recibir solo Acueducto. (Este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red
 CADE, no podrá efectuarse en un corresponsal bancario).



(415)7707200485271(8020)104097705175(3900)000000228370

BANCO DAVIVIENDA S.A.
01/09/2025 11:18:25 AM
1040 - RM - Rapicade Fontibon
Carrera 99 # 16 - 45 - 1

Código Comercio
Ter:
Tipo de operación: Recauda De Facturas
No. de aprobación: 748788788882

Convenio
Código Convenio: 1009273
Referencia 1: 01199879623639641495
Referencia 2: \$238,490.00
Valor: 0
Costo transacción: \$238,490
Total: \$238,490

Línea de atención personalizada: #688
Mensaje de texto: 85888

Multipagas
Punto DaviPlata - Corresponsal Bancario
DaviVienda
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGO OPORTUNO
02 SEP /2025

FECHA DE SUSPENSIÓN
04 SEP/2025

NÚMERO DE CUENTA: 1998796-2

17 SEP /2025

Situación encontrada: Normal

Beneficio	Beneficio	Valor	Valor
213	213	\$785.53	\$167.318
0	0	\$296.33	\$0
Beneficio -15.00 %			\$15.318

SUBTOTAL: \$152.000

Otros cobros de productos y servicios

enelx

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enelx.com.co en la sección Personas.

Consumos + Otros cobros asociados energía 1 TOTAL ENERGIA \$152.000

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y asco 2 TOTAL OTROS \$0

1 Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de \$102,963.

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 - 130 kWh/mes) es de -15.00 %

ASEO

Ciudad Limpia

PRESTADOR: CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P

ASEO No. 3

NIT: 830048122-9

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA

CUENTA CONTRATO: 11617113
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.: 363964149-5
PERIODO DE FACTURACIÓN: 19.07.2025 a 18.08.2025

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN

89.812	89814	80243	87755	84782	88220	84305
67.359						
44.906						
22.453						
0						
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	\$101.684
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	\$-15.253
ASEO - AJUSTE A LA DECENA CRED	\$-2
ASEO - INTERES POR MORA	\$61

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: Residencial
VOLUMEN: 0.0000
DENSIDAD:
% PARTICIPACIÓN: 0%
ESTRATO: 3
PREC. RECOLECCIÓN: 3
PREC. BARRIDO: 3

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	VALOR BASE APROVECHABLE:
\$54.908,26	\$20.052,89	\$154.680,98

TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00246426
LIMPIEZA URBANA:	0.00133599
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00001407
EFFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.05800532
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.03
AFORO NO APROVECHABLE	0.00

MESES EN MORA
0

3 TOTAL ASEO: \$86.490

MENSUALES DE INTERÉS

INFORMATIVO DEUDA TOTAL: \$6,490.00

NÚMERO DE CLIENTE
1998796-2

Documento Equivalente Electrónico No.
363964149-5



(415)7707209914253(8020)01199879623639641495(3900)0000000238490

PAGO OPORTUNO
02 SEP /2025

TOTAL A PAGAR
\$238.490

**CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN
DE ALIMENTOS**

**Colegio Barón de Sotomayor Barón de Sotomayor Clínica
Resolución 2674 del 2013**

Certifico a:

LUIS ISRAEL SUAREZ CÉSPEDES

Identificado con C.C:

79.18.732

**Que acredita la aptitud capacitación de manipulación de alimentos con una
duración de 16 horas**



E expedido agosto 15/2025

Cel: 316 416 010 - E-mail: clu_bar2016@hotmail.com


Luis Israel Suárez Céspedes
CARRERA 6 No 13-45 FUNZA, CUNDINAMARCA

HIGIENE S - 557 SOLUCIONES

Carrera 6 No 13-45 Funza, Cundinamarca. Barrio Serrezuelita
Salud Ambiental, Industrial y Comercial

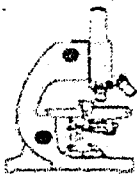
TELEFONOS: 3043296008
3045527507
8215954

PLAN DE CAPACITACION ANUAL (10 horas)

Según código DSAAL 033-09-18 de la Secretaría de Salud de Cundinamarca para capacitar en carnes, derivados cárnicos, transporte, productos cárnicos, comercialización de leche cruda para el consumo humano, bebidas alcohólicas y ventas en vía pública con una intensidad de 10 horas anuales.

Según RES.2674-2013 Decreto 1500-2007- INVIMA

PARTICIPANTE			
Nombre	No. de cédula	No. certificado	Fecha
LUIS ISRAEL SUÁREZ CÉSPEDES	CC- 79113732	50925	15/08/2025
CRONOGRAMA DE CAPACITACION (temas)			
NIVEL 1	1. Limpieza y desinfección 2. Desechos sólidos 3. Control de plagas y roedores 4. Abastecimiento y suministro de agua potable		
NIVEL 2	1. Actividad acuosa 2. Alimento adulterado 3. Alimento alterado 4. Alimento contaminado 5. Alimento fraudulento 6. Alimento perecedero		
NIVEL 3	1. Buenas prácticas de manufactura 2. Higiene de los alimentos 3. Inocuidad de los alimentos 4. Infestación 5. Manipulador de alimentos		



IPS GRUPO EMPRESARIAL ALIANZA ESTRATEGICA EN SALUD OCUPACIONAL SAS

LICENCIA 2335 SECRETARIA DE SALUD

NIT 900.658.333-7

BOGOTA, 15 agosto 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ISRAEL SUÁREZ CÉSPEDES

IDENTIFICACION: 79.113.732

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos y bebidas.

FROTIS FARINGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: +

Bacilos Gram Negativos: ++

KOH (UÑAS): No se observan estructuras micóticas

CROPOANALISIS:

FISICO:

Color: Café

Grasas: ESCASAS

Piociptos: 4-6

Aspecto: Homogéneo

Restos Vegetales: (+)

Moco: ESCASAS

Consistencia: Blando

Hematíes: 5-7

INV POLIMORFONUCLEARES: NEGATIVO

PARASITARIO: NEGATIVO

Celulosa: +

FLORA BACTERIANA: NORMAL

NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESITNALES EN LA MUESTRA EXAMINADA

Atentamente

Dr. José Fernando Fajardo Jiménez

CC 47.154.198-2 Médico Cirujano Nacional

Dr. José Fernando Fajardo Jiménez

CALLE 63 N° 11-55 CONSULTORIO 303 TELF: 4661248

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario

14987616937



(415)7707212489984(8020)0000014987616937

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 1 1 3 7 3 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 9 1 1 3 7 3 2

27. Fecha expedición

1 9 7 7, 1 1, 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SUAREZ

32. Segundo apellido

CESPEDES

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

ISRAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 119 A 17 D 17 BRR PARAISO

