

F0 H2

RST

MOTO

| SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA | | | | OPERACIÓN |
|---|---------------------------|--|------------------|----------------------------|
| CATEGORIA | TRANSPORTE DE CARGA | | | UPPERWA, SIREH Puffis |
| DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO | | | | |
| Nombre Responsable | Jorge Enrique ARA Ramirez | | | Telefono: 3177877562 |
| Nombres del Propietario | Jorge Enrique ARA Ramirez | | | RUT # |
| Documento de identidad | 1.016.092.763 | | | Teléfonos 3177877562 |
| Dirección Residencia | Cra 112 #19-06 | | | E-mail jearaz126@gmail.com |
| Datos del Vehículo | Placa EFG-038 | Marca: BAJAJ | Modelo año: 2020 | Cilindraje: 199 |
| | Tipo: Pax / Carga 20AX | Capac. Kg | | |
| | Número | Compañía | | Vigencia Día/Mes/Año |
| SOAT | 83201146163 | SERVICIOS MUNDIAL | | 23 01 25 |
| TECNOMECANICA | 17506731 | CDA MOTOLINE | | 02 02 25 |
| INVIMA | | | | |
| FUMIGACION | | | | |
| DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS | | | | |
| Nombres Conductor 1 | Jorge Enrique ARA Ramirez | | | CARN. MANIPULACION |
| Documento de identidad | 1.016.092.763 | | | 3177877562 |
| Licencia de Conducción | 1.016.092.763 | | | Vencimiento 07 10 20 |
| EPS Afiliado(a) | ARL Afiliado(a) | Pensión Afiliado(a) | | Tipo de Sangre |
| Salud Total | EN BUENAS CONDICIONES | | | |
| Dirección Residencia | Cra 112 #19-06 | | | E-mail jearaz126@gmail.com |
| Referencia amigo(a) | JESSICA SANCHEZ | | | Teléfono 3118712564 |
| Referencia Familiar | Wilson ARA | | | Teléfono 3219025132 |
| Referencia Familiar | David ARA | | | Teléfono 3023870479 |
| Nombres Conductor 2 | | | | |
| Documento de identidad | | | | Teléfonos |
| Licencia de Conducción | | | | Vencimiento |
| EPS Afiliado(a) | ARL Afiliado(a) | Pensión Afiliado(a) | | Tipo de Sangre |
| Dirección Residencia | E-mail | | | |
| Referencia Familiar | | | | Teléfono |
| Referencia amigo(a) | | | | Teléfono |
| Referencia amigo(a) | | | | Teléfono |
| Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía: Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSCACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSCACCIONAL 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 reciba 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 excepciones prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de 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, entregándoles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro-contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado. | | | | |
| 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 | | |
| J. ARA R. 12 | | | | |
| En Bogotá, D.C. a los 08 del mes de Abril de 2024 | | En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20_____ | | |



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028858387



| | | | |
|--|---|--|------------------------------|
| PLACA EFT83F | MARCA BAJAJ | LÍNEA PULSAR NS 200 BSIV | MODELO 2020 |
| CILINDRADA CC 199 | COLOR ROJO ESCARLATA - NEGRO MATE | SERVICIO PARTICULAR | |
| CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA | TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA | COMBUSTIBLE GASOLINA | CAPACIDAD Kg/PSJ 2 |
| NÚMERO DE MOTOR JLYCJJ26848 | REG N | VIN 9FLA36FY1LDG39515 | |
| NÚMERO DE SERIE 9FLA36FY1LDG39515 | REG N | NÚMERO DE CHASIS 9FLA36FY1LDG39515 | REG N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) AZA RAMIREZ JORGE ENRIQUE | IDENTIFICACIÓN C.C. 1016092763 | | |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

23

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
20/07/2019 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

05/09/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.

