

SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA				OPERACIÓN	
CATEGORIA	TRANSPORTE DE CARGA			Antillena	
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO					
Nombre Responsable	Andres Camilo Torres Aguirre			Teléfono:	370427841
Nombres del Propietario	Andres Camilo Torres Aguirre			RUT #	
Documento de identidad	1.07336925	Teléfonos			
Dirección Residencia	C171# 753K 30 - Heli	E-mail	andrescamilotorresaguirre@gmail.com		
Datos del Vehículo	Placa: 01W704	Marca: Chevrolet	Modelo año:	2025	
	Tipo: Pax /Carga: CARGA	Capac. Kg	Cilindraje:	2999	
SOAT	Número	Compañía		Vigencia Día/Mes/Año	
TECNOMECANICA		Compañía Mundial		17/03/26	
INVIMA					
FUMIGACION					
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS					
Nombres Conductor 1	German Orlando Navarrete		Teléfonos	CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad	3730.873		3138449892	10/04/26	
Licencia de Conducción	3730.873		Vencimiento	B/03/26	
EPS Afiliado(a)	ARL Afiliado(a)	Pensión Afiliado(a)	Tipo de Sangre		
Sus Total	SUSA	Pensión	AT		
Dirección Residencia	Cra 3 # 59 Tenjo		E-mail	Viremy-17@hotmail.com	
Referencia amigo(a)	JOSE MARCELO		Teléfono	320650.4764	
Referencia Familiar	Andrea Constantza Navarrete		Teléfono	3103927976	
Referencia Familiar	Lorena Navarrete		Teléfono	3224334700	
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 centrales de riesgo o entidades de control del Estado. Acepto hacer parte del círculo de la excelencia en calidad y prestación del servicio. Me comprometo a divulgar los buenos valores y servicio de la compañía CERCANOS a todos los clientes y a no atender de forma directa a ninguno de Ellos so pena de la desvinculación del vehículo de forma inmediata de CERCANOS y del conductor asignado.</p>					
Aviso legal: Cercanos Red Transaccional SAS se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud sin comunicar las razones que la motivaron.					
Firma de aceptación del Propietario y/o conductor administrador del vehículo			Firma de Aceptación de parte de Cercanos Red Transaccional SAS		
En Bogotá, D.C. a los 09 del mes de Mayo de 2025			En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____		



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10033984662

PLACA  
**PMW204**

MARCA  
**CHEVROLET**

LÍNEA  
**NLR**

MODELO  
**2025**

CILINDRADA CC  
**2.999**

COLOR  
**BLANCO NIEBLA**

SERVICIO  
**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO  
**CAMIONETA**

TIPO CARROCERÍA  
**FURGON**

COMBUSTIBLE  
**DIESEL**

CAPACIDAD K<sub>g</sub>/P.S.J  
**1.700**

NÚMERO DE MOTOR  
**4JZ1-288B24**

REG  
**N**

VIN  
**JAANLR88FS7100208**

NÚMERO DE SERIE  
**JAANLR88FS7100208**

REG  
**N**

NÚMERO DE CHASIS  
**JAANLR88FS7100208**

REG  
**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**TORRES AGUIRRE ANDRES CAMILO**

IDENTIFICACIÓN  
**C.C. 1073236925**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD  
\*\*\*\*\*

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
**150**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E  
**352025000061691 I**

FECHA IMPORT.  
**30/01/2025**

PUERTAS  
**2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC**

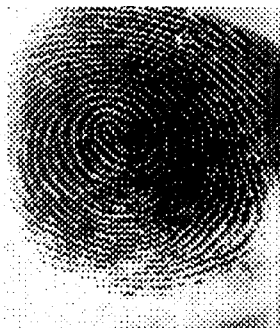
FECHA MATRÍCULA  
**05/03/2025**

FECHA EXP. LIC TTO.  
**05/03/2025**

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

ORGANISMO DE TRÁNSITO

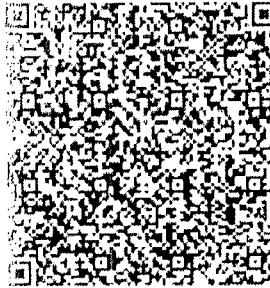
**STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA**



010348 423770

LT10000341139

# SOAT



771-701-0000

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025 3 17  
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2025 3 18  
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2026 3 17