42. Correo electrónico

luissuarez79@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 2 0 4 6 0 2 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 1 0 7 0 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

05. Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

¡IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios

61. Fecha

2024-03-04/11:50:44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUERVO VELASCO JUAN DAVID

985. Cargo Gestor II



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-05, 02:13:53 PM Tipo Planilla: K: PLANILLA ESTUDIANTES DECRETO 055 DE 2015 Número Planilla: 1073289732
Periodo Cotización: agosto de 2025 Período Servido: septiembre de 2025

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INSTALACIONES Y FABRICACION	Nombre Sucursal	SEGURIDAD SOCIAL	Código Sucursal	11
Documento	N1901746809	Dirección	CL 64 #112 C - 49		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	7022311		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal	FABRICACION INSTALACIONES Y	Identificación	CC 901746809		
Total Afiliados	19	ARP	COLSANITAS S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tpo Cotización	Subto Cotizante	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	CON	NTS	VEF	VAC	VAF	VCT	Dat AFP	Dat AFP	Dat AFP	Administradora	BC Pension	Aporte Pensión	Administradora	BC Salud	Aporte Salud	Tarifa	BC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	BC Caja	Aporte Caja	Aporte BSAF	Aporte IGAF	EBAP	Aporte MSAF			
CC 1013619439	JULIAN DAVID CALVO CALVO	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 1014292287	JULIAN ANDRES MORCOSO GONZALEZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 1016111489	JOHN SEBASTIAN SEDANO MURIEZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 1016562541	ANGELICA MARCELA GONZALEZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 1016603035	JUAN DAVID SALDARIA NIETO	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 1073168184	MAURICIO RINCON PARRIZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 12623517	ARMANDO JESUS SALCEDO MIRANDA	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 16092918	JORGE ELCERVAL BUENA MORENO	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 540021	JESUS MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 67841703	JOSE GUILLERMO SANCHEZ ALDANA	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78113732	LUIS ISRAEL SUAREZ CERDESE	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78120684	ALVARO ALBERTO CAMBREA GARCON	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78631378	OSCAR LUIS VARELA JOAQUIN CHACHINOY	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78785278	ALEJANDRO AMAYA GABRIA	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78116866	FABIO VELANDIA PINZON	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 78675981	JUDENMAN CANTOR GONZALEZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 80057581	CARLOS AUGUSTO BLANCO RODRIGUEZ	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 80053838	IBRAHIM GONZALEZ NOGUEIRA	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	1,044	\$ 1,420,500	\$ 14,800	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
CC 80056059	JAIR VELANDIA PINZON	23	00	X											0	0	0	30	0	\$ 0	(NINLEP) NINGUNA AFP	EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 1,420,500	\$ 12,000	(NINLECO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS.
NIT N° 901.289.681 – 5

**CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA, MERCANCÍA Y RECAUDO DE DINERO DE FORMA FÍSICA,
DATAFONO Y/O MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA.**

Entre la empresa **TRASLADOS Y LOGISTICA S.A.S.**, en convenio con la unidad de negocio **CERCANOS CARGO** identificada con el NIT **901.289.681 - 5** representada legalmente por **RICARDO MARTÍNEZ**, C.C. 19.471.661 de Bogotá con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, y contratista No. Luis Israel Suarez (CC No. 19113932) propietario del vehículo de placa No. 54N355 Contratista No. 2 _____ (CC No. _____), personas naturales, que actúan de manera independiente y autónoma y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá que de ahora en adelante se denominarán **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, suscriben el presente **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO**, el cual estará regulado por las normas contenidas en el Código de Comercio, las leyes y decretos que regulan el servicio de logística, transporte de mercancía y recaudo de dinero en efectivo.

En consecuencia, para la adecuada ejecución del presente contrato **LAS PARTES** se comprometen al cumplimiento de las siguientes: **CLÁUSULAS**.

PRIMERA: DEFINICIONES. Para los efectos del presente acuerdo, las expresiones enunciadas a continuación tendrán el significado aquí previsto.

- 1) **OPERADOR LOGÍSTICO:** Es quien se encarga de operar el servicio de transporte terrestre mixto, tanto de carga liviana como de pasajeros, y recaudo de dinero, en este caso **CERCANOS CARGO**.
- 2) **CLIENTE ORDENANTE:** Es la empresa que contrata los servicios de **CERCANOS CARGO**, en este caso, _____.
- 3) **PLATAFORMA TECNOLÓGICA:** Es la herramienta tecnológica de propiedad del cliente ordenante para asignar y controlar el transporte y entrega de _____ **EL CONTRATANTE** podrá contar o solicitar una plataforma para rastrear el vehículo.
- 4) **BIENES QUE SE TRANSPORTARAN, ENTREGARÁN Y SE COBRAN:** Son los productos, objetos y artículos que **EL CLIENTE ORDENANTE** despachará a domicilio a través **DEL CONTRATANTE** y esté a su vez a través del personal que disponga para tal fin; desde un punto de origen hacia uno o varios destinos urbanos o municipales.
- 6) **COMERCIOS O TIENDAS Y DESTINATARIOS:** Son los clientes finales **DEL CLIENTE ORDENANTE** que solicitaron un pedido y que su negocio está localizado dentro del casco urbano de las ciudades o municipios de Colombia en donde se desarrolle el presente contrato de logística, transporte y recaudo.
- 7) **COORDINADORES DEL CLIENTE ORDENANTE:** Personal que depende exclusivamente de **ELLOS** y quien asigna las rutas y entrega la mercancía a los colaboradores contratados por **EL CONTRATANTE**.
- 8) **COORDINADORES DEL CONTRATANTE:** Personal que depende exclusivamente del **CONTRATANTE** y quien coordina horarios, asigna vehículos y conductores para las entregas del **CLIENTE ORDENANTE**.



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS.
NIT N° 901.289.681 – 5

9) RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO: El que deberá realizar **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** o sus colaboradores, a los clientes, tiendas o comercios y que deberá ser depositado o entregado diariamente en las cuentas **DEL CONTRATANTE** o al personal autorizado para tal fin.

10) MANUAL DE PROCEDIMIENTO. Es el documento anexo # 1, desarrollado por **EL CONTRATANTE** y **EL CLIENTE ORDENANTE** para el buen desarrollo del objeto del contrato.

11) TARIFAS: Anexo No. 2 que hace parte integral del presente contrato para que **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** presenten sus **CUENTAS DE COBRO**.

12) AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO: Anexo No. 3 que debe ser firmado, tanto por **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, como del personal que contrate para llevar a cabo el objeto del contrato.

