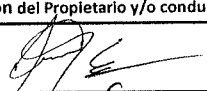



SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA					OPERACIÓN	
CATEGORIA	TRANSPORTE DE CARGA				Corbeta Treinta	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO						
Nombre Responsable				LARA JOHANA ESPITA LOPEZ		
Nombres del Propietario				Dely Angelica Montilla Gonzalez		
Documento de identidad				53907466		
Dirección Residencia				C/54 SUR #87B-45		
Teléfonos				3104372964		
E-mail				angelica.montilla139@gmail.com		
Datos del Vehículo		Placa	Marca	Modelo año	RUT #	
Tipo: Pax /Carga		Carga	Capac. Kg	Cilindraje		
Número		Compañía		Vigencia Día/Mes/Año		
SOAT		Seguros Comerciales Boliviana		19 09 25		
TECNOMECANICA						
INVIMA						
FUMIGACION						
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS						
Nombres Conductor 1				Teléfonos		CARNT. MANIPULACION
Documento de identidad				3130437609		
Licencia de Conducción				Vencimiento		13 05 25
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre
SURA		SURA		Cajamar		A+
Dirección Residencia				E-mail		
Referencia amigo(a)				Teléfono		
Referencia Familiar				Teléfono		
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 fee por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de recibir y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de exigir una excelente presentación del (los) conductor del mismo. Acepto y me comprometo a registrar todo servicio de transporte de pasajeros o carga que con mi vehículo preste a los afiliados a Cercanos Club o potenciales usuarios registrándolos con nombre y documento de identidad, entregarles el carnet y recibo de pago de Cercanos y hacerles firmar el micro contrato de afiliación o representación si fuese necesario. Acepto que CERCANOS incluya mis datos y los del conductor(es) en aplicaciones de georreferenciación, plataformas de registro y control para el envío de mensajes de texto, correos electrónicos y reporte ante central de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de Ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>						
Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron.						
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo				Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS		
						
En Bogotá, D.C. a los 11 del mes de Agosto de 2025				En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20_____		



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE



### LICENCIA DE TRÁNSITO No.

### 10032835272

PLACA  
**NUX230**

MARCA  
**JMC**

LÍNEA  
**JX1044TC6**

MODELO  
**2025**

CILINDRADA CC  
**2.771**

COLOR  
**BLANCO**

SERVICIO  
**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMIONETA**

TIPO CARROCERÍA  
**FURGON**

COMBUSTIBLE  
**DIESEL**

CAPACIDAD KgPSJ  
**2295**

NÚMERO DE MOTOR  
**JX493ZLQ6A-PC056929**

REG  
**N**

VIN  
**LEFYEDC2XSHN00567**

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

REG  
**N**

NÚMERO DE CHASIS  
**LEFYEDC2XSHN00567**

REG  
**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**MONTILLA GONZALEZ DERLY ANGELICA**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 53907466**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
**121**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**882024000060947**

IE FECHA IMPORT.  
**1 22/07/2024**

PUERTAS  
**2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - BANCO FINANADINA S.A. BIC**

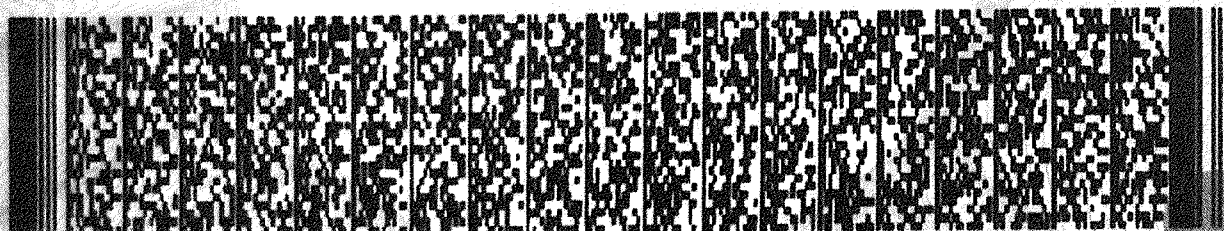
FECHA MATRÍCULA  
**24/09/2024**

FECHA EXP. LIC. TTO.  
**24/09/2024**

FECHA VENCIMIENTO  
\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA**



LT02007950251

# SOAT

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

FECHA DE EXPIRACIÓN	VIGENCIA	HASTA	ARO	MES	DÍA
ARO   MES   DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	LAS 23:59 HORAS DEL	2024	09	19
2024	09	19	2024	09	20
			2025	09	19



SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1522107634601	NUX230	CAMIONETA	PÚBLICO	2771	2025
PASAJEROS	MARCA	JMC	CARROCERÍA	null - null	
3	LÍNEA VEHÍCULO	JX1044TC6			
Nº. MOTOR	S/N. CHASIS & N.º. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TON.		
JX4932LQ6A-PC056929	LEFYEDC2XSHN00567	LEFYEDC2XSHN00567	2.29		
APellidos y Nombres del Tomador	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	N.º. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
DERLY MONTILLA	4243204	CC	53907466	BOGOTÁ D.C.	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	N.º. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
37624	1522	37624	1522107634601	BOGOTÁ	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RENT	ANFAROS POR VICTIMA	HASTA
310	\$636,000.00	\$330,700.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
FIRMA AUTORIZADA				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

\*Para las siguientes tarifas: 100, 210, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 810, 920.  
Decreto 2444 de 2022.  
\*Para las demás tarifas no citadas en (1).