No. DE PÓLIZA: 90284533 - 611700206  
PLACA No.: PMW204  
CLASE DE VEHICULO: CARGA O MIXTOS  
SERVICIO: PUBLICO  
CILINDRAJE/VATIOS: 2999  
MODELO: 2025

PASAJEROS: 3  
MARCA: CHEVROLET  
LÍNEA VEHICULO: NLR  
CARROCERÍA: FURGON

No. MOTOR: 4JZ1288B24  
No. CHASIS o No. SERIE: JAANLR88FS7100208  
No. VIN: JAANLR88FS7100208  
CAPACIDAD TOH: 1,70

APellidos y Nombres del Tomador: ANDRES CAMILO TORRES AGUIRRE  
TELÉFONO DEL TOMADOR: 3204277347  
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC  
No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 1073236925  
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA: 1317  
CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA: 14  
CLAVE PRODUCTOR: 80001151  
No. FORMULARIO: 90284533  
CIUDAD EXPEDICIÓN: 11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
31	\$ 580.700	\$ 301.900	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>2</sup> 701,68 <sup>3</sup>	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77 <sup>1</sup>	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180 <sup>4</sup>	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750 <sup>5</sup>	

TOTAL A PAGAR: \$ 884.700

FIRMA AUTORIZADA:

El presente documento es una copia de la póliza de seguro de tránsito emitida por la compañía aseguradora. La vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que muestre vigencia partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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

- Recuerde pagar siempre su SOAT, las sumas de tránsito se le puedan solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, sanciones, la retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el resaca 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, en caso de falta del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún proveedor de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 195 Decreto Ley 662 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el FOSYGA debe realizar la intermediación prestada por el proveedor de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora o el FOSYGA debe acudir a terceros.

#### Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

Con el fin de evitar duplicidad de amparos, y en la expedición del seguro obligar a la aseguradora a la vigencia que actualmente existe una póliza vigente en el RUNT.

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que muestre vigencia partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

#### Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. El cual puede ser consultada en:

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y la manera que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de entregar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

#### Topes de cobertura gastos médicos

<sup>1</sup> El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos o debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

<sup>2</sup> Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 211, 212, 231, 273, 233, 232, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

<sup>3</sup> Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

<sup>4</sup> Según numeral 1 del Art. 261 4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

<sup>5</sup> Según numeral 1 del Art. 261 4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2025.03.17 11:12:23 -05:00

E.S.E.: <u>Unidad Móvil</u>		Fecha: <u>09/05/2023</u>	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO</b>			
ID vehículo: <u>4400</u>	Número de Inscripción: <u>51778</u>	Número de carpeta:	
Nombre del establecimiento o lugar donde se realiza la inspección: <u>UPP Barrio</u>			
Dirección donde se realiza la inspección: <u>CL 44C # 40</u>			
Localidad: <u>Barrios Unidos</u>			
UPZ: <u>Andes</u>		Barrio: <u>Industria</u>	
Nombre del propietario del vehículo: <u>Andrés Camilo Torres Aguirre</u>			
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número: <u>1093236923</u>			
Correo electrónico para notificación* <u>No tiene</u>			
Dirección de Notificación: <u>CL 9 16 45</u>		Teléfono: <u>3204233341</u>	
Nombre del propietario del producto: <u>German Orlando Navarrete Lopez</u>			
Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Número: <u>3270873</u>			
Correo electrónico para notificación* <u>No tiene</u>			
Dirección de Notificación: <u>CL 9 16 45</u>		Teléfono: <u>3204233341</u>	
Línea de intervención: <u>Alimentos secos y líquidos</u>			
Clase de vehículo: <u>camioneta</u>		Tipo de carrocería: <u>freige</u>	
Modelo: <u>2025</u>		Marca: <u>Chevrolet</u>	Placa: <u>PMW 204</u>
Sistema de refrigeración: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Número de trabajadores: <u>1</u>		Horario: Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> 24 horas <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
Días de funcionamiento: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> Domingo a domingo <input checked="" type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			
Tipo de productos que transporta: <u>Productos de la pesca</u>			
<b>CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN</b>			
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN <u>09/05/2023</u>	Favorable <input type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección <u>      </u> %	
	Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
	Desfavorable <input type="checkbox"/>		
<b>MOTIVO DE LA INSPECCIÓN</b>			
Programación <input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud del interesado <input type="checkbox"/> Número de radicado:	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado: <input type="checkbox"/>	
Solicitud oficial Número de radicado: <input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública <input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin <input type="checkbox"/>	
Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:			
<b>EVALUACIÓN</b>		<b>CALIFICACIÓN</b>	
Aceptable	<b>A</b>	Marque con una X cuando el vehículo cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Aceptable con Requerimiento	<b>AR</b>	Marque con una X cuando el vehículo cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Inaceptable	<b>I</b>	Marque con una X cuando el vehículo no cumple con ninguno los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.	
Crítico	<b>C</b>	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el vehículo continúe ejerciendo sus labores.	

