

Calta  
- HORA DE VIDA  
- Fotos Vn, Imagen,  
- Imprimantas

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA					OPERACIÓN	
CATEGORIA		TRANSPORTE DE CARGA			Duala	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO						
Nombre Responsable		FABIO RUIZ HERNANDEZ			Telefono:	
Nombres del Propietario		FABIO RUIZ HERNANDEZ			RUT #	
Documento de identidad		90201155		Teléfonos	3212612637	
Dirección Residencia		CIBIA SUR 880-68		E-mail	fahernandez@gmail.com	
Datos del Vehículo	Placa	JK112	Marca:	Chevrolet	Modelo año:	2022
	Tipo: Pax /Carga	Carga	Capac. Kg	1650	Cilindraje:	2.999
SOAT		Número	Compañía		Vigencia Día/Mes/Año	
TECNOMECANICA		85561054-60743896	Seguros Mundial		28/04/24	
INVIMA		165872975	CDA RUEDA SEGURA LTDA		29/04/24	
FUMIGACION						
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS						
Nombres Conductor 1		WILDER ANDRES UBAQUE MARIN		Teléfonos	CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad		1.000.124.069		2229151675		
Licencia de Conducción		1.000.124.069		Vencimiento	02/11/24	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre	
SURA		SURA			A+	
Dirección Residencia		TW4B #32-33 SUR		E-mail	andresubaque@gmail.com	
Referencia amigo(a)		ANTONIO ALVARO AUMADA		Teléfono		
Referencia Familiar		BARTOL ANTONIO UBAQUE		Teléfono	3134926170	
Referencia Familiar				Teléfono		
Nombres Conductor 2						
Documento de identidad				Teléfonos		
Licencia de Conducción				Vencimiento		
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre	
Dirección Residencia				E-mail		
Referencia Familiar				Teléfono		
Referencia amigo(a)				Teléfono		
Referencia amigo(a)				Teléfono		
<p>Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía:</p> <p>Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS. Acepto pagar los gastos de estudio, trámites de la vinculación y capacitación a que hubiese lugar, sin derecho a reclamar devolución alguna, una vez diligenciada y entregada la solicitud de vinculación. Me comprometo a cumplir con las políticas de la compañía en materia de confidencialidad de toda la información recibida, y la que recibiere de los potenciales usuarios del servicio de transporte de pasajeros y/o carga. Acepto que Cercanos no se hará responsable por comparendos de tránsito, ni por costos de inmovilización en el desarrollo y ejecución de dicho contrato. Acepto las oportunidades de prestar servicios de transporte de pasajeros o carga bajo mi responsabilidad y sujeto a las políticas de calidad, servicio y tarifas de Cercanos Travel Club, comprometiéndome a cumplir las órdenes de servicio que me asignen y yo acepte, con excelentes prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de recibir y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de exigir una excelente presentación del (los) conductor del mismo. Acepto y me comprometo a registrar todo servicio de transporte de pasajeros o carga que con mi vehículo preste a los afiliados a Cercanos Club o potenciales usuarios registrándolos con nombre y documento de identidad, entregarles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro-contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de Ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>						
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 05 del mes de Febrero de 2024				En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20_____		

Cercanos Red Transaccional. Formato #001



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022816171

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JUK112	CHEVROLET	NHR	2022
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.999	BLANCO NIEBLA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	FURGON	DIESEL	1650
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
136E03	N	9GDNLR775NB002551	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDNLR775NB002551	N	9GDNLR775NB002551	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
HUESO BELTRAN FABIO RENE	C.C. 80201155		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*  
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
032021000289997

FECHA IMPORT. PUERTAS  
12/03/2021 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA  
COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTD. FECHA VENCIMIENTO  
26/04/2021 26/04/2021 \*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07000760940

# SOAT

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

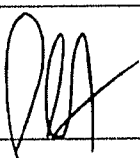
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO : MES : DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO : MES : DÍA	LAS 23:59 HORAS DEL AÑO : MES : DÍA
2023 4 28	2023 4 29	2024 4 28



ASEGURADORA

**seguros mundial®**  
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
85561054 - 607113896	JUK112	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	2999	2022
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET		CARROCERÍA	
3	LÍNEA VEHÍCULO	NHR		FURGON	
No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
136E03	9GDNL775NB002551	9GDNL775NB002551	1,65		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FABIO HUESO BELTRAN		3202361960	CC	80201155	FUNZA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	85561054	11001	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
31	\$ 537.000	\$ 279.200	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup> 701,68 <sup>2</sup>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
				FIRMA AUTORIZADA		

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



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

Seguro  
**Ter-cero**



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.  
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: [www.segurotercero.com](http://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.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el 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.

#### 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 expidiendo 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 recolectados 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.segurosmondial.com.co/legal](http://www.segurosmondial.com.co/legal). Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus 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.

¡AMPLIAMOS NUESTROS  
BENEFICIOS!