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



#### Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- 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.

#### Texto habeeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulta de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES  
TIPO DE POLIZA COLECTIVA

SUC.	RAMO	FOLIA No
11	49	101151703

CLASE DE COCUMENTO	N. ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MESES	AÑO	DESDE			HASTA		HASTA			
EMISION ORIGINAL	0	9	10	2024	27	09	2024	24:00	27	09	2025	24:00	365
TOMADOR: BANCO FINANDINA S.A. BIC										NIT 860.051.894-6			
DIRECCION: KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA										TELEFONO 2191919			
ASEGURADO: DERLY ANGELICA MONTILLA GONZALEZ										CC 53.907.466			
DIRECCION CL 57 A SUR NRO. 87 B - 45 Ciudad: BOGOTA, D.C.										TELEFONO 3104372969			
BENEFICIARIO BANCO FINANDINA S.A. BIC										NIT 860.051.894-6			
DIRECCION KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA										TELEFONO 2191919			
EXPEDICION:	SUCURSAL			N. GRUPO				PUNTO DE VENTA					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA			BANCO FINANDINA S.A.				NINGUNO					

GENERO: FEMENINO F.NACIMIENTO: 18/08/1985 EDAD: 39 OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: ESTADO CIVIL: CASADO ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 121-FINANDINA FULL 2021

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:  
Codigo Fasecolda: 15812048 Marca: JMC Clase: CAMION  
Tipo Vehiculo: CHR JX1044TC6 EURO MT 2800CC Carroceria o Remolque: FURGON Modelo: 2025  
Placas: NUX230 Color: BLANCO Motor: JX493ZLQ6A-PC056929  
Chasis o Serie: LEFYEDC2XSHN00567 Localizador: Servicio/Trayecto: PUBLICO  
Capacidad de Carga: 1.00 Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	500,000,000.00	10% 1.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	500,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,000,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	130,000,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	130,000,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	130,000,000.00	10% 2.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	130,000,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	130,000,000.00	10% 2.00SMMLV
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	130,000,000.00	10% 1.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
GASTOS DE TRANSPORTE PARA PERDIDAS TOTALES	2 SMDLV X 30 DIAS	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
GASTOS POR PARALIZACION	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50,000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN EFECTOS
\$**1,630,000,000.00	\$****3,359,590.00		\$*****0.00	\$*****638,322.00	\$*****0	\$****3,997,912.00

PLAN DE PAGO MENSUAL 12 M

\*TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.  
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.  
HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CARRERA 13 NO 96-6074, TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

(\*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A., las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com). Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADRO1), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)



(415)7709998021167(8020)11000628046455(3900)000003997912(96)20250927

REFERENCIA  
PAGO:  
1100062804645-5

101151703

FIRMA AUTORIZADA

F. TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COSEGURO

INTERMEDIARIOS

ORDEN	COMPANIA	PARTICIPACION PRIMA		ORDEN	Tipo	NOVASE	PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	4013	OTROS	DIRECTA	100.00

USUARIO: KERVINSILVA 09/10/2024 04:04:54

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrá encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES  
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS  
COLECTIVO

EMISION ORIGINAL

ANEXO No. 0

TOMADOR BANCO FINANDINA S.A. BIC  
DIRECCION KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA

NIT 860.051.894-6  
TELEFONO 2191919

DIRECCION

TELEFONO

BENEFICIARIO BANCO FINANDINA S.A. BIC  
DIRECCION KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA

NIT 860.051.894-6  
TELEFONO 2191919

CLAUSULAS:

No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la poliza, mediante esta clausula se conviene:

1-. El Beneficiario en caso de siniestro sera: (Descrito en la parte superior de este documento) Nit: (Descrito en la parte superior de este documento), hasta por el monto de la deuda.

2-. La presente poliza sera renovada automaticamente a su vencimiento y no sera revocada ni modificada sin previo aviso al beneficiario, con una antelacion no menor a treinta (30) dias calendario, mientras haya saldos a favor del beneficiario (acreedor prestatario).

Las demas condiciones generales de la poliza no modificadas mediante el presente anexo continuan vigentes.

ANEXO DE GASTOS POR PARALIZACION

Poliza de seguro a la cual accede este anexo: Certificado:  
Sucursal: Vigencia: Desde: Hasta:

Tomador:

Asegurado:

Datos del Vehiculo:

Clase: Marca: Tipo:

Modelo: Placa: No. Chasis: No. Motor:

No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la poliza, mediante este anexo, Seguros del Estado S.A., cubre durante la vigencia de este seguro el amparo definido a continuacion:

Gastos por paralizacion durante el tiempo de no uso del vehiculo asegurado con ocasion de un siniestro amparado:

En caso de siniestro del vehiculo asegurado por danos o por hurto, parcial o total, el asegurado recibira de Seguros del Estado S.A., en adicion a la indemnizacion de la perdida, la suma diaria especificada, liquidada de la siguiente forma segun el caso:

Amparo Valor diario No. Dias contratados a partir de No. Maximo De dias

Daños y Hurto de Menor Cuantia 4 SMDLV Pasados 8 dias habiles del aviso del reclamo hasta 20 dias calendario

Destruccion Total y Daños y Hurto de Mayor Cuantia 4 SMDLV Pasados 10 dias habiles de la legalizacion del reclamo hasta 15 dias calendario.