SEGUNDA: OBJETO. Es la entrega de mercancía tipo abarrotes o verduras, paquetería, materiales de construcción, entre otros, que el cliente ordenante disponga, en vehículos de transporte de carga o mixto (carga y pasajeros), particular o público, certificado para carga de alimentos en el caso que se necesite; el recaudo de dinero en datafono y/o efectivo, el correspondiente depósito en bancos, corresponsales bancarios o entrega de este **AL CONTRATANTE**, así mismo, la devolución de mercancía en perfecto estado en caso de ser devuelta por los clientes de _____.

TERCERA: MODALIDAD DE SERVICIO. LOGÍSTICA, TRANSPORTE DE CARGA Y RECAUDO: Servicio que se prestará dentro de las ciudades o municipios de Colombia, que **EL CLIENTE ORDENANTE** requiera y que sea viable y sostenible de prestar, por vehículos que sean diseñados para tal fin, conducidos por personal capacitado y con licencia de conducción expedida por el Ministerio de Transporte en dado caso se requiera para tal fin. También el servicio de recaudo de dinero en efectivo y/o datafono y depósito del mismo al Contratante a través de bancos, corresponsales bancarios o los canales autorizados por El Contratante. **PARÁGRAFO 1: EL (LOS) CONTRATISTA (S)** o sus colaboradores llegarán en su medio de transporte adecuado a los puntos de origen programados por **EL CLIENTE ORDENANTE** y se definirá para cada uno, la entrega de las mercancías, el sector de entrega de los pedidos y el correspondiente recaudo. **PARÁGRAFO 2: EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, deberá garantizar de forma directa o por medios de sus colaboradores un mínimo de entregas diarias conforme a la capacidad de carga de su vehículo, en cuanto a peso, volumen y cantidad de artículos y número de órdenes asignadas por el Cliente ordenante, siempre buscando la mejor productividad para **LAS PARTES** involucradas en el presente contrato. **PARÁGRAFO 3:** Si **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** si a bien considera, desea disponer de colaboradores como conductor (es) y/o ayudante (s) para llevar a cabo el cumplimiento del objeto del contrato, **deberá velar que esta(s) persona(s) se encuentre cotizando al Sistema de Seguridad Social, con el riesgo que conlleva la actividad prestada e informar AL CONTRATANTE.**

CUARTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES:

1) DE EL (LOS) CONTRATISTA (S) a) Poner a disposición **DEL CONTRATANTE** el vehículo identificado con placa _____ o un reemplazo en perfectas condiciones y con su debida documentación al día como el **Seguro Obligatorio para Accidentes de Tránsito (SOAT)**, técnico-mecánicas, pólizas extracontractuales, certificado de transporte de alimentos (anteriormente carnet de manipulación de alimentos (si aplica para la operación que ha sido asignado), programa contenido e intensidad horario, Fumigación). junto con su correspondiente personal para la entrega de pedidos del **CLIENTE ORDENANTE** en la ciudad de _____ y sus municipios aledaños. b) Entregar a los clientes, comercios o tiendas del **CLIENTE ORDENANTE**, la mercancía que se le entregue, en perfectas condiciones. c) Recaudar, entregar y depositar el dinero correspondiente de la mercancía recibida y entregada, en las cuentas bancarias o a las personas autorizadas por **EL CONTRATANTE**,

al igual que los dineros que sean recibidos por otros medios por parte del **CLIENTE ORDENANTE**, ya sea por datáfono, transferencias bancarias o billeteras virtuales (Nequi, Daviplata, Movii, etc.), con su respectivo soporte que en caso de ser adulterado y/o falsificado puede ser sujeto a las sanciones previstas en la ley penal. **d)** Entregar a los Coordinadores autorizados por **EL CLIENTE ORDENANTE**, la mercancía objeto de devolución por parte de los clientes, tiendas o comercios. **e)** Prestar el servicio de entrega de mercancía y recaudo de forma oportuna, eficiente y respetuosa a los comercios que disponga **EL CLIENTE ORDENANTE**, a sus coordinadores y a los **DEL CONTRATANTE**. **f)** Garantizar que el vehículo con los cuales prestará el servicio esté en óptimas condiciones de funcionamiento e higiene, de manera que proporcione garantía y oportunidad en las entregas. Para tal efecto, el vehículo y colaboradores deben estar certificados, en manipulación y transporte de alimentos, según el Artículo 11 de la Resolución No. 2674/2013 en caso que en la operación se requiera el transporte de alimentos, por el contrario, las estipulaciones exigidas por las autoridades competentes. **g)** Cumplir con los horarios y condiciones de contrato definidos por **EL CLIENTE ORDENANTE**. **h)** En caso de varada del vehículo dispuesto para el cumplimiento del contrato, avisar inmediatamente a los coordinadores tanto **DEL CONTRATANTE** como **DEL CLIENTE ORDENANTE** y encontrar su reemplazo, optando que mantenga sus mismas características y capacidad de cargue para que no se afecte la operación. **i) En caso de pérdida por parte de EL (LOS) CONTRATISTA (S) v/o sus colaboradores deberán pagar la totalidad de la mercancía perdida o averiada que resulte por su mal manejo o descuido.** **j) En caso de pérdida o hurto deberá pagar la totalidad del dinero que haya perdido o le hayan hurtado en el desarrollo de la operación.** **k)** Tener al día la afiliación y pago al sistema de seguridad social, tanto de **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, como de sus colaboradores **(Se deja expresa constancia que EL (LOS) CONTRATISTA(S) será el responsable del pago de salarios, seguridad y prestaciones sociales del personal que emplee para la prestación del servicio y que previo al pago de honorarios que causa este contrato deberá adjuntar el pago de la seguridad social de sus colaboradores, para continuar desarrollando el objeto del contrato.** **l)** Diligenciar eficaz y oportunamente, la app **DEL CLIENTE ORDENANTE** y los formatos entregados por **EL CONTRATANTE** para el correcto control de la operación. **m)** Cumplir y hacer cumplir al personal a cargo con las políticas del Plan Estratégico de Seguridad Vial **DEL CONTRATANTE** y exigidas por el Gobierno Nacional. **n)** El vehículo en dado caso se requiera para el transporte de alimentos requerirá para dar cumplimiento a la prestación del servicio entre 1 a 6 canastillas, las cuales podrá ser validadas previamente con **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE** al inicio de la operación, en caso que **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, utilice las del **CLIENTE ORDENANTE**, deberá regresar al sitio de origen a devolverlas el mismo día que termine la ruta. **o)** Utilizar decorosamente la indumentaria y distintivos que **EL CLIENTE ORDENANTE** o **EL CONTRATANTE** les entreguen para mantener una óptima prestación del servicio y posterior a la finalización del contrato cesar la utilización de prendas de vestir que contengan logos distintivos a la compañía y sus clientes. En caso de terminación del contrato, se obliga a devolver los elementos recibidos. **q)** Presentar oportunamente las cuentas de cobro bien diligenciadas y con los debidos soportes que se requieren como son las planillas de ruta y entrega diligenciadas, las consignaciones efectuadas en banco o corresponsales bancarios, desprendibles de datafonos o el recibo de caja en caso de haber entregado el dinero en las oficinas de Cercanos.