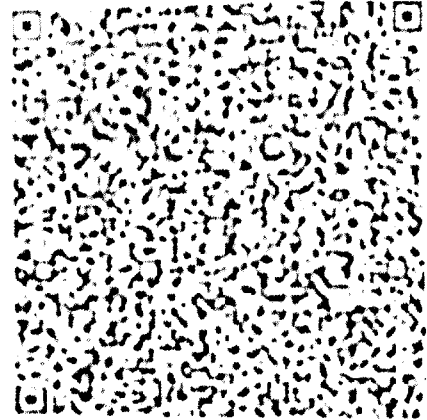
Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del Club Tu Beneficio Mundial, donde obtendrás descuentos y promociones de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional: [registro.tubeneficiomundial.com](http://registro.tubeneficiomundial.com)

Solo tienes que registrarte y digitalmente firmado por tu compañía de forma automática, ábrelo y haz click en el botón [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) para disfrutarlos.  
Date: 2023.04.28 18:33:52 -05:00



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

RUNT



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

Rev. 10-07-2020

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PUEDE SEGURO LTDA

NIT: 900170215

No. de Certificado de  
Acreditación: 09 OIN 013 001

Fecha de expedición: 2023/04/29

Fecha de vencimiento: 2023/04/29

### DATOS VEHÍCULO

PLACA: JUX112

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2999

NRO. MOTOR: 136E03

NRO. CHASIS: 9GDNLR775NE002351

VIN: 9GDNLR775NE002351


LÍNEA: NHR

COLOR: BLANCO NIEBLA

NOMBRE PROPIETARIO: FABIO R. MUESO B

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ROBAYO QUINTERO

	<b>GAEMCOL</b> Gestion Ambiental Empresarial de Colombia S.A.S.	OPERATIVO	CODIGO: OPE- CI - 001
		CERTIFICADO DE SERVICIOS	FECHA: 17/02/2019
	Nit. .900949761-5	VERSION: 01	
		NIVEL DE PRIVACIDAD: PUBLICO	

<b>Certificado Interno:</b>	<b>86B27</b>
-----------------------------	--------------

Bogotá, miércoles, 13 de diciembre de 2023

**GAEMCOL**  
**GESTION AMBIENTAL EMPRESARIAL DE COLOMBIA S.A.S.**

**CERTIFICA QUE:**

El día miércoles, 13 de diciembre de 2023 se realizó el Control Integrado De Plagas en el siguiente vehículo:

<b>CAMIONETA FURGON DIESEL</b>	<b>JUK-112</b>
MODELO DE VEHICULO	PLACA
<b>WILDER ANDRES UBAQUE ALARCON</b>	<b>TRANSPORTE DE ALIEMENTOS</b>
NOMBRE DEL CONDUCTOR ENCARGADO	TIPO DE VEHICULO

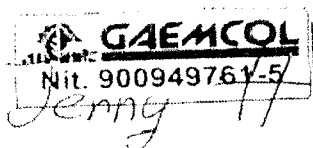
**SERVICIO**

SERVICIO PRESTADO:	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS VEHICULO		
PRODUCTOS APLICADO:	HAWKER 25 EC	DOSIFICACION:	5mm/m2

**VIGENCIA**

FECHA DEL SERVICIO:	miércoles, 13 de diciembre de 2023	FECHA DE VENCIMIENTO	sábado, 13 de abril de 2024
------------------------	------------------------------------	-------------------------	-----------------------------

Somos una empresa legalmente constituida y autorizada por la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA- Dirección De Salud Pública Hospital Pablo VI Bosa, empresa social del estado, para la prestación de servicios de saneamiento, según el acta de visita N° SQ07C003403.

  
**GAEMCOL**  
Nit. 900949761-5  
*Jenny*

**JENNY HERRERA**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Proyecto y Elaboro SRGG  
Reviso JMHP

GAEMCOL  
Gestión Ambiental Empresarial de Colombia S.A.S.  
Dirección: Carrera 39 # 30 - 55 Sur, Bogotá.  
Contacto: 3115288479 - 3107089494.  
Correo: gestioncomercial@gaemcol.com  
www.gaemcol.com

<b>PROCEDIMIENTO Y PRECAUCIONES PARA EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN</b>	
<b>ANTES DEL SERVICIO</b>	
USUARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informar a la comunidad con anterioridad el día en el que se realizara la actividad para tomar las precauciones necesarias.</li> <li>2. Informar a los operarios donde evidencia mayor presencia de la plaga.</li> </ol>
OPERARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspeccionar el área de trabajo para evaluar condiciones que puedan afectar el desarrollo de la actividad.</li> <li>2. Identificar y realizar seguimiento de los rastros de la plaga</li> <li>3. Delimitar las áreas de trabajo.</li> </ol>
<b>DURANTE EL SERVICIO</b>	
USUARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No exponerse directamente al químico.</li> <li>2. Mantener niños, mujeres embarazadas, personas de la tercera edad y mascotas en áreas abiertas sin presencia del químico por lo menos 2 horas.</li> <li>3. Si el personal de servicio desea realizar el acompañamiento debe contar con los epp establecidos para la actividad.</li> <li>4. Cerrar todas las puertas y ventanas en áreas donde no se tiene programado el desarrollo de la actividad, en caso de tener dilataciones por las cuales pueda filtrarse el químico ubicar toallas mojadas.</li> <li>5. Apagar equipos eléctricos sobre todo aire acondicionado y ventiladores.</li> <li>6. Desocupar áreas con mayor actividad de la plaga, con el fin de realizar una aspersión profunda y atacar nidos.</li> <li>7. Retirar los alimentos o guardarlos en bolsas plásticas.</li> <li>8. En lo posible retirar los inmuebles a 30cm de las paredes para realizar la aplicación en los perímetros.</li> </ol>
OPERARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los operarios deben contar con los epp establecidos para la actividad.</li> <li>2. Realizar la preparación del químico según las proporciones establecidas por el técnico y la secretaria de Salud.</li> <li>3. Realizar aspersión en pisos techo y paredes donde se evidencie la presencia de la plaga.</li> <li>4. Identificar puntos críticos y realizar una aspersión profunda.</li> </ol>
<b>DESPUES DEL SERVICIO</b>	
USUARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar el lavado y/o limpieza de las áreas intervenidas un día después de la prestación del servicio.</li> </ol>
OPERARIO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En lo posible las instalaciones deben permanecer cerradas por un periodo de tiempo de 2 a 4 horas en lo posible.</li> <li>2. Posteriormente ventilar bien el área durante media hora o más si hay presencia de olores del químico, antes de ingresar a las instalaciones</li> </ol>