SMDLV = salario minimo diario legal vigente a la fecha de ocurrencia del reclamo

1. Para el caso de las perdidas de Menor Cuantia en donde el vehiculo no se pueda movilizar por sus propios medios, se hace efectiva la liquidacion de los gastos por paralizacion a partir del noveno (9) dia habil despues del aviso del siniestro, que terminaran en el momento de la entrega del vehiculo por parte del taller sin exceder en ningun caso de veinte (20) dias y sin sujecion al deducible.

2. Para el caso de la Destruccion total y perdidas de Mayor Cuantia, se hace efectiva la liquidacion de los gastos por paralizacion a partir del dia habil once (11) despues de la legalizacion del siniestro y entrega definitiva de todos los documentos que acrediten la propiedad del vehiculo a nombre de Seguros del Estado S.A. y termina cuando se haga efectiva la indemnizacion o la restitution del vehiculo al asegurado, siempre y cuando este haya cumplido sus obligaciones para obtener la restitution, sin exceder en ningun caso de veinte (20) dias y sin sujecion al deducible.

Las demas condiciones generales de la poliza no modificadas mediante el presente anexo continuan vigentes.

Se firma en BOGOTA D.C, a los das, del mes de de

Nos permitimos informar que los Clausulados hacen parte de la poliza, por lo cual lo invitamos a conocer y leer cada uno de ellos (Seguros de Automviles), con el fin de identificar las coberturas y las EXCLUSIONES con las que cuenta la poliza contratada. Enlace <<https://www.segurosdelestado.com/pages/Clausulados>>



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES  
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS  
COLECTIVO**

EMISION ORIGINAL

ANEXO No. 0

TOMADOR BANCO FINANDINA S.A. BIC  
DIRECCION KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA

NIT 860.051.894-6  
TELEFONO 2191919

DIRECCION  
BENEFICIARIO BANCO FINANDINA S.A. BIC  
DIRECCIÓN KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE BOGOTA-CHIA Ciudad: CHIA

TELEFONO  
NIT 860.051.894-6  
TELEFONO 2191919

## INFORMACIÓN JMC NUX 230

### DIMENSIONES LIBRES VEHICULO NUX230

ALTO: 2.65 mts

ANCHO: 2.35 mts

LARGO: 4.30 mts

### GPS SATELITAL

PROVEEDOR: SIMONGPS [simonmovilidad.com/app/login](https://simonmovilidad.com/app/login)

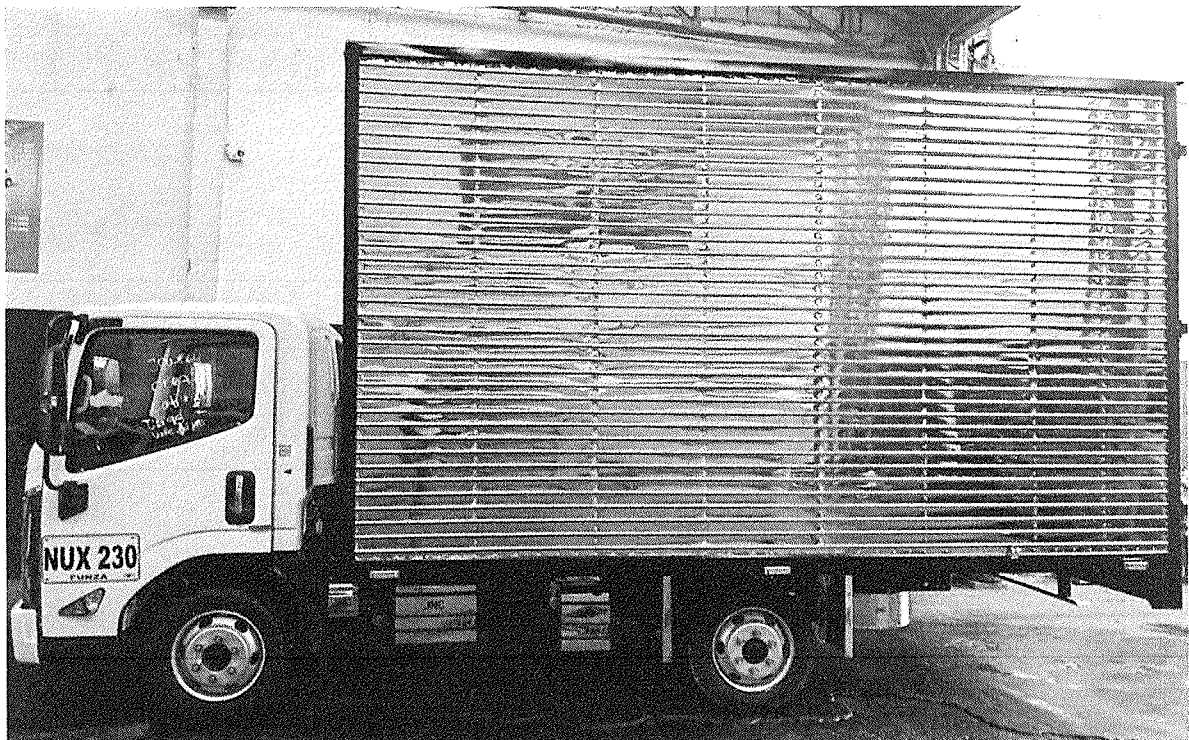
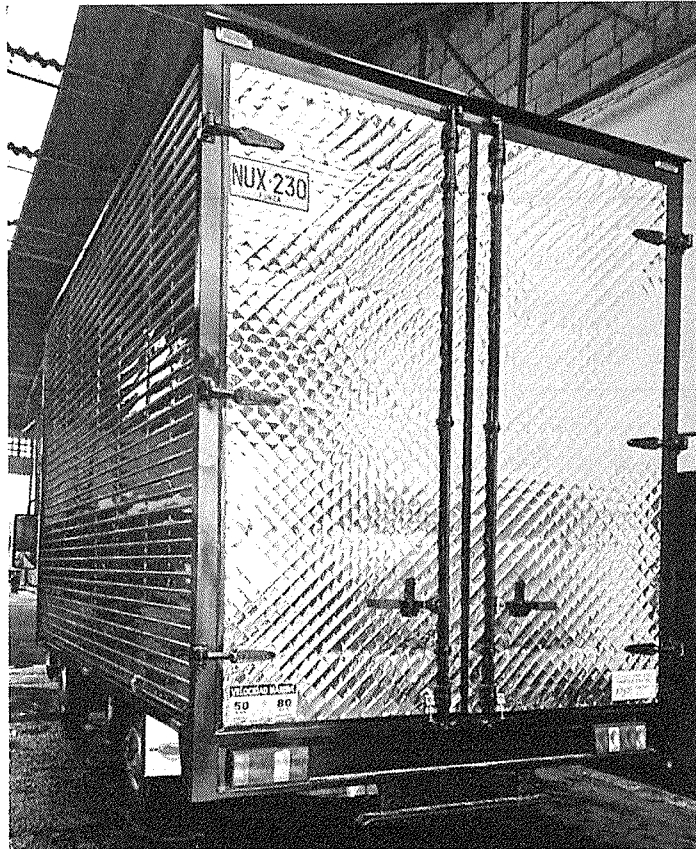
USUARIO: [angelicamontilla139@gmail.com](mailto:angelicamontilla139@gmail.com)