\*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

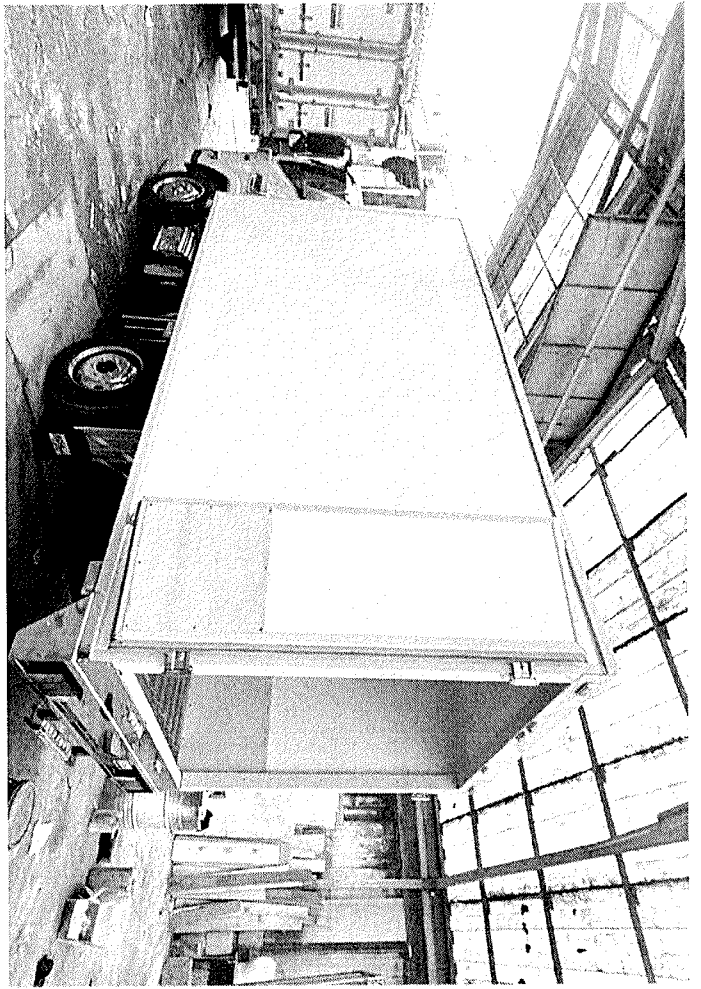
Hoja 1/4

Cra 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co



SECRETARÍA DE  
SALUD

BOGOTÁ



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.073.236.925**

**TORRES AGUIRRE**

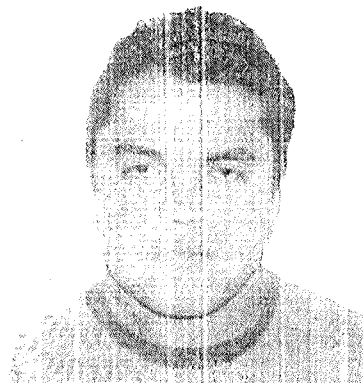
APELLIDOS

**ANDRES CAMILO**

NOMBRES

*Andres Camilo Torres A.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1990**

**FACATATIVA**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**09-DIC-2008 MOSQUERA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1516900-00157904-M-1073236925-20090529

0011918133A 1 26003530

enel

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.  
NIT: 800.063.875-8  
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1



Para pagos y consultas  
va número de cliente al

7971505-4

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO N°. 345073918-0

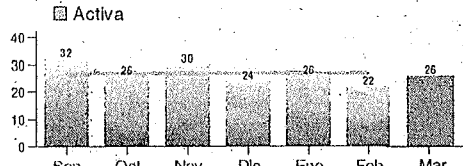
**JEFERSON REYES**  
CL 21 NO 7 ESTE 30 TO 15 AP 203  
25430000  
MADRID - MADRID