<b>IMPORTANTE</b>	
1.	Mantener las áreas limpias y realizar corte de césped en intervalos de tiempo cortos para impedir la nueva generación de vectores.
2.	Implementar barreras locativas para impedir el paso de roedores de áreas externas.



Anasac Colombia Ltda  
Km 3.5 vía Bogotá - Sibone Centro Empresarial  
Merquillano Bogotá 20 Bloque 2  
Tel: PBX (57) (1) 821 90 39  
www.anasac.com.co  
Cota - Guindamara - Colombia



Anasac Colombia Ltda  
Km 3.5 vía Bogotá - Sibone Centro Empresarial  
Merquillano Bogotá 20 Bloque 2  
Tel: PBX (57) (1) 821 90 39  
www.anasac.com.co  
Cota - Guindamara - Colombia

## FICHA TÉCNICA HAWKER 25 EC

Tipo: Insecticida  
Ingrediente activo: Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretroide  
Formulación: Concentrado Emulsionable (EC)  
Concentración: 25g/L  
Modo de acción: Por contacto e ingestión  
Categoría toxicológica: CAT III  
Presentación: Envase de 1 Lt

### Fórmula:

Cada 100 ml de producto contienen:

Cipermetrina: ..... 2.5 gr  
Elevantes s.p.: ..... 100 ml

Tiempo de reingreso: 2 horas después de la aplicación

### INFORMACIÓN DE CONTACTO:

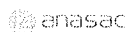
Fabricante: Agrícola Nacional S.A. C. S. de RL  
Dirección: Almirante Pastene 300, Providencia - Santiago de Chile  
Teléfono: (56-2) 4717100  
Fax: (56-2) 2364801  
www.anasac.cl

### CARACTERÍSTICAS:

- Efectivo insecticida de largo efecto
- Posee un notable efecto repulsivo y de voltio
- A través de su formulación se le ha especializado en el control de insectos voladores
- Posee prolongada persistencia insecticida en todo tipo de superficies
- Presenta muy baja toxicidad para el hombre y animales domésticos de sangre caliente
- Presenta alta eficacia en el control de todo tipo de insectos
- No se acumula en el medio ambiente
- No deja olores y no mancha

### RECOMENDACIONES DE USO:

HAWKER 25 EC es un insecticida piretroide de alta eficacia y largo efecto residual en el control de todo tipo de insectos de importancia en salud pública e industrial y a la vez, de muy baja toxicidad para el ser humano, animales de sangre caliente y medio ambiente.



Página 1 de 3

Debido a su formulación es especialmente recomendado para el control de insectos voladores, aunque presenta alta eficacia en el control de todo tipo de insectos.

### DOSIS DE APLICACIÓN:

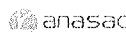
Tipo de aplicación	Plagas	Lugar	Dosis
Aspersión manual o a motor	Insectos Voladores	Interior	30 – 30 cc. en 5 lts de agua para 100 m <sup>2</sup>
		Exterior	30 cc en 5 lts de agua para 100 m <sup>2</sup>
	Insectos Rastreros	Interior	30 – 40 cc. en 5 lts de agua para 100 m <sup>2</sup>
		Exterior	40 cc en 5 lts de agua para 100 m <sup>2</sup>
Termonebliz	Todo tipo de insectos rastreros y voladores	Interior	15 cc. en 1 lt de agua, kerosene o diesel para 1.000 m <sup>2</sup>
		Exterior	30 cc en 2.5 Lt. de agua, kerosene o diesel para 10.000 m <sup>2</sup>
Ultra bajo volumen	Todo tipo de insectos rastreros y voladores	Interior	15 cc en 2 lt de agua para 1.000 m <sup>2</sup>
		Exterior	30 cc en 1 Lt. de agua, kerosene o diesel para 10.000 m <sup>2</sup>

### PRECAUCIONES DURANTE EL MANEJO Y LA APLICACIÓN:

- Usar guantes, batas de goma, ropa protectora, protección facial completa o de nariz y boca, gafas y gorro adecuado
- No fumar, ni beber durante su aplicación
- Mantenga el producto fuera del alcance de niños, animales y personas sin un criterio formado
- Cuidar de no aplicar sobre cursos de agua y sobre insectos benéficos
- Almacene en un lugar seco, fresco y bien ventilado, de preferencia bajo llave y lejos de alimentos y forrajes para animales
- Mantenga el producto en su envase original, con la etiqueta siempre visible
- Una vez ocupado todo el producto, realice triple lavado del envase, perfómbolo y elimínelo de acuerdo a las disposiciones vigentes