2) DEL CONTRATANTE **a)** Suministrar a **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** información oportuna sobre horarios, lugar de origen para cargue de la mercancía. **b)** Coordinar la capacitación a **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** en todo lo relacionado con el manejo de mercancías, recaudo de dinero en efectivo, atención de Clientes y resolución de problemas relacionados con el objeto del contrato. **c)** Facilitar el registro para la descarga de la App_____. **d)** Cancelar oportunamente a **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** las cuentas de cobro presentadas para pago. **e)** Informar sobre novedades que puedan afectar el desarrollo de la operación. **f)** Velar porque el personal coordinador lo trate con respeto. **g)** Capacitar sobre las políticas de Seguridad Vial.

QUINTA: HONORARIOS, FACTURACIÓN Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato será determinable mediante la modalidad de cantidad de entregas y días en servicio efectivo semanal multiplicada por la tarifa correspondiente y los costos adicionales que haya autorizado **EL CONTRATANTE**. La facturación será semana vencida y el pago 15 días después de radicada la cuenta de cobro. Los cortes para presentar la cuenta de cobro se harán cada domingo y se presentará al siguiente día hábil, a los coordinadores **DEL CONTRATANTE**, acompañada de los pagos de seguridad social de quien facture. El componente de aportes para la seguridad social se deberá calcular sobre el 30% del valor cobrado mensualmente, el 70% restante, corresponde a gastos de vehículo. Las tarifas a tener en cuenta para el desarrollo del presente contrato son la estipuladas en anexo No. 2 y que son parte integral del mismo. **PARÁGRAFO UNO:** En todo caso **EL (LOS) CONTRATISTA(S)**, autoriza AL CONTRATANTE a descontar los valores a que haya lugar por el incumplimiento en la devolución de mercancías o dinero. Así mismo, se obliga a firmar un pagaré en blanco con codeudor y su correspondiente carta de instrucción de diligenciamiento, autorizando AL CONTRATANTE a hacerlo efectivo para cobro, únicamente en los siguientes casos: a. Cuando no entregue o deposite el dinero en efectivo recaudado a diario. b. cuando dañe, deteriore o pierda mercancía recibida; o c. cuando no entregue al CLIENTE ORDENANTE las mercancías devueltas por los comercios. **PARÁGRAFO DOS:** En caso de que **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** abandone, incumpla su programación diaria por motivos injustificados, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** pagará como indemnización **AL CONTRATANTE** una sanción económica de 4 SMDLV que para el año 2022 es de \$ 66.700. En todo caso, **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** tiene la posibilidad bajo su propia autonomía de conseguir el vehículo y personal de relevo con las mismas características y cualidades que requiere el servicio, informando en el menor tiempo posible tal decisión **AL CONTRATANTE**. A su vez, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, se compromete a cumplir con los procesos establecidos en la operación, si presenta incumplimientos acepta las multas impuestas por **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE**.

SEXTA: DURACIÓN DEL CONTRATO. El término de duración del presente CONTRATO será de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de firma en señal de aceptación. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El término del contrato podrá ser prorrogado por períodos iguales y sucesivos si ninguna de **LAS PARTES** manifieste por escrito su intención de terminarlo con por lo menos quince (15) días hábiles de antelación a la fecha de su vencimiento del término inicialmente pactado o de cualquiera de sus prórrogas sucesivas.

SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA CONTRACTUAL. **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** garantizarán i) que guardará en todo momento el **secreto profesional** que consiste para un mayor entendimiento de este contrato, como la información, técnica, tecnológica, empresarial, las marcas, patentes, inventos, innovaciones intelectuales y en general cualquier tipo de secreto industrial que sea suministrado de forma directa por **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE** y ii) atendiendo a la lealtad profesional que rige el presente asunto NO llevará a cabo ningún acuerdo o negociación contractual con el mismo fin del objeto del presente contrato con los clientes de EL CONTRATANTE, durante la vigencia y posterior de un año finalizado el contrato, so pena de ser sujeto a la sanción estipulada en la cláusula VIGÉSIMA.

OCTAVA: DISPOSITIVOS DE UBICACIÓN SATELITAL. Con el fin de garantizar la óptima prestación del servicio de la compañía y la información actualizada a los clientes que lo solicitan, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, garantizarán que dispondrá de un servicio de ubicación satelital del vehículo destinado para cumplir el objeto del contrato, que puede ser consultado durante el tiempo que se encuentren prestando sus servicios **AL CONTRATANTE**.

NOVENA: CAUSALES DE TERMINACIÓN. El contrato terminará por voluntad de cualquiera de **LAS PARTES** al correo electrónico que dispongan **LAS PARTES**, siempre que se notifique a la otra parte con quince (15) días de antelación hábiles a la fecha estimada para su finalización. Dicha terminación no implicará ningún tipo de indemnización. También se podrá dar por terminado de forma unilateral en caso de: 1) Se incumpla total



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS.
NIT N° 901.289.681 – 5

o parcialmente cualquiera de las obligaciones del contrato. 2) Se encuentre en proceso de disolución y liquidación alguna de **LAS PARTES**.

DÉCIMA: MODIFICACIONES. Toda modificación al contrato deberá constar por escrito a través de OTRO SI debidamente firmado por **LAS PARTES**.

DÉCIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. Cualquier conflicto, controversia o diferencia que surja en relación con alguna o algunas de las cláusulas y que ocurra en desarrollo de este contrato o en su etapa de liquidación, podrá ser resuelta, en primera instancia, en forma directa por **LAS PARTES**, cada una de las cuales designará para el efecto un representante del nivel administrativo o de alto rango, quienes se reunirán para discutir, en arreglo directo, la diferencia o conflicto presentado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la comunicación de una parte a la otra, sobre su ocurrencia del conflicto. Las decisiones adoptadas en desarrollo de esta etapa, cuando exista ánimo de negociación directa, deberán constar en un acuerdo de transacción suscrito por **LAS PARTES**, conforme a lo regulado en el Código Civil en los artículos 2469 al 2487.
PARÁGRAFO PRIMERO: De no prosperar el arreglo directo, **LAS PARTES** someterán el conflicto o controversia con las Entidades que el Gobierno Colombiano tenga dispuestas o las Organizaciones privadas destinadas para tal fin. Si no hubiere acuerdo, los árbitros serán nombrados por la Cámara de Comercio de Bogotá mediante sorteo entre los árbitros inscritos en las listas que lleva dicha Cámara. El Tribunal así constituido se sujetará a lo dispuesto en las reglas del Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio de Bogotá. Los costos del Tribunal serán asumidos por la parte vencida.