12/04/2023

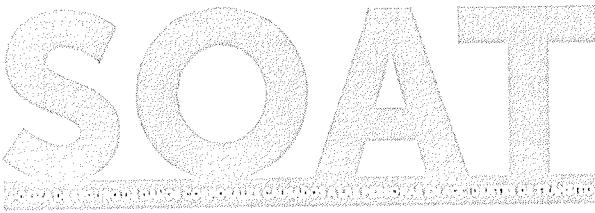
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

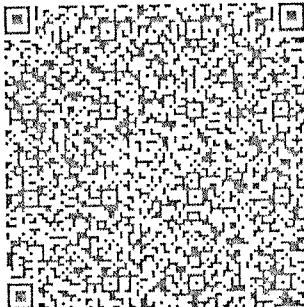
STRIA MCPAL DE SOACHA



LTO7002356068



FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL 2024 1 24 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2025 1 23



SOAT
Seguro de
tu compañía siempre

| NO. DE POLIZA | PLACA NO. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATOS | MODELO |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|
| 87292487 - 608670263 | EFT83F | MOTOCICLETA | PARTICULAR | 199 | 2020 |
| PASAJEROS | MARCA | BAJAJ | CARROCERIA | | |
| 2 | LÍNEA VEHICULO | PULSAR NS 200 BSIV | SIN CARROCERIA | | |
| NO. MOTOR | NO. CHASIS o NO. SERIE | NO. VIN | | CAPACIDAD TON. | |
| JLYCJJ26848 | 9FLA36FY1LDG39515 | 9FLA36FY1LDG39515 | | 0,00 | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| JORGE AZA RAMIREZ | | 3177877562 | CC | 1016092763 | SOACHA |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | NO. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | |
| 1317 | 14 | 13158 | 87292487 | 11001 | |
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA |
| 12 | \$ 181.700 | \$ 94.400 | \$ 2.100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13¹ |
| TOTAL A PAGAR | | \$ 278.200 | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 701,68² |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 8,77 |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 |
| | | | | | 750 |
| | | | | | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| | | | | | 500 |

FIRMA AUTORIZADA

¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES
COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Te recordamos que si en caso de que presentes un accidente de tránsito te resultan daños materiales a tu auto, te recomendamos que presentes tu SOAT y tu ter-cero en la oficina de Seguros Mundial o en el sitio web www.segurotercero.com.

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 atento el 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 recibo 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.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

• Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediente se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recopilados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurotercero.com/politica.html. Dentro de la Política encontrarás los derechos que te asisten como titular de tus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Tipos de cobertura gastos médicos

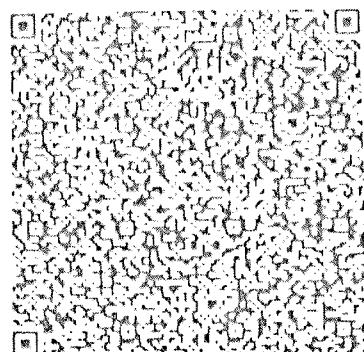
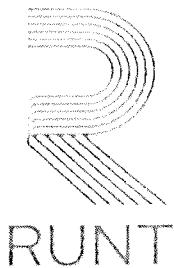
¹ Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920, Decreto 2644 de 2023.

² Para las demás tarifas no citadas en el MUNDIAL DE SEGUROS SA

Fecha: 2024 01 09 16:31:00 -05:00



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESVRROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIÓNES CONTAMINANTES
No. 171506731

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. MOTOLINE

NIT: 901403994 No. de Certificado de
Acreditación: 21-CDA-010

Fecha de expedición: 2024/02/02 Fecha de vencimiento: 2025/02/02

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|--------------|-----------------------------|--------------|-------------------|
| PLACA: | EFT83F | CLASE: | MOTOCICLETA |
| MARCA: | BAJAJ | MODELO: | 2020 |
| SERVICIO: | Particular | COMBUSTIBLE: | GASOLINA |
| CILINDRAJE: | 199 | NRO. MOTOR: | JLYCJJ26848 |
| NRO. CHASIS: | 9FLA36FY1LDG39515 | VIN: | 9FLA36FY1LDG39515 |
| LÍNEA: | PULSAR NS 200 BSIV | | |
| COLOR: | ROJO ESCARLATA - NEGRO MATE | | |

NOMBRE PROPIETARIO: JORGE E. AZA R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ROBAYO QUINTERO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.092.763

AZA RAMIREZ

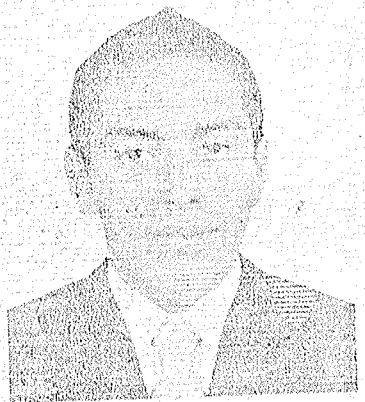
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE

NOMBRES

Jorge Aza R.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1997

FLANDES
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

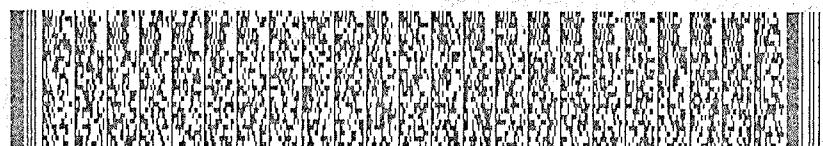
04-MAR-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

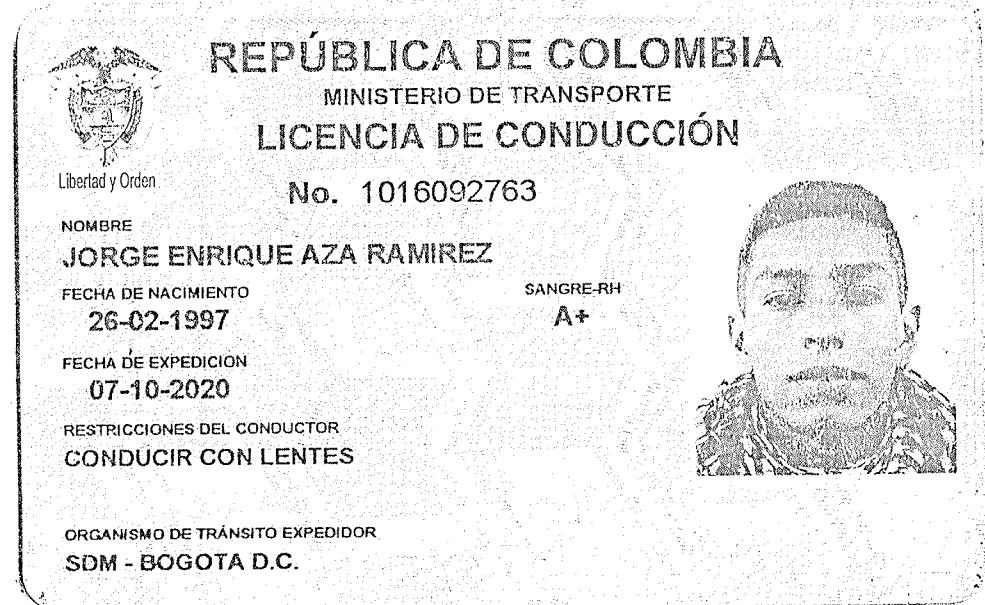
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO

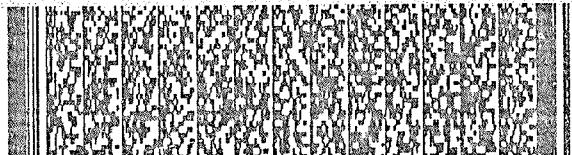


P-1500150-00680130-M-1016092763-20150319 0043607624A 1 44038764



| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 07-10-2030 | PARTICULAR |

VALID: 10/2030



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001834989

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: JORGE ENRIQUE AZA RAMIREZ
Lugar y Fecha de Nacimiento: FLANDES (TOLIMA) 26 de febrero de 1997
Cédula de Ciudadanía: 1.016.092.763
Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTERO
Dirección: CARRERA 112 #19-06
Estrato: 2
Barrio: FONTIBÓN(BELÉN)
Teléfono: 3177877562
Correo Electrónico: jeazar26@gmail.com

PERFIL LABORAL

Organizado, honesto, colaborador, responsable, respetuoso, experiencia en manejo de recaudo y servicio al cliente con buen trato, con más de dos años de experiencia en telecomunicaciones me identifico por tener buenas relaciones interpersonales, egresado del colegio Atahualpa, con capacidad para trabajar en equipo o individualmente con buena actitud y disposición para seguir sugerencias de mis superiores, pensando en el bienestar y buen funcionamiento de la empresa.

Con licencia de conducción de moto A2, moto propia y experiencia de dos y medio manejando en Bogotá.

EXPERIENCIA LABORAL

LAIKA LOGISTICA S.A.S

Cargo: Domiciliario Motorizado

Duración: del 15 de febrero del 2022 al 15 de marzo del 2024

Jefe Directo: Johanny Rodríguez

Teléfono: 3209471728

Logros: Adquirí experiencia y agilidad en movilizarme en la ciudad de Bogotá, manejo de plataformas digitales para entrega de pedidos y manejo de servicio al cliente.