CONTRASEÑA: Lika2024\*









REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

53.907.466

NUMERO

MONTILLA GONZALEZ

APELLIDOS

DERLY ANGELICA

NOMBRES

Derly Angelica Montilla

FIRMA



Powered by CS CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

18-AGO-1985

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

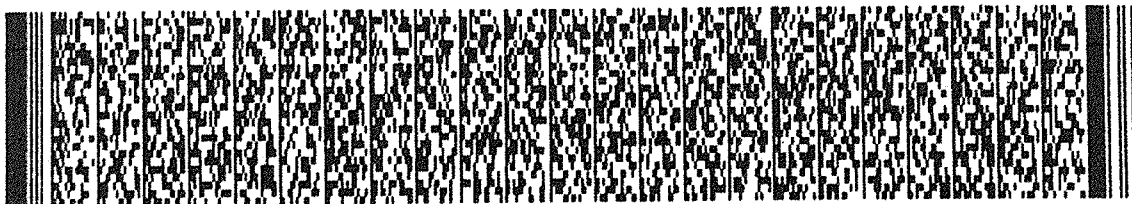
G.S. RH

SEXO

22-AGO-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500116-45151685-F-0053907466-20060817

04910 06229N 02 190612866

Powered by CS CamScanner

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141004814531



(415)7707212489984(8020) 000014100481453 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 3 9 0 7 4 6 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 3 9 0 7 4 6 6

27. Fecha expedición

2 0 0 3 0 8 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MONTILLA

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

DERLY

34. Otros nombres

ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 54 A SUR 87 B 45 MZ M BL 3 AP 504

42. Correo electrónico

angelicamontilla139@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 3 7 2 9 6 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 8 0 8

## Actividad económica

## Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 0 1

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																					

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

## Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice  
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo





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

NÚMERO **1.018.514.159**

**ESPITIA LOPEZ**



APELLIDOS

**LAURA JOHANNA**

NOMBRES

  
FIRMA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141126406201			
		 (415)7707212489984(8020) 000014112640620 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 8 5 1 4 1 5 9		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 1 8 5 1 4 1 5 9	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido ESPITIA		32. Segundo apellido LOPEZ	
33. Primer nombre LAURA		34. Otros nombres JOHANNA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CR 102 72 47 SUR					
42. Correo electrónico johannaespitia30@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 7 2 6 8 3 2 5		45. Teléfono 2 3 0 1 6 4 2 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 9 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 9 2 0		48. Código 4 9 2 3	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 9 1 5		50. Código 6 6 1 5		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					Exportadores
54. Código 1 1 12 13 14 15 16 17 18 19 20					55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
					57. Modo 58. CPC
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios 0		61. Fecha 2024 - 09 - 17 / 20 : 41: 46	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre ESPITIA LOPEZ LAURA JOHANNA			985. Cargo CONTRIBUYENTE		



## INFORMACIÓN CONDUCTOR



**NOMBRE:** Cristian Mauricio Montilla Gonzalez

**DOC IDENTIFICACIÓN:** Cédula de Ciudadanía 1.010.233.650 Bogotá

**DIRECCIÓN RESIDENCIA:** Calle 7 #7-14 Torre 2 Apto 104 Nemocón, Cundinamarca

**CORREO:** cristianmontillamg@gmail.com

### REFERENCIAS FAMILIARES:

1. Angelica Montilla, hermana, teléfono 3104372964
2. Fair Alza, cuñado, 3187343236

### REFERENCIAS LABORALES:

1. Laura Espitia, Contadora Pública, 3017268325
2. Hernán Montoya, Ingeniero Industrial, 3105556130

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.233.650

MONTILLA GONZALEZ

APELLIDOS

CRISTIAN MAURICIO

NOMBRES

CRISTIAN MONTILLA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1997

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

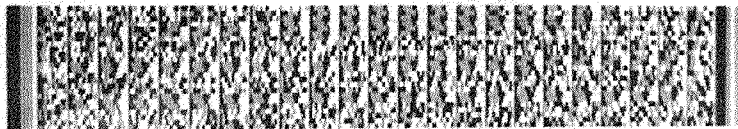
1.70  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