DÉCIMA SEGUNDA: INTERPRETACIÓN. EL CONTRATO será interpretado por **LAS PARTES** bajo el principio de la buena fe. De igual manera deberá tenerse en cuenta para este fin las normas del Código de Comercio (art. 981) y las disposiciones afines y concordantes que regulen el contrato de transporte que establezcan las Autoridades Nacionales y locales con el fin de dar cumplimiento en debida forma al objeto del contrato.

DÉCIMA TERCERA: CESIÓN. EL (LOS) CONTRATISTA (S): Previa autorización **DEL CONTRATANTE** podrá ceder el presente contrato con tres (03) días de anticipación de forma total o parcial a terceros para que continúen a cabo el objeto del mismo, con la condición *sine qua non* que tengan las mismas calidades y especificaciones de los elementos requeridos para la ejecución del contrato, como del personal requerido para su implementación.

DÉCIMA CUARTA: DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES. Para todos los efectos legales y contractuales los domicilios de **LAS PARTES** y sus direcciones serán las siguientes:

1) **EL (LOS) CONTRATISTA (S):** Dirección Contratista No. 1: 420 119ª N° 17-17
Email: Luissuarez27@gmail.com

Dirección Contratista No. 2: _____
Email: _____

2) **CONTRATANTE:** Dirección comercial: **Bogotá. Calle 71 # 13-28**
Email: info@cercanos.co

DÉCIMA QUINTA: AUSENCIA DE VINCULACIÓN LABORAL. Se aclara expresamente que, entre **EL CONTRATANTE** y **EL CLIENTE ORDENANTE**, no existirá ninguna relación de carácter laboral con **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, ni tampoco con ninguna de las empresas involucradas en el desarrollo del presente contrato, en cuanto la actividad llevada a cabo por **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** i) pueden realizarse a cabo por un tercero que cumpla el objeto del mismo en las mismas condiciones que se obliga, para que no afecten los intereses de **LAS PARTES** intervinientes; ii) No existe subordinación o dependencia de **LAS PARTES**,



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS.
NIT N° 901.289.681 – 5

porque sus actividades la realizan en forma autónoma e independiente, con sus propios medios y recursos, con autonomía técnica, administrativa, financiera y con el apoyo de su propio personal, *iii*) y no existe el pago de salarios, sino de honorarios que varían conforme a la demanda en la operación.

DÉCIMA SEXTA: IMPUESTOS. Cada parte asumirá todos los impuestos, tasas o contribuciones a que haya lugar como consecuencia de la celebración del presente contrato y de la ejecución de las actividades aquí contratadas, de conformidad con la normatividad sobre la materia.

DÉCIMA SÉPTIMA: HABEAS DATA. Según la Ley 1581 de 2012, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** autorizan al **CONTRATANTE**, a grabar, utilizar y/o reportar sus datos personales, para todo lo relacionado con cumplimiento del contrato. En caso de incumplimientos en la entrega de mercancía, reintegro de dineros recaudados, entrega de devoluciones, canastillas; autoriza a ser reportado a Centrales de Riesgo en Colombia, como: **DATA CREDITO** y **TRANSUNION**, anteriormente **CIFIN**.

DÉCIMA OCTAVA: RESTRICCIONES Y PROHIBICIONES. a) **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** le garantiza **AL CONTRATANTE** supervisar que el personal que a bien disponga contratar se encuentre en condiciones óptimas para llevar a cabo el objeto del contrato y que no se encuentren en condiciones físicas o mentales que pongan en riesgo la operación y la integridad a terceros b) **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** y/o sus colaboradores, no podrá prestar o facilitar el usuario y clave de la App de _____ a otras personas diferentes **AL CONTRATANTE**, para garantizar la seguridad de la plataforma.

DÉCIMA NOVENA: EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. **EL CONTRATISTA** declara expresa y absolutamente que **NO** transportará durante la prestación del servicio insumos, sustancias alucinógenas, mercancía de contrabando y/o otros elementos que sean ilegales o atenten contra las buenas costumbres y en caso que las autoridades al momento de realizar algún registro al vehículo dispuesto para cumplir el objeto del contrato se encuentran dichos objetos y/o elementos, exoneran de cualquier responsabilidad legal a la parte **CONTRATANTE**, como a **LOS CLIENTES ORDENANTES**.

PARAGRAFO: EL (LOS) CONTRATISTAS deberán velar que la mercancías o elementos que son entregados y recogidos sean lícitos y que cumplan todas las normas que son exigidas por las autoridades Locales y Nacionales para su transporte.

VIGÉSIMA: CALIDAD. a) **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** se compromete de forma directa y/o por medio de sus colaboradores prestar el objeto del contrato con altos estándares de calidad, seguridad y puntualidad, aspectos fundamentales que constituyen una prioridad en el sector transporte, los cuales deberán tenerse en cuenta en el desarrollo de las actividades específicas propias del contrato b) **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** velarán en todo momento que de forma directa o por intermedio de sus colaboradores, se den cumplimiento al Código Nacional de Tránsito y Transporte y las demás reglas concordantes a este ramo, para mantener una operación óptima **DEL CONTRATANTE**, mitigando el mínimo riesgo en la ejecución del acuerdo en pro de los intereses de **LAS PARTES** firmantes del presente contrato. c) Propender por la mejora continua de nuestros procesos y procedimientos, basados en la experiencia de la prestación de nuestros servicios, buscando siempre la satisfacción de nuestros clientes.

VIGÉSIMA PRIMERA: PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y BIOSEGURIDAD. a) **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** se compromete a utilizar y/o exigir a sus colaboradores los implementos de seguridad (*botas punta de acero, casco de ser necesario y guantes*) y de bioseguridad (*alcohol, gel desinfectante y tapabocas*), para mitigar el riesgo de contagio a causa del COVID-19. b) Se comprometen a hacer la debida desinfección interna y externa del vehículo al igual dar cumplimiento a las medidas sanitarias que son decretadas por las autoridades de orden Nacional y local dentro del transcurso de la pandemia.



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS.
NIT N° 901.289.681 – 5

VIGÉSIMA SEGUNDA: CLÁUSULA PENAL. En caso de incumplimiento de cualquiera de los compromisos acordados por **LAS PARTES** mediante el presente contrato se causará como sanción **TRES (3) SMMLV**, los cuales serán exigibles de forma judicial y extrajudicial de acuerdo a la cláusula décima del presente contrato.

VIGÉSIMA TERCERA: LEGISLACIÓN VIGENTE: La legislación vigente aplicable a este contrato será el régimen legal colombiano.