### ALMACENAMIENTO:

Conservar el producto en su envase original, bien tapado y con su etiqueta visible, en una bodega seca, bien ventilada, segura y bajo llave. No transportarlo ni almacenarlo cerca a



Página 2 de 3



Anasac Colombia Ltda  
Km 3.5 vía Bogotá - Sibone Centro Empresarial  
Merquillano Bogotá 20 Bloque 2  
Tel: PBX (57) (1) 821 90 39  
www.anasac.com.co  
Cota - Guindamara - Colombia

alimentos o medicamentos. Manéjese con cuidado para evitar derrames, si ello ocurre cubralo con algún material absorbente y luego elimínelo según la legislación vigente.

### MANEJO DE INTOXICACIONES:

Síntomas de intoxicación: De ocurrir algún malestar o algún signo de intoxicación durante la aplicación, el operador debe suspender inmediatamente su trabajo y recibir atención médica.

Debido al mal uso del producto o a descuidos, se pueden observar síntomas de intoxicación no específicos tales como: náuseas, vómitos, calambres abdominales, diarrea, irritación cutánea, irritación ocular y dificultad respiratoria. Frente a estos signos procurar atención médica inmediata y mostrar al médico la etiqueta del producto.

### Primeros Auxilios:

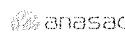
- En caso de ingestión: No provoque el vómito, ya que este producto posee solventes que pueden irritar las vías digestivas. De carbón activado y diríjase a un centro asistencial, procurando llevar la etiqueta de este producto.
- En caso de contacto con la piel: Retire la ropa contaminada y lave la zona afectada con agua y jabón, procurando un buen lavado. Este producto puede generar reacciones alérgicas.
- En caso de contacto con los ojos: lave con abundante agua fría por al menos 15 minutos. En caso de persistir las molestias, acuda aun médico.
- En caso de inhalación: saque a la persona afectada al aire libre.

### ANTÍDOTO

No se conoce antídoto específico. Tratamiento sintomático bajo supervisión médica.

### REGISTROS

Registro para uso en Salud Pública: RGSP 0231-2004  
Concepto Toxicológico Favorable: MP-13304-03



Página 3 de 3

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre de inscripción: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Razón social: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Nombre del establecimiento: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

NIT: 9000000000

Dirección: Ra 39 30 30

Ubicación: Urb. 30 30

Localidad: Villa del Valle

Municipio: Villa del Valle

Departamento: Cundinamarca

Código electrónico para radicación: 310 7089494

Nombre propietario: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Nombre representante legal: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Tipo de documento: CC

Dirección de radicación: Ra 39 30 30

Presenta indicación de riesgo: SI

Línea de intervención: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Intervención: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Tipo de establecimiento: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

Número de trabajadores: 9

Días de funcionamiento: Lunes a viernes

Horario: 8:00 a 5:00

Visita 1: 13/10/2023

Visita 2: 14/10/2023

Visita 3: 15/10/2023

Visita 4: 16/10/2023

MOTIVO DE LA VISITA

Programación: ☒ Solicitudes de inspección y/o radicación

Solicitud oficial: ☐ Evento de inspección en salud pública

Otro: ☐ Especificar: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

2. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	2
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	1
2.3 Número de trabajadores operarios hombres	1
2.4 Número de trabajadores operarios mujeres	1
2.5 Número de trabajadores menores de edad	0
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	1
2.7 Horas por turno por trabajador	8

9.2 Censo de la visita

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se otorga un plazo de 15 días, contados a partir de la fecha de la visita, que vence el día 15 de octubre de 2023. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita: GAEMCOL CONTACTO 310 7089494

10. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

11. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

12. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

13. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

14. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

15. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

16. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

17. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

18. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

19. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

20. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

21. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

22. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

23. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

24. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

25. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

26. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

27. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

28. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

29. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

30. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

31. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

32. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

33. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

34. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

35. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

36. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

37. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

38. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

39. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

40. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

41. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

42. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

43. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

44. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

45. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

46. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

47. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

48. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

49. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

50. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

51. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

52. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

53. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

54. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

55. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

56. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

57. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

58. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

59. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

60. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

61. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

62. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

63. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

64. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

65. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

66. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

67. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

68. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

69. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

70. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

71. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

72. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

73. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

74. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

75. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

76. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

77. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

78. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

79. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

80. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

81. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

82. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

83. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

84. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

85. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

86. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

87. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

88. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

89. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

90. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

91. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

92. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

93. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

94. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

95. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

96. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

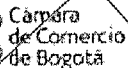
97. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

98. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

99. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD

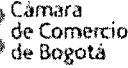
100. APLICACIÓN DE MEDICIÓN SANITARIA DE SEGURIDAD




$$A_{\text{eff}} = \frac{1}{2} \left( \frac{1}{A_1} + \frac{1}{A_2} \right) \quad \text{for } A_1 \neq A_2 \quad \text{and} \quad A_{\text{eff}} = A_1 = A_2 \quad \text{for } A_1 = A_2$$