REFERENCIAS LABORALES

YOHANNY RODRIGUEZ
COORDINADOR DE BODEGA
CEL 3209471728

JOHN DONCEL
SUPERVISOR
CEL 3219758425

JORGE ENRIQUE AZA RAMIREZ
C.C 1016092763
Cel: 3177877562



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|--------------------------|---------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1016092763 |
| NOMBRES | JORGE ENRIQUE |
| APELLIDOS | AZA RAMIREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|--|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 03/02/2020 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de 04/08/2024 | Estación 192.168.70.220
Impresión: 12:06:15 | de origen: |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JORGE ENRIQUE AZA RAMIREZ identificado(a) con CC número 1016092763 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa: COLKAMINOS S.A.S.

Nº Identificación: 901486309

Centro de trabajo: Riesgo IV 4492201 Tarifa 4.350% Sueldo básico: \$ 1.300.000

Inicio de cobertura: 13/04/2024 Fecha de retiro: 13/04/2026

Tipo de cotizante: Dependiente Estado: En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web <https://www.laequidadarl.coop> el dia:

viernes, 12 de abril de 2024 a las 05:05 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00011889090001700113.

Cordialmente,



LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Una aseguradora cooperativa con sentido social
EQUIDAD SEGUROS DE VIDA Organismo Cooperativo - NIT 830008686-1
Carrera 9A N° 99-07 Piso 12
PBX: 592 2929 | 600 3131 - FAX 520 0738

Salud Total

EPS-S

No de Radicación

4012149590

Fecha de Radicación

1|2|0|4|2|0|2|4

DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de

| | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|---|
| 1. tipo de trámite | 2. Tipo afiliación | A. Individual: | -Cotizante Cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Regimen | | |
| A. Afiliación <input type="checkbox"/> | B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/> | B. Colectiva <input type="checkbox"/> | -Beneficiario afiliado adicional <input type="checkbox"/> | A. Contributivo <input type="checkbox"/> | | |
| . Tipo de afiliado | | B. Institucional <input type="checkbox"/> | B. De oficio <input type="checkbox"/> | B. Subsidiado <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> | B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> | C. Beneficiario <input type="checkbox"/> | A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> | B. Independiente <input type="checkbox"/> | C. Pensionado <input type="checkbox"/> | Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/> |

A. AFILIACIÓN

. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

. Apellidos y nombres

| | | | |
|------------------|---------|----------------|---------|
| Primer apellido | RAMIREZ | Primer nombre | ENRIQUE |
| Segundo apellido | | Segundo nombre | |

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------|
| 4. Tipo documento de Identidad | 8. Número del documento de Identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
| CC | 1016092763 | Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> | 2 6 0 2 1 9 9 7 |

I. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

| | | | |
|----------|---|--|---------------------------------|
| 1. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial |
| 6 | Tipo <input checked="" type="checkbox"/> FINM | Condición <input type="checkbox"/> TIP | |

5. Administradora de riesgos Laborales - ARL

16. Administradora de Pensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC

SEGUROS LA EQUIDAD PROTECCION 1300000

| | | | | | |
|---------------|---------------------------|---------------|---|--------------------|------------------------|
| 8. Residencia | CR 11 B 23 B 16 Dirección | Telefono fijo | 3132822461 | Telefono celular | JORGEPALOMO2@GMAIL.COM |
| | | | | | Correo electrónico |
| | BOGOTA Municipio/Distrito | zona | Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Localidad / comuna | BOGOTA Departamento |

. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

9. Apellidos y nombres completos

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| 10. Tipo documento de Identidad | 21. Número documento Identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
| | | Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> | |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

4. Apellidos y nombres

| | | | |
|-----------------|------------------|---------------|----------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

5. Tipo documento de Identidad

26. Número de Identidad

27. Sexo

28. Fecha de nacimiento

Femenino Masculino

| | | | |
|----|--|--|--|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

Datos complementarios

| | | | | |
|---------------|-----------|------------------|------|-----------|
| 9. Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad | Tipo | Condición |
| | | F | N | M |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

2. Datos de residencia

| | | | | |
|--------------------|--|--------------|---------------------------|---|
| Municipio/Distrito | Zona | Departamento | Teléfono Fijo y/o celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
| | Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | | | |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