En constancia de lo anterior se firma el presente contrato. En la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes de Septiembre del año 2025

EL (LOS) CONTRATISTA (S),

CONTRATISTA 1

• Nombre: Luis Israel Suarez E.
• CC No. 79113732
• Dirección: WPA 1199 No 170/7
• Teléfono: 3152046020

CONTRATISTA 2

Nombre
CC No.
Dirección:
Teléfono:

El Contratante,

TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES S.A.S.
RICARDO MARTÍNEZ
Representante Legal
C.C. 19.471.661

ACUERDO DE HABEAS DATA – TRANSPORTE DE CARGA

TRASLADOS Y LOGÍSTICA TRANSPORTES S.A.S. – “CERCANOS”, en adelante **LA EMPRESA**, establece las siguientes cláusulas de protección de datos, seguridad y confidencialidad de la información con empleados y/o contratistas que presten servicios de transporte de carga, en adelante **EL TERCERO**:

PRIMERA: CLAUSULA SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN. La información que trata **LA EMPRESA** se presenta con clientes, proveedores, empleados, socios, contratistas y demás partes que en algún momento son interesadas.

SEGUNDA: CLÁUSULA DE HABEAS DATA. **EL TERCERO** autoriza a **LA EMPRESA**, para consultar, recolectar, almacenar y tratar sus datos y de las personas vinculadas, con la finalidad del conocimiento del tercero, requerido en los estándares de seguridad para la cadena de suministro, relacionado con la prestación del servicio de transporte terrestre de carga, aéreo o fluvial u otros servicios logísticos que ofrece la empresa. **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”**, no divulgará la información y se abstendrá de hacer uso indebido de la misma. La empresa garantiza la reserva de la información y la protección de los datos personales que sean gestionados, protegiéndola contra el uso indebido o el inadecuado tratamiento de datos personales.

No es información confidencial, aquella que **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”**, presente en portales de internet, medios masivos de comunicación, redes sociales u otros medios que sean utilizados para publicar información.

TERCERA: REALIZACIÓN DE CONSULTAS. **EL CONTRATISTA Y/O EMPLEADO**, autoriza a **LA EMPRESA** para realizar la investigación que le permita verificar los antecedentes de **EL TERCERO**, información sujeta de confidencialidad y un tratamiento de integridad y seguridad de acuerdo con lo establecido en el habeas data, Ley 1581 de 2012.

EL TERCERO (Propietario o tenedor, conductor del vehículo) acepta y autoriza para que **LA EMPRESA** consulte bases de datos gremiales, gubernamentales o privadas y en caso de operaciones sospechosas o inusuales sea reportado ante las autoridades.

CUARTA: EL TERCERO manifiesta que ha sido informado por **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”** de que: a) **LA EMPRESA** actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales es titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar sus datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de **LA EMPRESA**. b) Que es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad. c) Los derechos del **TERCERO** como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

QUINTA: LA EMPRESA garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de los datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente **AL TERCERO**.

SEXTA: CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN. **EL TERCERO**, declara que la información referente a la movilización de la carga es confidencial y está sujeta a los criterios de seguridad que ha establecido la empresa, en cumplimiento de sus acuerdos de seguridad o manifestaciones de seguridad con sus clientes.

SÉPTIMA: ACUERDO DE SEGURIDAD. **EL TERCERO**, declara que la información referente a la movilización, tipo de mercancía, valor, rutas, destinatarios de la carga es confidencial y está sujeta a los criterios de seguridad que ha establecido la empresa.

OCTAVA: DECLARACIÓN DE FONDOS. EL TERCERO declara bajo juramento que los recursos económicos utilizados en la adquisición del equipo de transporte y los que utiliza en la ejecución del encargo no provienen en ningún caso de actividades ilícitas y no tienen ninguna relación con lavado de activos, contrabando, tráfico de estupefacientes, tráfico de sustancias para el procesamiento de narcóticos, terrorismo, financiación del terrorismo, tráfico de armas o cualquier actividad ilegal y los ingresos generados en la ejecución del encargo no serán utilizados para actividades ilegales.

NOVENA: MÉRITO EJECUTIVO. El presente documento presta merito ejecutivo por contener una obligación, clara, expresa y exigible en caso de incumplimiento total o parcial de una o más cláusulas contenidas en este contrato para cualquiera de las partes sea **LA EMPRESA** o **EL TERCERO**.

DÉCIMA: VIGENCIA DE LAS CLAUSULAS DE CONFIDENCIALIDAD, SEGURIDAD Y HABEAS DATA. Ambas partes acuerdan mantener en presente acuerdo de confidencialidad durante la vigencia del contrato y por el término de un año (1) adicional a la fecha de terminación del contrato.

DÉCIMA PRIMERA: PUBLICACIÓN DE LAS CLAUSULAS DE CONFIDENCIALIDAD, SEGURIDAD Y HABEAS DATA. Las cláusulas serán agregadas a los documentos que **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”**, transe con sus partes interesadas, sea que recopile la información o entregue información de la empresa.

DÉCIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN. Yo, identificado como lo expresa la firma de este documento, actuando en nombre propio, como propietario y/o en representación del propietario y poseedor actual del vehículo, declaro que con mi firma o con el simple hecho de recibir este documento de manera digital, cualquier medio electrónico o mensajería instantánea sin que en el término del viaje activo yo lo rechace o refute, acepto y me obligo a cumplir todas las cláusulas del encargo de transportes a terceros, el cual he leído detalladamente.

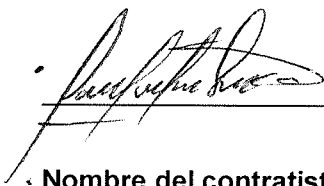
Por lo tanto, teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”**, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de **LA EMPRESA** y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Empresa. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de BOGOTÁ a los (11) días del mes de SEPTIEMBRE del año, 2025.