M  
SEXO

27-MAY-2015 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
HERNAN PERAZO GONZALEZ



A-1500150-01468521-M-1010233650-20241004

0142049918A 1

8512820911

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
No. 1010233650

Libertad y Orden

**NOMBRE**  
**CRISTIAN M. MONTILLA GONZALEZ**

**FECHA DE NACIMIENTO**  
**19-05-1997**

**SANGRE-RH**  
**A+**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**07-09-2024**

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**  
**CONducir con LENTES**

**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**  
**SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ**



**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	13-05-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	13-05-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
LC03007800964

Servicios Integrales 60947.2.0-25 02/24

TIPO

CC

NÚMERO

1010213560

CLASE APORTANTE

1-Independiente

NOMBRE APORTANTE

CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ

NOMBRE SUCURSAL

DIRECCIÓN

Calle 7 #7-14

DEPARTAMENTO

CÓDIGO

TELÉFONO

3138332809

CORREO

crislanmentillang@gmail.com

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

CIUDAD / MUNICIPIO

NEBOCÓN

NO

DATOS DEL APORTANTE

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)

FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)

15/01/2025

TIPO PLANILLA

1

PERIODO SALUD

2024-12

PERIODO PENSIONES

2024-12

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)

FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)

15/01/2025

TIPO PLANILLA

1

PERIODO SALUD

2024-12

PERIODO PENSIONES

2024-12

CANTIDAD

EMPLADOS

UPC

1

1

0

TOTAL A PAGAR

\$403.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0	0	0	0	0	1
									200
									162.700
									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	1	200	0	162.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.900				6.800	1	100	68	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26.000	1	100	26.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	1	0	0	0
0	1	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LIA, IRP y Mora		Total a Pagar
		Salud	Pensión	
Salud	1	162.500	208.000	162.700
Pensión	1	6.800	6.900	208.200
Riesgos Laborales	1	26.000	26.100	6.900
CCF	1	0	0	26.100
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	403.300	403.900	403.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIAM/ES/AÑO)	FECHA PAGO (DIAM/ES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	1010233650	CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ	Calle 7 #7-14	3138332609	crickanmontillang@gmail.com					EMPLEADOS 1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR
ÚNICA	I-Independiente			CUNDINAMARCA	NEBOCÓN	2024-12	2024-12	1	83369189	\$403.900
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
						NO				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800038702-2	162.500	0	0	0	1	200	162.700
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte FSP - Subistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	1	200	208.200
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	894903790-5	6.900	No. Autorización	Valor	6.800	1	100	6.900
									1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	25.000	1	100	25.100	1		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora
Salud		1	162.500
Pensión		1	208.000
Riesgos Laborales		1	6.900
CCF		1	25.000
ESAP		0	0
ICBF		0	0
MEN		0	0
SENA		0	0
TOTALES		4	403.300
			403.900



100  
 90  
 80  
 70  
 60  
 50  
 40  
 30  
 20  
 10  
 0



Figure 1 displays a sequence of 16 small images arranged in a 4x4 grid, illustrating the stages of plant growth. The images show a progression from a small seedling to a more developed plant with leaves and flowers.

[illegible]

2000



1. *Pharmaceuticals*: The pharmaceutical industry is a major contributor to the U.S. economy, with sales exceeding \$400 billion in 2019. The industry is heavily regulated by the FDA, which oversees the safety, efficacy, and quality of drugs. The industry is also facing increasing pressure from payers (insurers and patients) to reduce costs, leading to a focus on value-based pricing and generic competition.


 UNIVERSITY OF MICHIGAN PRESS

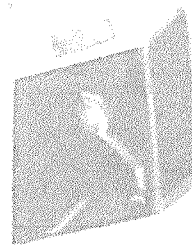
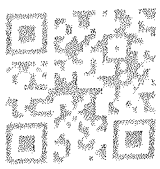


Chemical structures 1 through 10 are displayed. Structures 1-4 are substituted benzene rings with various functional groups. Structures 5-10 are substituted heterocyclic compounds, including pyridine and pyrrole derivatives.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

*Chrysomelidae*

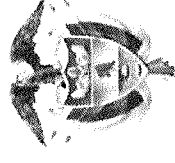
can  
REGRESA  
a casa  
can  
can  
can

[illegible][illegible][illegible]

1000

[illegible][illegible][illegible]





INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO  
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

**ESVIAL**

SERVICIO CON CALIDAD Y SEGURIDAD

Resolución 1500-5603-1768 del 20 de junio del 2018. Secretaría de educación

Resolución 1500-6710-086 del 25 de enero del 2021. Ministerio de Transporte

Hace constar que:

**CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ**

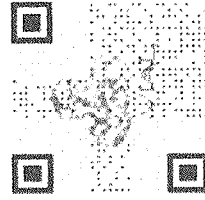
Identificado con cédula de ciudadanía 1010233650 de