Selección de la IPS Primaria

| | |
|--|---|
| 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | Codijo de la IPS (a registrar por la EPS) |
| C VS FONTIBON - VS FONTIBON | VSFONTIB - VSFONTIB |
| B | - |
| B | - |
| B | - |

. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|---|---|
| 5. Nombre o razón social | 36. Tipo de Identificación | 37. Número de documento de Identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
| COLKAMINOS SAS | NIT | 901486309 | 01 |

| | | | | | |
|--------------|---------------------------|------------------|--|----------------------------|------------------------|
| 9. Ubicación | CL 18 8 50 PI 1 Dirección | 8079858 Teléfono | JURIDICOCYATEMPORALES@GMAIL.COM Correo electrónico | PEREIRA Municipio/distrito | RISARALDA Departamento |
|--------------|---------------------------|------------------|--|----------------------------|------------------------|



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE S.A.S.
NIT Nº 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.1 JONATHAN BOLAÑOS (CC No. 1016002463) propietario del vehículo de placa No. E2F832 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 denominaran **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 trasporte 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 éste 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**.

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, correspondentes 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, correspondentes 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)**, tecnomecánicas, 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) y/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 correspondales 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 entreque 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

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: Bogotá 112 H 19-06
Email: degar26@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) 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** intervenientes; *ii) ii* No existe subordinación o dependencia de **LAS PARTES**,

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: **DATAACREDITO** 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 S.A.S.
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 **UN (1) 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 (8) días del mes de AGOSTO del año 2024.

EL (LOS) CONTRATISTA (S),

JORGE DARIO ROMERO



CONTRATISTA 1

Nombre: JORGE DARIO ROMERO
CC No. 1016092463
Dirección: CARRERA 412 # 10-06
Teléfono: 3177877562

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

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: JOTIGE ENRIQUE OZIO ROMERO
CC: 10160092763
DIRECCION: Carrera 122 #19-06
TELEFONO: 3177877562

PAGARE

| |
|--|
| LUGAR Y FECHA DE FIRMA: |
| VALOR: (\$) |
| INTERESES DURANTE EL PLAZO: (%) |
| INTERESES DE MORA: (%) |
| PERSONA A QUIEN DEBE HACERSE EL PAGO: |
| LUGAR DONDE SE EFECTUARA 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**

CALUSULA-ACELERATORIA: 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

JORGE ENRIQUE OZA ROMERO
Firma
NOMBRE: *JORGE ENRIQUE OZA ROMERO*
CC: *1016092763*
DIRECCION: *Calle 112 #10-06*
TELEFONO: *3177877562*

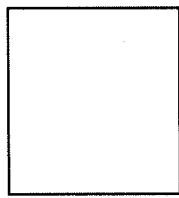
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, JORGE ENRIQUE ADO RAMIREZ 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



JORGE ADO 12

1016092763

Firma y documento del Representante

(Índice derecho)

Ciudad y Fecha:

BOGOTÁ D.C 08-09-2024

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 # 901289.681 - 5

Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

Pagina: 2 de 2

Fecha de Aprobacion de la version: **21 de noviembre de 2020**

Version: 2.0

Referencias Familiares

| NOMBRE Y APELLIDO | PARENTESCO | DIRECCION | TELEFONO | N º CELULAR |
|-------------------|------------|----------------|----------|-------------|
| Wilson Aza | Hermano | 27 119 #230-13 | | 3210025132 |
| David Aza | Hermano | 20116 34422-10 | | 3023870479 |

Observaciones

Referencias Personales:

| NOMBRE Y APELLIDO | PARENTESCO | DIRECCION | TELEFONO | N º CELULAR |
|-------------------|------------|---------------------------|----------|-------------|
| JESSIE SANCHEZ | AMIGO | FOOTI 600 ZONA FINANZA | | 3218212584 |
| ESTHEDY CONTRERAS | AMIGO | FOOTI 600 ZONA FINANZA | | 3274345482 |

Observaciones

Referencias Laborales:

| NOMBRE Y APELLIDO | PARENTESCO | DIRECCION | TELEFONO | N º CELULAR |
|-------------------|------------|-----------|----------|-------------|
| YOHANNY RODRIGUEZ | JEF | LAICA | | 32007421778 |
| Jhon sonhei | JEF | 61080 | | 3219758025 |