Atentamente;



Índice derecho


• Nombre del contratista: Luis Israel Suarez E.
• Número de identificación: 79113732
• Dirección de residencia: Apa 1190 N: 17017
• Número de celular: 3152046020
• Correo electrónico: luisisuares79@gmail.com

BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Carta de instrucciones para diligenciar Pagaré en Blanco No. 001

Yo (nosotros) _____ y _____ identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), en calidad de deudor y codeudor respectivamente, en adelante los "Otorgantes", por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Art. 622 del Código de Comercio, autorizo (amos) expresa, permanente e irrevocablemente a la _____; en adelante "el Acreedor" o al tenedor legítimo de este instrumento, para diligenciar y llenar los espacios en blanco del pagaré indicado en la referencia, en adelante el "Pagaré", sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones: I. El espacio antecedido con el número uno entre paréntesis (1), será diligenciado, con el nombre del Acreedor del Pagaré. II. El espacio antecedido con el número dos entre paréntesis (2), será la ciudad elegida por el Acreedor. III. El espacio antecedido con el número tres entre paréntesis (3), se diligenciará con la cifra, en letras y números, que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a los Otorgantes al momento en que se diligencie el Pagaré a favor del Acreedor, cuantía que es aceptada por los Otorgantes, y será igual al monto de todas las sumas que por cualquier concepto los Otorgantes estén adeudando al Acreedor incluyendo en dicha cuantía el valor de aquellas obligaciones que se declaren de plazo vencido. El Acreedor queda expresamente autorizado para diligenciar el Pagaré en moneda colombiana. IV. El espacio antecedido con el número cuatro entre paréntesis (4) se diligenciará, con la fecha en la cual sea diligenciado el Pagaré. V. En materia de intereses moratorias serán liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la Superintendencia Financiera de Colombia. VI. El Acreedor, podrá llenar el Pagaré indicado en la referencia e iniciar su cobro ejecutivo conforme a lo dispuesto por el artículo 780 del Código de Comercio, en cualquiera de las siguientes circunstancias: a) cuando haya perdido o le hayan hurtado productos o el dinero recibido en el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** b) Por cualquier daño a productos durante el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** VI. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta de los Otorgantes y si el Acreedor, lo cancela, su monto puede ser cobrado a los Otorgantes junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente Pagaré. El pagaré diligenciado con estas instrucciones, será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos y requerimientos.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá a los _____ días del mes de _____ del 20_____.

Firma
NOMBRE: *Luis Suarez Cespedes*
CC: *79117732*
DIRECCION: *KEN APAR N: 172/17*
TELEFONO: *3152046020*

Firma
NOMBRE:
CC:
DIRECCION:
TELEFONO:

PAGARE

LUGAR Y FECHA DE FIRMA:
VALOR: (\$)
INTERESES DURANTE EL PLAZO: (%)
INTERESES DE MORA: (%)
PERSONA A QUIEN DEBE HACERSE EL PAGO:
LUGAR DONDE SE EFECTUARÁ EL PAGO:
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA OBLIGACION:
DEUDORES:
Nombre e Identificación:
Nombre e Identificación:

Declaramos: **PRIMERA-OBJETO** Que por virtud del presente título valor pagaré (mos) incondicionalmente, a la orden de **TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE S.A.S NIT 901289681- 5** o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagaré, la suma de _____ (\$ _____), más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento. **SEGUNDA-INTERESES:** Que sobre la suma debida reconoceré (mos) intereses _____, equivalentes al _____ (_____ %) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré (mos) intereses a la máxima tasa legal autorizada. **TERCERA-PLAZO:** Que pagaré (mos) el capital indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas mensuales y sucesivas correspondientes cada una a la cantidad de _____ (\$ _____).

El primer pago lo efectuaré (mos) el día _____ (_____), del mes de _____, del año _____ (_____) y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes. **CUARTA**

CLASUSULA-ACCELERATORIA: El tenedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extra judicialmente, cuando el (los) deudor (es) entre (n) en mora o incumpla (n) una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento.

QUINTA-IMPUESTO DE TIMBRE: El impuesto de timbre de este documento si se causare será a cargo única y exclusivamente de él (los) deudor (es).

En constancia de lo anterior, se suscribe este documento en la ciudad de _____ el día (_____) del mes de _____ del año _____.

OTORGANTES

Firma _____
 NOMBRE: *Luis Isael Saeed*
 CC: *79113732*
 DIRECCION: *KRA 119A N° 170/7*
 TELEFONO: *3152046020*

Firma _____
 NOMBRE:
 CC:
 DIRECCION:
 TELEFONO:



FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Luis Israel Suarez 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   C.C. 171113732
(Índice derecho) Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ SEPTIEMBRE 11/2025

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 º 901`289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD

Proceso Responsable: SEGURIDAD

Pagina: 2 de 2

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

Versión: 2.0

Referencias Familiares

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Paola Lucia Ospina L.	Esposa	cl 23ª + 103ª 73	3203496464	
ANA BEATRIZ SUAREZ C	Hermana	cl 18ª + 12ª 22	3124863085	

Observaciones

Referencias Personales

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
ISABEL DE JESUS FIGUEROA		cl 18ª + 12ª 22	3124863085	
JUAN FRANCISCO VELANDIA			3202562211	

Observaciones

Referencias Laborales:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR

Observaciones

Aprueba: SI _____ NO _____

Firma Analista de seguridad: _____ Fecha de estudio: _____



TRASLADOS Y LOGISTICA
— S.A.S —
TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS

TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS
NIT 9 901 289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD

Proceso Responsable: SEGURIDAD

Página: 1 de 2

Fecha de Aprobación de la versión: 21 de noviembre de 2020 Versión: 2.0

Fecha: Septiembre 11/2025 Placa: SAN 355 Registro N.º: →
Nombres y Apellidos: Luis Israel Suarez Capines
N.º Identificación: 99113732 Tipo de Doc.: CC
Nacionalidad: Colombiano Dirección Residencia: Ken 119A No 12017
Ciudad: Bogota Barrio: Paseo Comenio Teléfono: 352246020
Correo Electrónico: luis Suarez 29@gmail.com

SELECCION SU ROL

Conductor ☒ 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 antelas 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:

Cedula:

99113732

PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	
PRUEBA PRACTICA A CONDUCTORES	
CÓDIGO: FGH:03	VERSIÓN: ORIGINAL 04/08/2020