0/

~~10. The following information was obtained from the records of the Department of Social Services, State of New York, regarding the activities of the above named individual:~~


$$M(\mathbb{A}_S) \cong \prod_{S \neq \infty} \mathbb{A}_S \times \prod_{S=\infty} \mathbb{A}_S \cong \prod_{S \neq \infty} \mathbb{A}_S \times \mathbb{A}_\infty$$
$$\begin{aligned} & \frac{1}{(k+1)!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^{k+1} f(x) = \frac{1}{(k+1)!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k \left( \frac{\partial}{\partial x} f(x) \right) = \frac{1}{(k+1)!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k \left( \frac{1}{k!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k f(x) \right) \\ & = \frac{1}{(k+1)!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k \left( \frac{1}{k!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k f(x) \right) = \frac{1}{(k+1)!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k \left( \frac{1}{k!} \left( \frac{\partial}{\partial x} \right)^k f(x) \right) \end{aligned}$$

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

80201155

NUMERO

HUESO BELTRAN

APELLIDOS

FABIO RENE

NOMBRES

Fabio Rene Hueso B

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO

25-OCT-1981

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

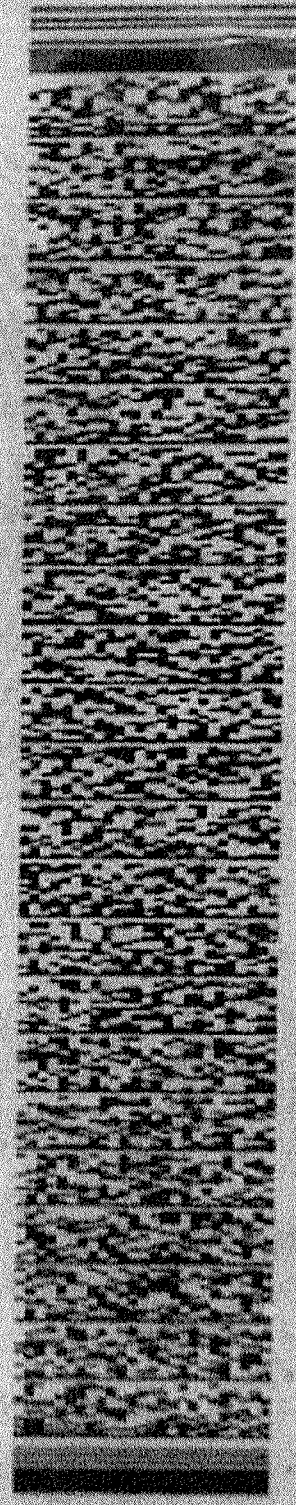
29-OCT-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*

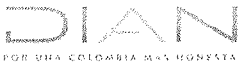

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500114-42107701-M-0080201155-20021009

00838 02281B 01 131581741

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		001
2. Concepto <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</span> Actualización		4. Número de formulario <div style="text-align: right;">14782662914</div>  <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">(415)7707212489984(8020) 000001478266291 4</div>
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <div style="text-align: center;">8 0 2 0 1 1 5 5</div>		6. DV <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">7</span> 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá
14. Buzón electrónico <div style="text-align: center;">3 2</div>		
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <span style="float: right;">2</span>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <span style="float: right;">1 3</span>
26. Número de Identificación <div style="text-align: center;">8 0 2 0 1 1 5 5</div>		27. Fecha expedición <div style="text-align: center;">1 9 9 9, 1 0, 2 9</div>
Lugar de expedición <span style="float: right;">28. País</span> COLOMBIA <span style="float: right;">1 6 9</span>		29. Departamento Bogotá D.C. <span style="float: right;">1 1</span>
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. <span style="float: right;">0 0 1</span>		
31. Primer apellido HUESO		32. Segundo apellido BELTRAN
33. Primer nombre FABIO		34. Otros nombres RENE
35. Razón social		
36. Nombre comercial		
37. Sigla		
<b>UBICACIÓN</b>		
38. País COLOMBIA <span style="float: right;">1 6 9</span>		39. Departamento Bogotá D.C. <span style="float: right;">1 1</span>
40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. <span style="float: right;">0 0 1</span>		
41. Dirección principal CL 37 A SUR 88 D 68		
42. Correo electrónico farehu25@hotmail.com		
43. Código postal		44. Teléfono 1 <span style="float: right;">2 6 4 4 3 0 8</span>
		45. Teléfono 2 <span style="float: right;">3 2 0 2 3 6 1 9 6 0</span>
<b>CLASIFICACIÓN</b>		
<b>Actividad económica</b>		<b>Ocupación</b>
46. Código <span style="float: right;">47. Fecha inicio actividad</span> <div style="text-align: center;">0 0 1 0   2 0 1 8, 0 1, 0 1</div>		48. Código <span style="float: right;">49. Fecha inicio actividad</span> <div style="text-align: center;">4 9 2 2   2 0 1 3, 0 6, 0 6</div>
50. Código <span style="float: right;">1 2</span>		51. Código
		52. Número establecimientos
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>		
53. Código <span style="float: right;">2 0</span>		
20- Obtención NIT		
<b>Obligados aduaneros</b>		<b>Exportadores</b>
54. Código <span style="float: right;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</span> <div style="text-align: center;">11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</div>		55. Forma <span style="float: right;">56. Tipo</span> <div style="text-align: center;">Servicio <span style="float: right;">1 2 3</span></div>
		57. Modo
		58. CPC
<b>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</b>		
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>		
59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">0</span>
		61. Fecha <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;">2021 - 08 - 29 / 18 : 59: 46</span>
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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre HUESO BELTRAN FABIO RENE 985. Cargo CONTRIBUYENTE