Observaciones

Aprueba: SI _____ NO _____

Firma Analista de seguridad: _____ Fecha de estudio: _____

**TRASLADOS Y LOGISTICA**

NIT # 901289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD

Proceso Responsable: SEGURIDAD

Fecha de Aprobacion de la version: 21 de noviembre de 2020

Página: 1 de 2
Version: 2.0

| | |
|---|---|
| TRASLADOS Y LOGISTICA S.A.S Formato para estudio de seguridad | TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS NIT # 901289.681 - 5 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Fecha: <u>03-04-2024</u> Placa: <u>EE 7832</u> Registro Nº: <u>_____</u> | Nombres y Apellidos: <u>JUAN GONZALEZ MORA ROMERO</u> | Nº Identificación: <u>1016022763</u> Tipo de Doc: <u>C.C</u> | Nacionalidad: <u>COLOMBIANO</u> Direccion Residencia: <u>COL 11 # 12 41 06</u> | Ciudad: <u>Bogota</u> Barrio: <u>Franquicia - 12C10</u> Teléfono: <u>317 787 2562</u> | Correo Electronico: <u>jezq2020@gmail.com</u> |
| SELECCIONE SU ROL | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conductor | <input type="checkbox"/> Auxiliar | <input type="checkbox"/> Contratista | <input type="checkbox"/> Propietario | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| MEÑIQUE DERECHO | ANULAR IZQUIERDO | MEDIO IZQUIERDO | INDICE IZQUIERDO | PULGAR IZQUIERDO | PULGAR DERECHO | INDICE DERECHO | MEDIO DERECHO | ANULAR DERECHO | MEÑIQUE DERECHO |
|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|

A traves de la firma de este documento, autorizo a Traslados y Logistica transporte sas o a sus representantes a realizar la verificacion de mis antecedentes judiciales, fiscales y disciplinarios en las bases de datos pertinentes. Ademas, doy mi consentimiento para revelar esta informacion ante las entidades competentes, sin ninguna obligacion de darme aviso por escrito de dicha revelacion. Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que el suscrito no registra ninguna clase de antecedentes, ni se encuentra encurso en ningun proceso judicial o penal.

Firma: JUAN GONZALEZ MORACedula: 1016022763

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

| | | | |
|----------------------|-------------------|--------------|------------|
| Nombre del evaluado: | JORGE AYO KENNEDY | Cedula: | 1016092763 |
| Fecha de aplicación: | 8 - 04 - 2024 | Experiencia: | 4 AÑOS |
| Lugar de evaluación: | Bogotá | Evaluador: | |

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

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

JORGE AYO R

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

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

Fecha: 8-04-2024

Nombre del Evaluador:

Nombre del evaluado: ENRIQUE ARO ROMERO

Cédula: 1016092763

Licencia de conducción: 1016092763

Categoría: A2 Fecha de Vencimiento: 7-10-2030

Resultado de la prueba: _____

PRUEBA TEÓRICA

1. Los canales en las llantas sirven para:

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

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

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

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

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

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

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

5. Las señales reglamentarias, tiene por objeto:

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

6. Las señales preventivas tienen por objeto

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

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

7. **Los documentos que debe portar todo conductor de un vehículo son:**
 - a. Cedula y licencia de conducción
 - b. Carnet de la EPS
 - c. Manejo defensivo y carnet de vacunas
 - d. Afiliación a seguridad social

8. **Cuál es la Ley por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre**
 - a. 106 de 2002
 - b. 769 de 2002
 - c. 2556 de 2001
 - d. 173 de 2002

9. **De acuerdo al Código Nacional de Tránsito, la separación que debe existir entre dos vehículos que circulan, uno detrás del otro en un mismo carril a 70 km/h, es de:**
 - a. 10 metros
 - b. 25 metros
 - c. 20 metros
 - d. 1 metro

10. **Cuando me encuentre en alguna condición adversa como conductor debo:**
 - a. Subir el vidrio
 - b. Reducir la marcha o detener el vehículo
 - c. Aumentar la intensidad de la luz
 - d. Aumentar RPM

11. **Para aprovechar mejor la potencia del motor debemos tener en cuenta:**
 - a. La velocidad
 - b. Selección del cambio más seguido
 - c. Las revoluciones del motor
 - d. Subir en un cambio pesado

12. **Los frenos no responden adecuadamente cuando:**
 - a. Están nuevos
 - b. Las llantas son radiales
 - c. El vehículo pesa lo reglamentario
 - d. Se frena demasiado

13. **La velocidad máxima en carretera es:**
 - a. 70 km/h
 - b. 90 km/h
 - c. 80 km/h
 - d. 65 km/h



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

14. El límite de velocidad para zonas escolares es:

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

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

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



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

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

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



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



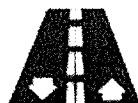
PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

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



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



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

18. La arrancada en un ascenso se realiza con la ayuda del freno estacionario

F() V()

19. El odómetro del tablero de instrumentos, tiene la función de determinar la velocidad

F() V()

20. La barra estabilizadora hace parte de la dirección del vehículo.

F() V()

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.