07 736 6706 / 117-23599750



El cliente puede  
verificar la lectura de su  
medidor

**COMPONENTES VIRTUALES DE CONSUMO**



**VALOR kWh  
APLICADO**  
\$797,29

**CONSUMO DIARIO:**  
0,90 kWh

**VALOR DIARIO:**  
\$715

**PERÍODO FACTURADO:**  
05 FEB/2025 A 05 MAR/2025

**DÍAS  
FACTURADOS:** 29

**CONSUMO MES:**  
26 kWh

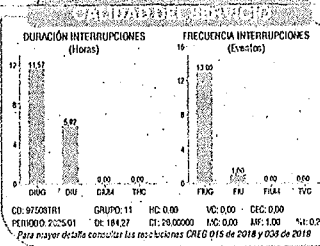
**CONSUMO PROMEDIO  
ULTIMOS 6 PERÍODOS:**  
27 kWh

Tu consumo actual varió. No fue promediado por tener menos de 12 meses de historial.  
Contáctanos.

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA**

**CLASE DE SERVICIO:** Residencial  
**ESTRATO:** 4  
**CARGA kW:** 3,63  
**FACTOR:** 1  
**RUTA REPARTO:** 50007077366706  
**RUTA LECTURA:** 570773660089  
**MANZANA DE LECTURA:** SCRI43004C3  
**MEDIDOR NO:** 117-23599750  
**MEDIDOR NO:** 117-23599750

**USO SEGURO DE LA ENERGÍA**  
Es importante que apagues por completo todos los dispositivos que no vas a usar, si no se pueden apagar te recomendamos configurarlos en modo ahorro de energía.



**CONTACTANOS**

Trámites y solicitudes en línea en [www.enel.com.co](https://www.enel.com.co) o al número de atención al cliente 318 890 6003 (línea Bot o paso Atención).

Regístrate gratis en [www.enel.com.co](https://www.enel.com.co) o en la página Web. Zona privada de la página Web.

App Enel Clientes Colombia

**ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE**  
Bogotá, Sabana y Cundinamarca  
601 5 115 115

**ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE**  
Bogotá, Sabana y Cundinamarca  
601 5 115 115

**ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE**  
Bogotá, Sabana y Cundinamarca  
601 5 115 115

**¿CÓMO PAGAR TU FACTURA?**

**Medios virtuales de Pago**

APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia.

**Corresponsales Bancarios**  
CONBISA, Refácil, Reval, MOVIRE, Almacenes de Cadena.

**Red Distrital**  
RED CADE, enel, Almacenes de Cadena.

**Control de Servicio**  
Código QR, MOVIRE, Almacenes de Cadena.

**Inscríbete a factura electrónica y aprovecha los beneficios.**

Escanea el código QR.

Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan. Puedes realizar tus donaciones en: [www.enelstore.com/col/es/section/comparto-mi-energia](https://www.enelstore.com/col/es/section/comparto-mi-energia). Aporte sugerido: \$2.073.

Si pagas en un corresponsal bancario, máxalo el dispendio del documento. El envío del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

**COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:** Vigencia: FEB/2025  
G: \$361,70 T: \$49,85 D: \$226,56 CV: \$76,38 PR: \$69,69 R: \$12,90 CF: \$0,00 / \$797,29 Costo kWh Mes

**ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica** Tarifa 11,04 por mil. Somos autorizados según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicarse al (601) 5 115 115, línea de Bogotá al 01 8000 012 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio.

Esta factura de cobro genera efecto jurídico de conformidad con el artículo 130 de la Ley 142 de 1994.


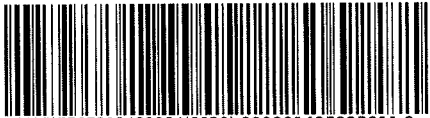
En cumplimiento de la resolución CREG 03 de 2014, la cual modificó el Código de Modos, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y es importante que el cliente para el uso de la factura como canal de reclamo, ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por esta Empresa.