Nombre del evaluado: Luis Suarez		Cedula: 79.113 732	
Fecha de aplicación: 11/09/25		Experiencia: 40 años	
Lugar de evaluación: Bta		Evaluador:	
Puntaje:		CUMPLE	
ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	Revisa los documentos del vehículo, conductor.	/	
2	Identifica las partes y el concepto básico de funcionamiento de los sistemas del motor.	/	
3	Revisa sistemas de seguridad y control.	/	
4	Revisa niveles de: Aceites, Refrigerantes, Electrolito y engrase.	/	
5	Comprueba funcionamiento de sistemas: eléctrico de alumbrado, señalización y accesorios.	/	
6	Pone en marcha el motor siguiendo los procedimientos establecidos.	/	
7	Interpreta los indicadores del panel de instrumentos	/	
8	Ajusta y verifica silla, espejo y cinturones.	/	
9	El vehículo es puesto en marcha acatando la normatividad vigente.	/	
10	Desplazamiento en línea recta, viraje, reversa.	/	
11	Coordinación de velocidades se efectúa teniendo en cuenta los rangos de revoluciones del motor.	/	
12	Realiza frenadas parciales y totales de acuerdo a la curva de frenado	/	
13	Reinicio de marcha siguiendo el procedimiento.	/	
14	Dimensiones Viso espaciales según vehículo.	/	
15	El mando del embrague es operado en la selección de cambios según normas técnicas.	/	
16	Activa las señales lumínicas y acústicas del equipo respetando la normatividad vigente.	/	
17	La aceleración del vehículo se efectúa de manera progresiva y dentro de la curva de rendimiento.	/	
18	Opera el vehículo teniendo en cuenta las condiciones de movilidad del tráfico.	/	
19	Acata las señales de tránsito.	/	
20	Reduce la velocidad utilizando los cambios.	/	
21	Comprueba el funcionamiento de los sistemas durante su desplazamiento.	/	
22	Identifica e interpreta las señales de tránsito	/	
23	Toma decisiones en la ruta con seguridad aplicando el manejo defensivo.	/	
24	Utiliza las líneas laterales en toma de curvas.	/	
25	Mantiene distancia de seguimiento segura.	/	
26	Adelanta con seguridad a los demás vehículos.	/	
27	Desciende técnicamente utilizando poco freno.	/	
28	Control del volante técnicamente.	/	
29	Mantiene las revoluciones dentro del rango.	/	
30	Utiliza el freno de ahogo adecuadamente	/	N/A
31	Domina el uso del eje de dos velocidades.	/	
32	Usa el cambio adecuado al terreno.	/	
33	Observa los espejos retrovisores.	/	
34	Transita de acuerdo a lectura de la vía.	/	
35	Reduce velocidad por obstáculos en la vía.	/	
36	Parquea teniendo en cuenta los procedimientos	/	
37	Interactúa con los demás usuarios de la vía aplicando los principios de convivencia.	/	
38	Demostró habilidades y destrezas.	/	

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: Septiembre 11/2025 Nombre del Evaluador: _____
 * Nombre del evaluado: JOSÉ ISRAEL SUAREZ @ * Cedula: 79113732
 * Licencia de conducción: 79113732 * Categoría: C-2 * Fecha de Vencimiento: 15/10/2025
 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 jincio
 - ☒ 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









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="radio"/> F <input type="radio"/> V	Prohibido adelantar	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V
Ancho de carril 3.20 metros	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V	Circulación con luces altas	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V
			
Permitido girar a la derecha	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V	Puedo detener el vehículo, pero no más de 5 minutos	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V
Prohibida la circulación de vehículo de carga	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V	Siga adelante	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V

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

			
No puedo girar a la izquierda	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V	Puente angosto	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V
Precaución zona montañosa	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V	Zona escolar	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V
			
Ampliación simétrica de la calzada	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V	Niños en la vía	<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> V
Zonas de derrumbe	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V	Descenso peligroso	<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> V

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 preoperacional, 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

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


FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: *Luis Israel Suarez*
CEDULA: *CC 79.113.732*

FIRMA DEL EVALUADOR

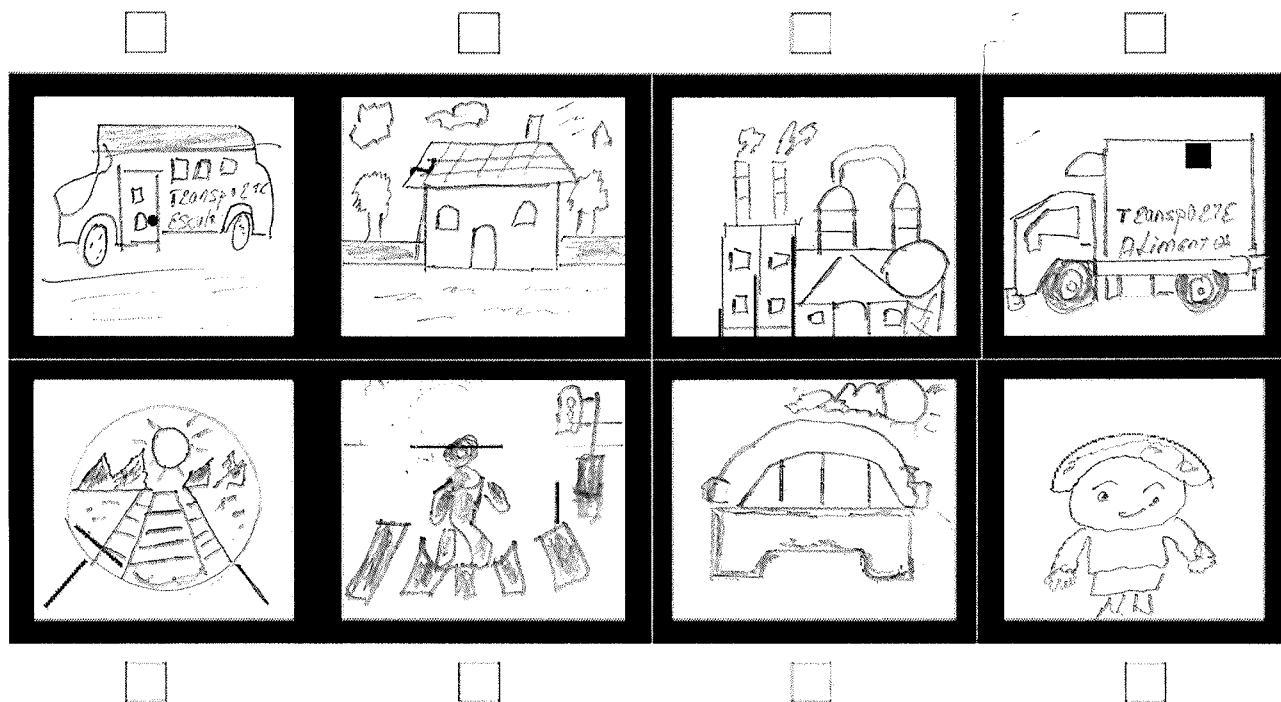
NOMBRE:

CEDULA:

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

TEST WARTEGG

• Nombre Luis Isael Suarez C • Fecha Sep/2025
 • Edad 65 años • Sexo M • Grado De Escolaridad 5 Bachiller
 • Profesión CONDUCTOR Lugar De Nacimiento BOGOTÁ



TITULOS DIBUJOS

1. TRANSPORTE ESCOLAR
 2. CASA MATERNA
 3. UNA INDUSTRIA
 4.
 5. TRANSPORTE DE ALIMENTOS
 6. UNA TORRE DE JESUS
 7. PUENTE PARA NIÑOS
 8. PUENTE SILENTE
- DIBUJO QUE MAS LE GUSTO _____
 • DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO _____
 • DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL _____
 • DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFÍCIL _____

	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 Septiembre 11/2025

NOMBRE Luis Beal Guazee

CC. 79113732

COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA _____

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

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.