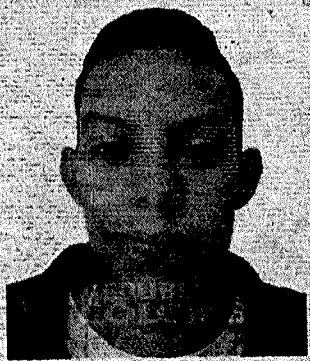
**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.124.069**

**UBAQUE ALARCON**  
APELLIDOS

**WILDER ANDRES**  
NOMBRES

**ANDRES**  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-2001**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**  
ESTATURA


**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**20-OCT-2020 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01173609-M-1000124069-20201027 0072206922A 2 8500823385

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

Libertad y Orden

No. 1000124069

NOMBRE  
**WILDER ANDRES UBAQUE ALARCON**

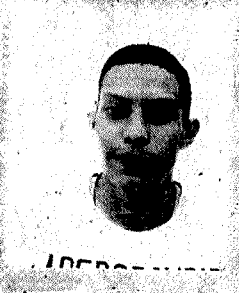
FECHA DE NACIMIENTO  
**25-12-2001**

SANGRE-RH  
**A+**

FECHA DE EXPEDICION  
**02-11-2021**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**SDM - BOGOTA D.C.**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>B1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	02-11-2031	PARTICULAR
<b>C1</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	02-11-2024	PUBLICO



VALID 112452 0620



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC06002359831**

CERTIFICADO-82023-1000124069



	<p>Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM</p>	<p>ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)</p>	
	<p><b>WILDER UBAQUE</b> Nombre <b>1000124069</b> Documento <b>12 De Agosto De 2024</b> Válido Hasta</p>	 <p><b>GEMSAP</b> NT. 1012408551-3 <b>APROBADO</b> Rafael Alberto Orjuela Orjuela Profesional Capacitador</p>	 <p>Escanea el Código QR</p>
<p><a href="http://www.cursodemanipulacionalimentos.com">www.cursodemanipulacionalimentos.com</a></p>		<p>Numero Único de Contacto 310 708 9494</p>	

Medellín, 25 de enero de 2024

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

### HACE CONSTAR:

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

### A continuación, se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1000124069	UBAQUE ALARCON WILDER ANDRES	26/01/2024		8925n864	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/01/2024 08:30:04 .  
Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.  
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.53.13.200, 198.143.41.44, 172.16.42.57



# Conductor



**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.1 \_\_\_\_\_ (CC No. \_\_\_\_\_) propietario del vehículo de placa No. \_\_\_\_\_ Contratista No. 2 Wilder Andrés Obregón (CC No. 1000124069), personas naturales, que actúan de manera independiente y autónoma y con domicilio principal en la ciudad de \_\_\_\_\_ 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 TRANSPORTARÁN, 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)**, tecno-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) 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 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.





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

**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: Trasversal 74B #42-32  
Email: WildenAndres22@gmail.com

Dirección Contratista No. 2: T  
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 **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 \_\_\_\_\_ a los (05) días del mes de febrero del año 2024.

**EL (LOS) CONTRATISTA (S),**

  
  
**CONTRATISTA 1**  
**Nombre:** Roberto Rene Jarama  
**CC No.** 80291155  
**Dirección:** Calle 37A sur No 380-68  
**Teléfono:** 3212612637

  
  
**CONTRATISTA 2**  
**Nombre** Wilder Andres Ubague Alarcon  
**CC No.** 100724069  
**Dirección:** Transversal 74B # 42-32  
**Teléfono:** 3229151675

**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 moratorios 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:

CC:

DIRECCION:

TELEFONO:

  
Jairo Rene Lopez Beltrán  
80201155  
Calle 37A sur No 88D-68  
3212612637

# 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

Firma

**NOMBRE:** *Felipe David Flores Beltrán*  
**CC:** *80001155*  
**DIRECCION:** *Calle 374 su N 887-62*  
**TELEFONO:** *3212612637*



## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado

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

### REGISTRO DE HUELLA DACTILAR



Huella Dactilar

(Índice derecho)

Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha:

Bogotá

05 feb 2024

80201155

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



<b>TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS</b>	
<b>NIT º 901`289.681 - 5</b>	
Nombre del documento: <b>FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD</b>	
Proceso Responsable: <b>SEGURIDAD</b>	Pagina: <b>2 de 2</b>
Fecha de Aprobacion de la version: <b>21 de noviembre de 2020</b>	Version: <b>2.0</b>

**Referencias Familiares**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Mariana Jairo	Hermana	Kennedy	3004095167	
Jhan Jairo	Hermano	Kennedy	3118505437	

Observaciones

**Referencias Personales:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Cesar Ortiz	Amigo	Kennedy	3126608836	
Gerson Lopez	Amigo	Kennedy	3507914831	