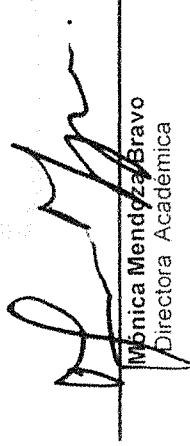
Cursó y aprobó la acción de formación complementaria en :

**TRANSPORTE DE MERCANCIAS PELIGROSAS RES.1223 DEL 14  
DE MAYO DE 2014 BASADO EN NCL280601056**

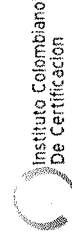
Dictado el 15/10/2024 - Con una intensidad horaria de 60 Horas

En constancia se refrenda con Sello y Firma



  
Monica Mendoza Bravo  
Directora Académica

  
Luis Rodriguez  
Representante Legal



Nº Certificado

187272

Página web: [www.esvial.com](http://www.esvial.com) - Email: [esvialsas@gmail.com](mailto:esvialsas@gmail.com)  
Celular: 310 274 3380 - 311 208 5978 - 313 413 6223



# LOS ANDES

## ESPECIALISTAS EN CAPACITACIÓN

NIT: 901266295-6

Certifica que:

**CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ**

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1010233650 de Bogota D.C.

ASISTIO Y APROBO EL CURSO DE:

**NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL**

Con una intensidad de 40 horas.

En cumplimiento a el Decreto 4904 de Diciembre de 2009 del ministerio de Educación Nacional y Licencia RES 762132 Del 11 de Noviembre del 2009 De la secretaria Local de Salud.

Se expide el presente certificado que acredita su idoneidad. Dado en la ciudad de la Villavicencio, Meta.

Se Realizo el: 8 de Octubre de 2024

Valido hasta: 8 de Octubre de 2025

**CAROLINA GALINDO**  
REPRESENTANTE LEGAL

**WULTER PARRADO P**  
INSTRUCTOR

PAGINA WEB: [www.capacitacionlosandes.com](http://www.capacitacionlosandes.com) VERIFICAR DOCUMENTO



# LOS ANDES

## ESPECIALISTAS EN CAPACITACIÓN

NIT: 901266295-6

Certifica que:

**CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ**

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1010233650 de Bogota D.C.

ASISTIO Y APROBO EL CURSO DE:

## MANEJO DE EXTINTORES Y CONTROL DE INCENDIOS

Con una intensidad de 40 horas.

En cumplimiento a el Decreto 4904 de Diciembre de 2009 del ministerio de Educación Nacional y Licencia RES 762132 Del 11 de Noviembre del 2009 De la secretaria Local de Salud.

Se expide el presente certificado que acredita su idoneidad. Dado en la ciudad de la Villavicencio, Meta.

Se Realizo el: 9 de Octubre de 2024

Valido hasta: 9 de Octubre de 2025

CAROLINA GALINDO  
REPRESENTANTE LEGAL

WALTER PARRADO P  
INSTRUCTOR

PAGINA WEB: [www.capacitacionlosandes.com](http://www.capacitacionlosandes.com) VERIFICAR DOCUMENTO



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 Laura Johanna Espitia Lopez (CC No. 41018574159) propietario del vehículo de placa No. NUX 230 Contratista No. 2 CRISTIAN MONTILLA (CC No. 1010233650), personas naturales, que actúan de manera independiente y autónoma y con domicilio principal en la ciudad de Nemacón que de ahora en adelante se denominarán **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, suscriben el presente **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO**, el cual estará regulado por las normas contenidas en el Código de Comercio, las leyes y decretos que regulan el servicio de logística, transporte de mercancía y recaudo de dinero en efectivo.

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

**CUARTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES:**

**1) DE EL (LOS) CONTRATISTA (S)** a) Poner a disposición **DEL CONTRATANTE** el vehículo identificado con placa \_\_\_\_\_ o un reemplazo en perfectas condiciones y con su debida documentación al día como el **Seguro Obligatorio para Accidentes de Tránsito (SOAT)**, 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.





**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: Calle 7 # 7-14 sur Nemocón  
Email: Johannaespitia30@gmail.com

Dirección Contratista No. 2: Calle 7 # 7-14 sur Nemocón  
Email: Cristianmontillamg@gmail.com

2) **CONTRATANTE:**

Dirección comercial: Bogotá, Calle 71 # 13-28  
Email: info@cercanos.co

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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



**CONTRATISTA 1**

• Nombre: Laura Johanna Espitia Lopez  
• CC No. 1018514159 B16  
• Dirección: Cl 7 # 7-14 sur Nemacón  
• Teléfono: 3017268325



**CONTRATISTA 2**

Nombre CRISTIAN MONTILLA  
CC No. 1010233630  
Dirección: Cl 7 # 7-72 sur, Nemacón  
Teléfono: 3138932609

**El Contratante,**

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

## ACUERDO DE HABEAS DATA – TRANSPORTE DE CARGA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de, Bogotá a los (11) días del mes de Febrero del año, 2023.