El prestatario del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 800.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

DECRETO 101/2021. RECLAMOS IMPUESTO ALUMB P. CALLE 504 - 74 PALACIO MUNICIPAL

**FECHA GENERACIÓN:**  
08/03/2025 02:33:03  
**FECHA EXPEDICIÓN:**  
08/03/2025 17:00:08

Proveedor: Tecnología: Convergencia: Servicios SAS BIC - Nombre del SW: GEN/Financiero - NIT: 890.321.151-0

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14959930119			
		 (415)7707212489984(8020) 000001495993011 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 3 2 3 6 9 2 5		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
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 7 3 2 3 6 9 2 5	
27. Fecha expedición 2 0 0 8, 1 2, 0 9		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5	
30. Ciudad/Municipio Mosquera 4 7 3		31. Primer apellido TORRES		32. Segundo apellido AGUIRRE	
33. Primer nombre ANDRES		34. Otros nombres CAMILO		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 17 13 C 10					
42. Correo electrónico andrescamilotorresaguirre@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 4 2 7 7 3 4 1			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4 7 7 4		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 9, 0 5, 0 1		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 10 - 30 / 09 : 45: 32	
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 TORRES AGUIRRE ANDRES CAMILO			985. Cargo CONTRIBUYENTE		





## **GERMAN ORLANDO NAVARRETE LUQUE**

**CC. 3.230.873**

Casado

Cra 3 # 8-59, Conjunto Residencial Villa Sofía, Lote A, Int.4, Apto 101, Tenjo

3138949892

[jeremy-17@hotmail.com](mailto:jeremy-17@hotmail.com)

### **PERFIL OCUPACIONAL**

Con experiencia como conductor, con conocimientos en manejo de herramientas ofimáticas, líder, creativo, con capacidad de análisis, manejo de relaciones interpersonales, resolución de conflictos, dispuesto a asumir retos y con ánimo de adquirir nuevos conocimientos.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

#### **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TENJO “COOTRANSTENJO”**

CONDUCTOR SERVICIO PUBLICO

Junio 2007-

Diciembre 2023 – septiembre 2022

Abril 2023 - diciembre 2023

**Funciones:** Prestar el servicio de transporte interveredal dentro del radio del municipio de Tenjo Cundinamarca, por medio de la asignación de líneas diarias, con reporte de hora de salida y hora de llegada.

## **OFIPARTES**

OPERARIO

Octubre 2022 – marzo 2023

Febrero 2024 – noviembre 2024

**Funciones:** Oficios varios en área de tapicería como armado de cajas, empaque, recorte en proceso de ensamble y producto terminado, auxiliar en el área de metalmecánica.

## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

Operador De Computadores

Instituto De Sistemas Percomputo; 2004

Bachiller Académico

Centro de Estudios Fudel; 2002

## **OTROS ESTUDIOS**

- Curso Primer Respondiente y Primeros Auxilios; 2016
- Capacitación Cooperativismo; 2016
- Curso Básico en Cooperativismo; 2013
- Curso de Cooperativismo; 2010

## **REFERENCIA FAMILIAR**

**ANDREA CONSTANZA NAVARRETE LUQUE**

Hermana

Independiente

Cel. 3103927976

## **REFERENCIA PERSONAL**

**JOSE GUILLERMO AMORTEGUI GUZMAN**

Diseñador OFIPARTES

Cel. 3206504764

certificaciones, disponibles a solicitud.



**GERMAN ORLANDO NAVARRETE LUQUE**



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1984**  
**TENJO**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.67** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**28-ENE-2002 TENJO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1528000-39101941-M-0003230873-20020506. 0630402126A 01 109981583

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3230873**

**NAVARRETE LUQUE**  
APELLIDOS

**GERMAN ORLANDO**  
NOMBRES

  
FIRMA





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 3230873

NOMBRE

GERMAN ORLANDO NAVARRETE LUQUE

FECHA DE NACIMIENTO

28-01-1984

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

13-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-06-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	13-03-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	13-03-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008439176

Servicios Integrales 60947.2.0-34 05/24

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 3230873		NAVARRETE LUQUE GERMAN ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 # 2-27	TENJO-CUNDINAMARCA	2555555
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2025-03	2025-03	21703310	9484270232	I	2025/04/16	2025/04/15	
						BANCO DE OCCIDENTE	\$467,800.00

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3230873		NAVARRETE LUQUE GERMAN ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 # 2-27	TENJO-CUNDINAMARCA	2555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias-Mora	Valor
2025-03	2025-03	21703310	9484270332	I	2025/04/16	2025/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$467,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$467,800	\$0	\$0	\$467,800

inscríbete para tener  
tu factura  
de manera digital

Escanea el código QR, diligencia  
el formulario y empieza a recibir  
tu factura de manera digital.