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 LOGÍSTICA  
— S.A.S —  
TRANSPORTE ESPECIALIZADO DE PASAJEROS

## TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS

NIT 9 901'289.681 - 5

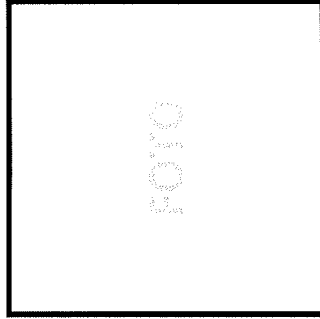
Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

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

Pagina: **1 de 2**

Version: **2.0**



Fecha: 05 febrero 2024 Placa: JUK112 Registro N°: \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos: Fabio Rene Herrero Beltrán  
N° Identificación: 80201155 Tipo de Doc: CC  
Nacionalidad: Colombiano Dirección Residencia: Calle 3740w No 880-68  
Ciudad: Bogotá Barrio: Patio Bonito Telefono: 3212612637  
Correo Electronico: fabioh25@gmail.com

### SELECCIONE SU ROL

Conductor ☐

Auxiliar ☐

Contratista ☐

Propietario ☒

MEÑIQUE DERECHO	ANULAR IZQUIERDO	MEDIO 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, Ademas, doy mi consentimiento para revelar esta informacion ante las entidades competentes, sin ninguna obligacion 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: \_\_\_\_\_

80201155

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:** Wilder Andres Obregón

**CC:** 1000129069

**DIRECCION:** TWS 74B#42-32

**TELEFONO:** 3229151075

# 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



Firma

NOMBRE: Wilber Ubague

CC: 100024069

DIRECCION: Travesía 79B #4232

TELEFONO: 3229151675



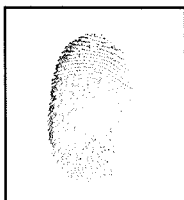
## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado

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

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

### REGISTRO DE HUELLA DACTILAR



Huella Dactilar

(Índice derecho)

 1000724069

Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha:

05-02-24 Bogotá

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





<b>TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS</b>	
<b>NIT º 901'289.681 - 5</b>	
Nombre del documento: <b>FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD</b>	
Proceso Responsable: <b>SEGURIDAD</b>	Página: <b>2 de 2</b>
Fecha de Aprobación de la versión: <b>21 de noviembre de 2020</b>	Version: <b>2.0</b>

**Referencias Familiares**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
PARQUE ANTONIO	PAPA	TR 17 B H 42-32	3112195213	

Observaciones

**Referencias Personale:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
ANITA NELIA HERNANDEZ	AMIGA	BOYA DESPESA	3024369514	

Observaciones

**Referencias Laborales:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
FABIO HUESO	JEFE	KENNEDY	312672637	

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

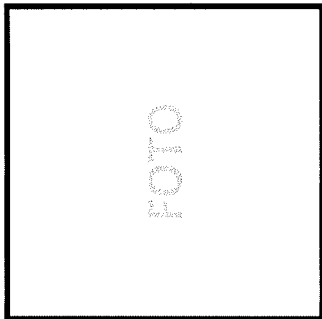
Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

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

Página: **1 de 2**

Version: **2.0**



Fecha: **05-02-24** Placa: **JUK 112** Registro N°: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: **Wilder Andres Ubique Alarcon**

N° Identificación: **7000124069** Tipo de Doc: **Cedula**

Nacionalidad: **Colombia** Dirección Residencia: **Tubusa 74B F4232**

Ciudad: **Bogota** Barrio: **San Diego** Telefono: **3229151675**

Correo Electronico: **Wilder50bague22@gmail.com**

### SELECCIONE SU ROL

Conductor ☒

Auxiliar ☐

Contratista ☐

Propietario ☐

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

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

Firma: \_\_\_\_\_

Cedula: **7000124069**



# PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

## PRUEBA PRACTICA A CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH:03

VERSIÓN: ORIGINAL 04/08/2020

Nombre del evaluado: <u>WILDER ANDRÉS OBAGUE</u>	Cedula: <u>1000124069</u>
Fecha de aplicación: <u>05-02-24</u>	Experiencia: <u>CONDUCTOR 3 años</u>
Lugar de evaluación: <u>BOGOTÁ</u>	Evaluador:
Puntaje:	

ITEM	PREGUNTA	CUMPLE	
		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	✓	
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: 05-02-24

Nombre del Evaluador:

Nombre del evaluado: Wilder Andrés ObaqueCedula: 1000184069Licencia de conducción: 1000184069Categoría: C1Fecha de Vencimiento: 02-11-24

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

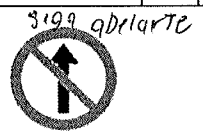
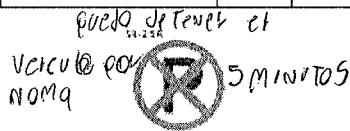
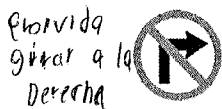
### 14. El límite de velocidad para zonas escolares es:

- 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	F	V	Prohibido adelantar	F	V	Ancho de carril 3.20 metros	F	V	Circulación con luces altas	F	V
--	---	---	---------------------	---	---	-----------------------------	---	---	-----------------------------	---	---