Atentamente;



Índice derecho

Nombre del contratista: CRISTIAN MONTILLA  
Número de identificación: 1070233650  
Dirección de residencia: CL 7 # 7-14 Sur, Nemocón  
Número de celular: 3138932609  
Correo electrónico: Cristianmontillamg@gmail.com





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

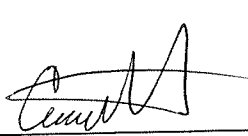

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), en calidad de deudor y codeudor respectivamente, en adelante los "Otorgantes", por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Art. 622 del Código de Comercio, autorizo (amos) expresa, 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:** Laura Johanna Espitia López  
• **CC:** 1018519159 Btá  
• **DIRECCION:** Cl 7# 7-14 sur, Nemocón  
• **TELEFONO:** 301726 8325

Firma

  
  
**NOMBRE:** CRISTIAN MONTILLA  
**CC:** 1010233650  
**DIRECCION:** Cl 7 # 7 - 14 sur, Nemocón  
**TELEFONO:** 3138932609

# PAGARE

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

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

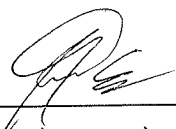
El primer pago lo efectuaré (mos) el día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes. **CUARTA**

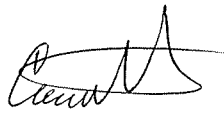
**CLASUSULA-ACELERATORIA:** El tenedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extra judicialmente, cuando el (los) deudor (es) entre (n) en mora o incumpla (n) una cualquiera 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:** Jara Johanna Espitia Lopez  
**CC:** 1018514159 B44  
**DIRECCION:** Cl 7 # 7 -14 sur, Nemocón  
**TELEFONO:** 3017268325

Firma   
**NOMBRE:** CRISTIAN MONTILLA  
**CC:** 1010233650  
**DIRECCION:** Cl 7 # 7-14 sur, Nemocón  
**TELEFONO:** 3138932609

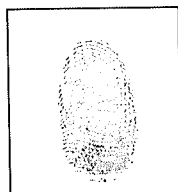
## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Javira Johanna Espitia Lopez 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)

1018574159

Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 11-02-25

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



TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS  
NIT 901'289.681 - 5

Nombre del documento: FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD

Proceso Responsable: SEGURIDAD

Página: 2 de 2

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

Versión: 2.0

Referencias Familiares

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Olga Lopez	Madre	Cra 102 # 72-47	311 835 5559	
Harold Espitia	Hermano	Cra 102 # 72-47	3213757621	

Observaciones

Referencias Personales

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Natalia Segura	Amiga	Sacha	3196966909	
Viviana Espinosa	Amiga	Bosa	3103206207	

Observaciones

Referencias Laborales:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR

Observaciones

Aprueba: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Firma Analista de seguridad: \_\_\_\_\_ Fecha de estudio: \_\_\_\_\_



# TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS

NIT 901'289.681 - 5

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

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

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

Página: **1 de 2**

Versión: **2.0**

Fecha: 25 febrero 2025 Placa: NVX230 Registro N.º:     

Nombre y Apellidos: Jaura Johanna Espitia Lopez

N.º Identificación: 1018514159 Etc Tipo de Doc.: Cedula de ciudadanía











Nacionalidad: Colombiana Dirección Residencia: Cl 2 # 3-14 sur

Ciudad: Nemoca Barrio: La Puerta Teléfono: 3017268325

Correo Electrónico: Johannaespitia30@gmail.com

SELECCIONE SU ROL

Conductor ☐ Auxiliar ☐ Contratista ☐ **A poderado** ☒ **Propietario**

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

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

Firma:

Cedula: 1018514159 de Bogotá

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Gustavo Mauricio Morilla Gonzalez 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. **PARAGRAFO:** 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,

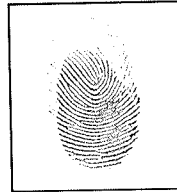
todo conforme a lo establecido en las normas legales vigentes dentro del marco del Sistema de

Administración de 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

1010233650

*[Handwritten signature]*

Ciudad y Fecha: Bogotá, 11/02/2025

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

Referencias Familiares

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Gindy Neutilla	Hermana	CRA 1054 20 53	3124282250	
Dulcy Gonzalez	Mama	CRA 1054 #20 53	3014471909	

Observaciones

Referencias Personales

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Fair Alza	Amigo	Bogota	3187343236	
Camilo Montoya	Amigo	Bogota	3105556730	

Observaciones

Referencias Laborales:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR

Observaciones

Aprueba: \_\_\_\_\_

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Firma Analista de seguridad: \_\_\_\_\_  
Fecha de estudio: \_\_\_\_\_



**TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**

NIT º 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**

Versión: **2.0**

Fecha: **11/02/2025** Placa: **NVX230** Registro N.º: **\_**

Nombres y Apellidos: **CRISTIAN MAURICIO MONTILLA GONZALEZ** Tipo de Doc.: **Cedula**

N.º Identificación: **1010233650** Dirección Residencia: **CL 7 # 7-74 sur, Medellín**











Nacionalidad: **Colombiana** Barrio: **Al-A-** Teléfono: **3138932609**

Ciudad: **Medellán**

Correo Electrónico: **crisstanmentillamg@gmail.com**


SELECCIONE SU ROL

Conductor ☒ Auxiliar ☐ Contratista ☐ Propietario ☐

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

A través de la firma de este documento, autorizo a **Traslados y Logística transporte sas** o a sus representantes a realizar la verificación de mis antecedentes judiciales, fiscales y disciplinarios en las bases de datos pertinentes. Además, doy mi consentimiento para revelar esta información 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: **1010233650**

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

Nombre del evaluado: <b>Cristian Gonzalez</b> Fecha de aplicación: <b>11-02-25</b> Lugar de evaluación: <b>BOGOTÁ</b> Puntaje:	Cédula: <b>4.010.233.650</b> Experiencia: <b>9 años</b> Evaluador:
---	--