**Comunica:**

Evita freudes en línea al  
pagar tu factura.  
Ingresa siempre digitando:

[www.grupovanti.com](http://www.grupovanti.com)

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasiente S.A. ESP, Gasinter S.A. ESP

## Mundo digital Vanti.

Paga a través de nuestra página web  
[www.grupovanti.com/pagos-en-linea/](http://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/)

Pagos electrónicos en otras entidades

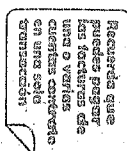
**Redeban** **Inti** **Banaviva** **BBVA**



Botón DSE



Botón Bancolombia



Escanea para  
pagar tu factura

Recuerda que  
para pagar  
tus facturas de  
gas debes tener  
una o varias de  
estas cuentas corrientes  
en una sola  
transacción.

\*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.



Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestros iniciativas.

## Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpatria  
Corresponsales Grupo Avil  
Corresponsales Banco BBVA

Banco GNB Sudomons  
Grandes Superficies Metro, Jumbo, Éxito

\*Si concitas con cheque, éste debe ser de gerencia y o nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

## 2. Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo  
de energía se traduce en un ahorro  
para la economía familiar y contribuye  
a disminuir las emisiones de gases  
de efecto invernadero, principal causa  
del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias  
Atención todos los días las 24 horas  
Fijo: 01 8000 919 052 Móvil: 164

Atención presencial  
Ingresa a [www.grupovanti.com](http://www.grupovanti.com)  
y conoce los pasos para agendar tu cita.



CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 890.099.812-9

7049/23072024

**¡Hola!**

GERMAN ORLANDO NAVARRETE  
KR 3 8 59 104 00101 - EL OCAL  
TEMUO

Lote: P18GNGB Ruta: 7990840035065005000 Código del Sector: 224

Cuenta o referencia de pago 60313677

vanti

TU CUPO VANTI LISTO  
APROBADO ES.

\$ 4.800.000

**vanti**  
Más formas de avanzar  
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.  
Medidor Gas No. 4007113-907338

P18GNGB 7990840035065005000

224



Si tu Revisión Periódica Obligatoria de Gas  
se vence entre julio y diciembre de 2025  
Agenda ahora y comienza a pagar  
en el mes de tu vencimiento!



Si te certificas en el mes de abril, mayo o junio,  
podrás participar en el sorteo de  
una de las 4 medallas  
ANT MEDR 125 Gxmts

Actividad válida del 17 marzo al 30 de junio de 2025 para usuarios  
residentes en las entidades de Grupo Vanti, Gasinter, Gaseña y  
Gasiente, con inscripción en el sistema de información por el GNAC en participación con  
Actividad de información en actualización.

Actividad válida del 14 de mayo al 30 de junio de 2025 para usuarios  
residentes en las entidades de Grupo Vanti, Gasinter, Gaseña y  
Gasiente, con inscripción en el sistema de información por el GNAC en participación con  
Actividad de información en actualización.



Escanea el código QR para  
agendar tu Revisión

Asesor  
Colibogus

## 2. Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica  
Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.  
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 794



Bogotá (601) 307 8121  
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual  
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea  
<https://mi.grupovanti.com/>

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141177799074	
				 (415)7707212489984(8020) 000014117779907 4	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 2 3 0 8 7 3		0	Impuestos de Bogotá		3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		1 3
26. Número de Identificación		3 2 3 0 8 7 3			
Lugar de expedición		28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA		1 6 9	Cundinamarca		Tenjo
31. Primer apellido NAVARRETE		32. Segundo apellido LUQUE		33. Primer nombre GERMAN	
34. Otros nombres ORLANDO					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		1 6 9	39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Tenjo
41. Dirección principal CR 3 8 59					
42. Correo electrónico y Jeremy-17@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		3 1 3 8 9 4 9 8 9 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
4 9 2 3	2 0 2 5, 0 5, 0 8			1 2	
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 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
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 NAVARRETE LUQUE GERMAN ORLANDO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

 **BPM MANAGEMENT**  
Consultorías y asesorías de calidad

Resolución 2674 de 2013 - Ministerio de Salud Control Manipulación de  
Alimentos y Bebidas Alcohólicas Decreto 1686

**Certifica que**  
**German Orlando Navarrete Luque**  
Nº Identificación:  
**c.c. 3.230.873 Tenjo**

Se encuentra dentro de nuestro plan de capacitación  
continua con una intensidad de 10 horas.