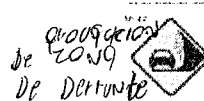
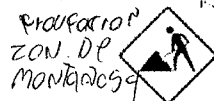
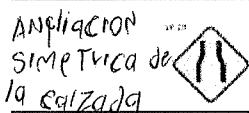


Permitido girar a la derecha	F	V	Puedo detener el vehículo pero no más de 5 minutos	F	V	Prohibida la circulación de vehículo de carga	F	V	Siga adelante	F	V
------------------------------	---	---	--	---	---	---	---	---	---------------	---	---

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



No puedo girar a la izquierda	F	V	Puente angosto	F	V	Precaución zona montañosa	F	V	Zona escolar	F	V
-------------------------------	---	---	----------------	---	---	---------------------------	---	---	--------------	---	---



Ampliación simétrica de la calzada	F	V	Niños en la vía	F	V	Zonas de derrumbe	F	V	Descenso peligroso	F	V
------------------------------------	---	---	-----------------	---	---	-------------------	---	---	--------------------	---	---



## PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

### PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

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



Puedo adelantar en cualquier sentido	<input checked="" type="checkbox"/>	V	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	<input checked="" type="checkbox"/>	V
--------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------	---	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------------	---



Puedo adelantar al lado izquierdo	<input checked="" type="checkbox"/>	V	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 ticket de viaje el pasajero lo debe comprar:**

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

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

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

**25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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



**PROCESO DE GESTIÓN HUMANA****PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES****CÓDIGO:** FGH-02**VERSIÓN:** ORIGINAL**30. Las vías urbanas se clasifican en:**

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

**31. Transitar a la defensiva es:**

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

**32. Un accidente es:**

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

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

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

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

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

**35. La velocidad adecuada es:**

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

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

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



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

37. Un conductor profesional integral es el que:

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



FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: Wilder Andrés Ubeque  
CEDULA: 7000124069

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:  
CEDULA:



## PROCESO DE GESTION HUMANA

## PRUEBA PSICOTECNICA

CODIGO: FGH-04

VERSION: ORIGINAL

# TEST WARTEGG

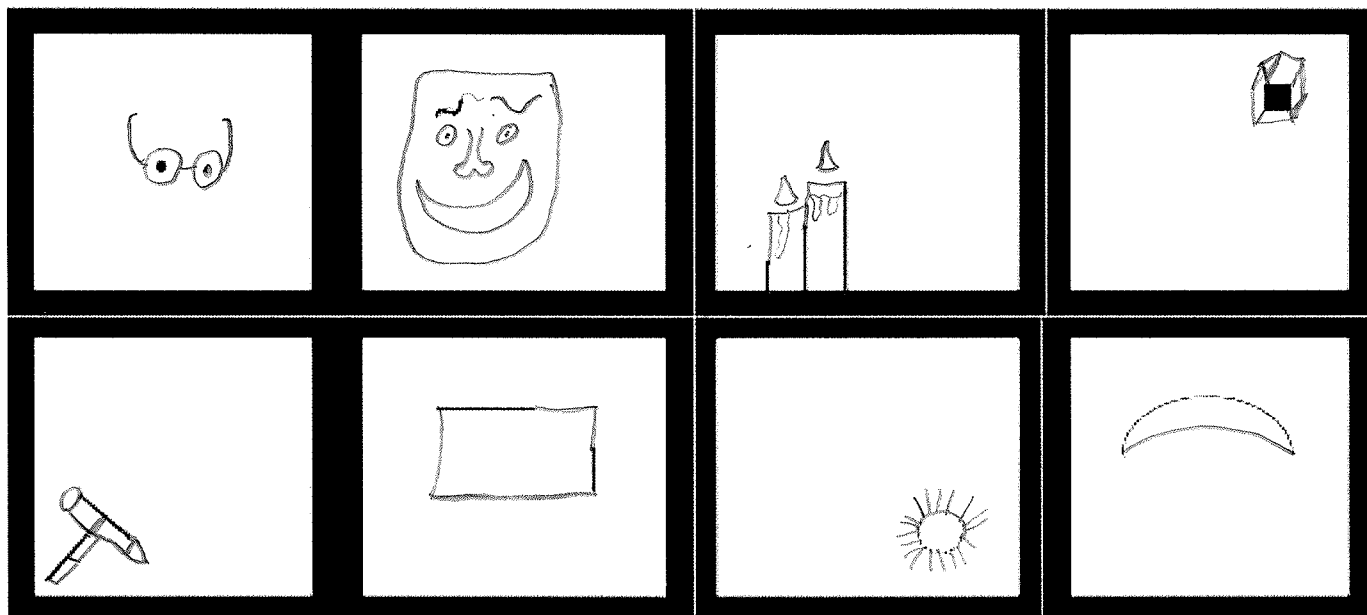
Nombre Wilder Ubique Fecha 05-02-21  
Edad 22 Sexo masculino Grado De Escolaridad \_\_\_\_\_  
Profesión conductor Lugar De Nacimiento \_\_\_\_\_

2

7

8

3



6

5

4

7

## TITULOS DIBUJOS

1. luna
2. gafas
3. de Tregula
4. sol
5. cuadrado
6. martillo
7. castros
8. velas

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 8DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 7DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 4DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFÍCIL 6

**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”**

2

Fecha 05-02-24NOMBRE Wilder Ubique AlarcónCC. 1000124069COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA SI

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

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