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

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 EVALUADOR

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

Fecha: 11/02/2025  
 Nombre del Evaluador: CRISTIAN MORALES  
 Nombre del evaluado: CRISTIAN MORALES  
 Cédula: 7010233550  
 Categoría: C1  
 Fecha de Vencimiento: 13/05/2025  
 Resultado de la prueba: \_\_\_\_\_

PRUEBA TEÓRICA

1. Los canales en las llantas sirven para:

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

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

- ☐ a. Extintor
- ☐ b. Conos
- ☒ c. Cables de 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

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

14. El límite de velocidad para zonas escolares es:













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













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

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





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





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

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

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

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

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

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

F ( ) V (X)

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

F(X) V ( )

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

F(X) V ( )

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.

F ( ) V(X)

22. La función del aceite en el motor es:

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

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

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

24. Se realiza una revisión preoperacional, con el fin de determinar las condiciones de:

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

25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



30. Las vías urbanas se clasifican en:
- ☒ a. Metro vía, troncal, férreas, autopistas, arterias principales y secundarias.
  - b. Férreas, autopistas, carreteras principales, privadas y peatones.
  - c. De uso exclusivo, troncales, ciclo vías, peatonales.
  - d. Carreteras secundarias, autopistas, arterias, principales y recolectoras.

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

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

33. Algunas de las causas de los accidentes por factor humano son:
- ☒ a. Vehículos, vías, señalización
  - ☒ b. Cansancio, distracción e imprudencia
  - c. Clima, obras, señales
  - d. Ninguna de las anteriores.

34. Las decisiones que tomamos al conducir son producto de:
- a. Lo que los demás nos dejan hacer
  - ☒ b. Lo que imaginamos, lo que queremos
  - c. Lo que se ve, lo que se oye, lo que se siente
  - d. Ninguna de las anteriores.

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

36. Distancia de reacción más distancia de frenado es igual a:
- a. Distancia total para detenerse
  - b. Distancia que recorremos
  - c. Distancia para actuar
  - ☒ d. Distancia de reacción

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

Cristian Mexigua

FIRMA DEL EVALUADO

\* NOMBRE: Cristian Mexigua

\* CEDULA: 7016233650

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EVALUADOR

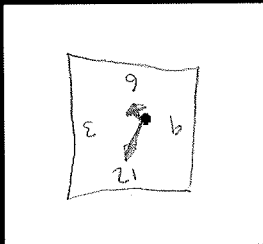
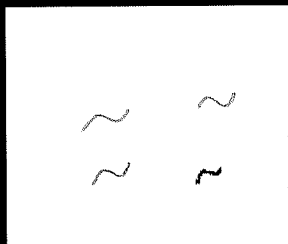
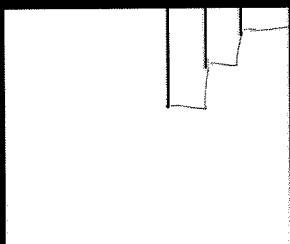
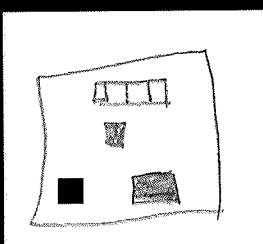
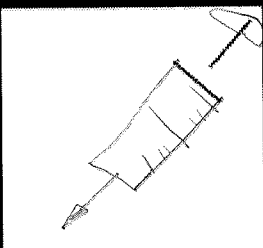
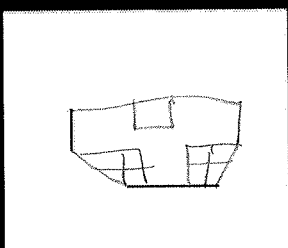
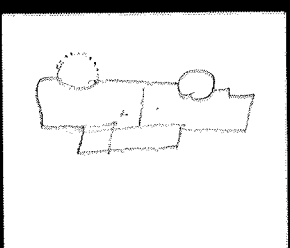
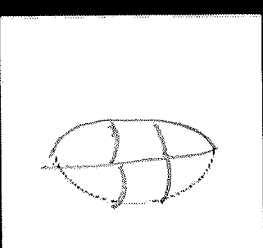
NOMBRE:

CEDULA:

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

-Nombre Christian Mervicio Morilla G. Fecha                       
 -Edad 27 -Sexo M -Grado De Escolaridad Tecnologo  
 -Profesión Conducter -Lugar De Nacimiento Bogota

# TEST WARTHEGG

<div>  </div> <div>1</div>	<div>  </div> <div>2</div>	<div>  </div> <div>3</div>	<div>  </div> <div>4</div>
<div>  </div> <div>5</div>	<div>  </div> <div>6</div>	<div>  </div> <div>7</div>	<div>  </div> <div>8</div>

TITULOS DIBUJOS

- Tiempo
- Nubes
- Escaleras
- Carra Robot
- Arriba
- Casa
- Camioncillo
- Balon

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 6  
 DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 5  
 DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 8  
 DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFICIL 7

PROCESO DE GESTION HUMANA		
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
	CODIGO: FGH-05	VERSION: ORIGINAL, 04/08/2020

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

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

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

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

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

Fecha 11/02/2021

NOMBRE AUSTIAN MARCELO MARTIN GARCIA C.C. 7010233650

• COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA SI

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

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