DESDE: 10 ABRIL 2025      HASTA: 10 ABRIL 2026  
CÓDIGO: 015-19


El portador de este carnet se encuentra dentro de nuestro plan de  
capacitación continua y permanente en BPM (Buenas Prácticas de  
Manufactura) con una duración de 10 horas de acuerdo con el  
**RESOLUCION 2674 DE 2013 Art 12 y Art 13.**


**CAPACITADOR: JOHN ALEJANDRO ARISMENDY**

ING. DE ALIMENTOS - BPM MANAGEMENT

TARJETA PROFESIONAL N° 091062-0715297 CNDB

 CONTACTO: 3194023081

 TELEFONO FIJO: 204-7672

 BPMASESORIASYCONSULTORIAS@GMAIL.COM

**CAPACITACIONES DE CALIDAD**





**BPM MANAGEMENT**  
Consultorías y asesorías de calidad

**BPM MANAGEMENT SOLUCIONES INTEGRALES PARA SU EMPRESA**  
**CERTIFICACIÓN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

**NIT 1033739633-6**

**Fecha:** 10 ABRIL de 2025

**CERTIFICA QUE:** German Orlando Navarrete Luque

**IDENTIFICACIÓN:** c.c. 3.230.873 Tenjo

**CÓDIGO:** 015-19

Se encuentra dentro de nuestro programa de plan de capacitación continua y permanente en BPM (Buenas Prácticas de Manipulación) con una duración de 10 horas, RESOLUCIÓN 2674 de 2013 ART 12 y ART 13, DECRETO 1686.

**La presente certificación se expide a los 10 Días del mes de Abril del 2025**

**John Alejandro Arismendy H.**

INGENIERO DE ALIMENTOS  
Tarjeta Profesional N°091062-0715397 CNDB  
ID: 1122137780

**BPM Management**

NIT 1033739633-6

BPM MANAGEMENT Consultorías y Asesorías de Calidad Contacto: +57 3194023081 – 2047672  
Email: [bpmasesoriasyconsultorias@gmail.com](mailto:bpmasesoriasyconsultorias@gmail.com)

German Orlando Navarrete Luque				IDENTIFICACIÓN		c.c. 3.230.873 Tenjo	
NOMBRE:							
FECHA	TEMA	SUBTEMAS	DURACIÓN	METODOLOGÍA	LINK PRESENTACIÓN EVALUACIÓN	OBJETIVO	FIRMA
07-ABR-2024	BUENAS PRÁCTICAS HIGIENICAS E INTRODUCCIÓN A LA NORMA RES 2674, DECRETO 1686	1. Higiene Básica	60 MIN	VIDEO PRESENTACIÓN OPERATIVO PRESENCIAL	<a href="https://forms.gle/v15oKQkASWcqeZ669">https://forms.gle/v15oKQkASWcqeZ669</a>	Adquirir conocimiento en prácticas higiénicas y manipulación de alimentos. Introducción a la norma RES 2674	
		2. Higiene Alimentos	30 MIN				
		3. Higiene Manipulador	30 MIN				
		4. Lavado de Manos	30 MIN				
09-JUL-2025	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	1. Microorganismos	60 MIN	VIDEO PRESENTACIÓN VIRTUAL	<a href="https://forms.gle/vioC55XqLdtypeWU9">https://forms.gle/vioC55XqLdtypeWU9</a>	Identificar las enfermedades que causan los alimentos por mala manipulación y conservación	
		2. ETA (Enfermedades Transmitidas por Alimentos)	1.30 MIN				
09-OCT- 2025	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	1. Tipos de limpieza	45 MIN	VIDEO PRESENTACIÓN OPERATIVO VIRTUAL	<a href="https://forms.gle/r12YRum96vUzVUC58">https://forms.gle/r12YRum96vUzVUC58</a>	Reconocer la importancia de la limpieza y desinfección de superficies, equipos, utensilios ambientes y alimentos	
		2. Técnicas de limpieza	45 MIN				
		3. Desinfección	30 MIN				
		4. Tipos de Desinfección	30 MIN				
09-DIC-2025	MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS MÉTODOS DE CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS	1. Tipos de Plagas	30 MIN	OPERATIVO VIRTUAL	<a href="https://forms.gle/r1gZnpzeSNhi33G46">https://forms.gle/r1gZnpzeSNhi33G46</a>	Reconocer los métodos de conservación de alimentos para eliminación de microorganismos y evitar el ingreso de plagas con controles visuales y barreras físicas.	
		2. Control de Plagas	30 MIN				
		3. Fumigación	30 MIN				
		4. Hermeticidad	30 MIN				
		5. Métodos de Conservación	30 MIN				
TOTAL HORAS			10 HORAS				

UNIDAD MEDICA DE PROFESIONALES  
INDEPENDIENTES DE LA SALUD.