F() V()

22. La función del aceite en el motor es:

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

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

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

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

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

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

25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

30. Las vías urbanas se clasifican en:

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

31. Transitar a la defensiva es:

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

32. Un accidente es:

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

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

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

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

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

35. La velocidad adecuada es:

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

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

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

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

37. Un conductor profesional integral es el que:

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

Jorge Díaz R.

FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: Jorge Díaz Ramírez

CEDULA: 1016092763

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:

CEDULA:



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

TEST WARTEGG

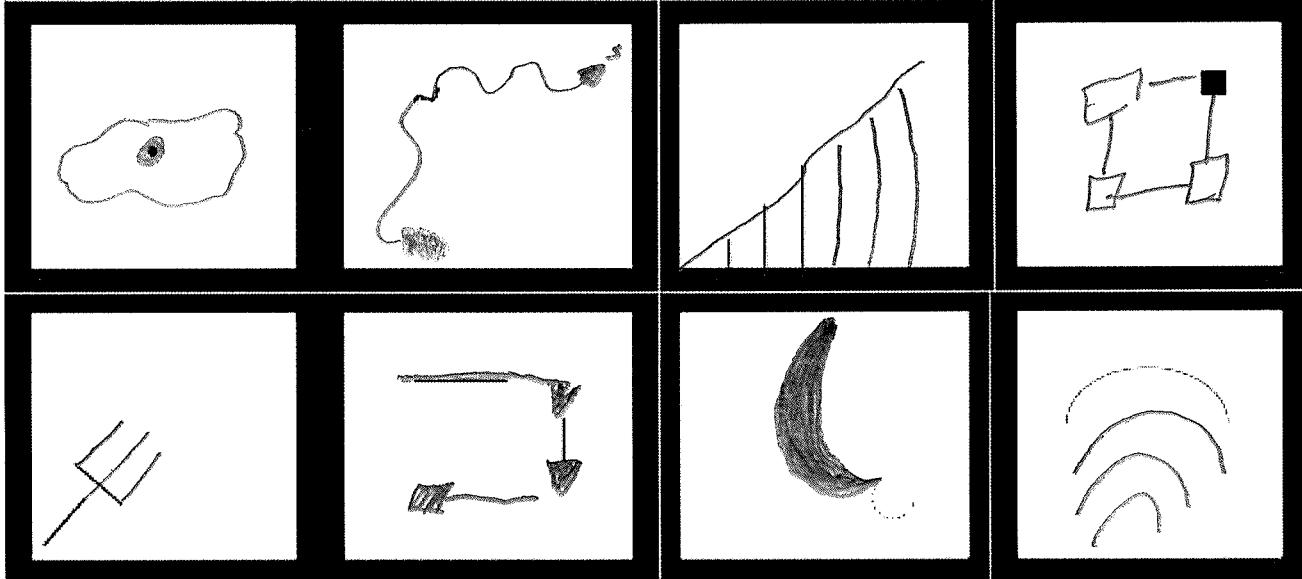
• Nombre Jorge A20 nombrez • fecha 8-04-2024
• Edad 27 • Sexo M • Grado De Escolaridad BACHILLER
• Profesion MOTORISTA • Lugar De Nacimiento FIENDES - TOLIMA

1

2

3

4



5

6

7

8

TITULOS DIBUJOS

- 1. OJO/OCIO
- 2. SCIPIONIO
- 3. ESCOLA
- 4. SEGURO/PRO
- 5. TRIDENTE
- 6. DEJACIONES
- 7. LUNA NEGRA
- 8. QUADRIS

• DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 1

• DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 6

• DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 8

✓ DIBUJO QUE LE PARECIO MAS DIFICIL 4

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
|  | 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 se 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 08-04-2024

• NOMBRE JORGE ENRIQUE RODRIGUEZ RAMIREZ • CC. 1016092763

• COMO CODUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA Si

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

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