DE LA MANO CON LA SALUD

LABORATORIO CLINICO - CONSULTA MEDICA

**CERTIFICADO DE INGRESO PRE OCUPACIONAL**

**FECHA DE IMPRESIÓN: 10 ABRIL 2025**

<b>PACIENTE:</b>	German Orlando Navarrete	<b>ID:</b>	3230873
<b>CONVENIO:</b>	PARTICULAR	<b>N° INGRESO</b>	205675263
<b>EDAD:</b>		<b>GENERO</b>	MASCULINO
<b>CARGO:</b>	MANP. ALIMENTOS	<b>DESTINO</b>	A QUIEN INTERESE

PARACLÍNICOS

LABORATORIO CLÍNICO

COMPLEMENTARIOS

Coprológico

Examen para hongos (koh) Uñas

Frotis de garganta

**CERTIFICADO PRE OCUPACIONAL PARA MANIPULAR ALIMENTOS**

El suscrito medico certifica que no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar. Por lo tanto, es **APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS**.

Recomendaciones generales:

- Examen ocupacional periódico
- Pausas activas
- Alimentación saludable
- Uso de Epp
- Higiene Personal

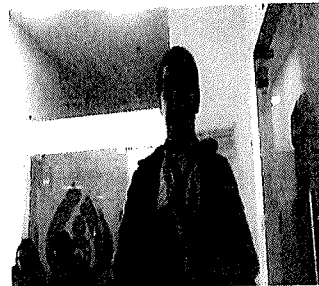
María Fernanda Vela  
Reg. Med 52423764

**Firma Bacterióloga**

**SEDE PRINCIPAL: CARRERA 21 NO. 22-32 TELÉFONO: 921 69 97**



**DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES**  
**Asimdi Ltda**



**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO**

Fecha de Expedición : 31/12/2024

Numero : 40271

El suscrito médico certifica que el señor : **GERMAN ORLANDO NAVARRETE LUQUE**

Identificado con : CC 3230873

Telefono :3138949292-

Fecha de Nacimiento : 28/01/1984 Edad : 40 años

Quien desempeñará el cargo de CONDUCTOR

Fue evaluado(a) en consulta médica el día : 31/12/2024

Examen Médico : INGRESO

Empresa : INDEPENDIENTE

**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**

- ☒ 1. Apto sin restricción
- ☐ 2. Apto para trabajo en alturas sin restricción
- ☐ 3. Apto para manipular alimentos
- ☐ 4. Apto con restricciones
- ☐ 5. Aplazado

**CERTIFICADO GENERADO  
CON BASE EN**

- ☒ Examen Medico Ocupacional
- ☐ Anexo Alturas
- ☒ Anexo Osteomuscular
- ☐ Audiometría
- ☐ Optometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico
- ☐ Otros

**RECOMENDACIONES**

ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADA MANIPULACION DE CARGAR, USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS MINIMO 2 VECES EN LA JORNADA LABORAL. USO DE CORRECCION VISUAL, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

**Consentimiento informado**

Previo análisis de mis antecedentes, datos de mis historia clínica, examen físico, tengo conocimiento que me ordenara exámenes diagnósticos para aclarar el problema por el cual consulte y/o me hablara de los tratamientos o procedimientos que considere idóneo para tratar de solucionarlo o aliviarlo y de los riesgos previsibles de estos.

También entiendo que si no informo adecuadamente y con la verdad todos los datos necesarios, se puede ocasionar confusiones en el diagnostico o errores en la selección de los tratamientos, sin que estos resultados sean atribuibles al médico. Así como si decido no realizar los exámenes diagnósticos ordenados, o no cumpla los tratamientos ordenados y/o no acepto las intervenciones sugeridas por mi medico tratante, puede presentarse reacciones adversas, ajenas al actuar de mi médico, sin que ello signifique perdida de mis derechos a la atención profesional posterior.

**Dra. Diana Carolina Tenjo C.**  
Médico Cirujano General  
Especialista en Salud Ocupacional  
Lic. Res. 25-4999 del 17/08/2015

**FIRMA Y C.C. PACIENTE**

**DIANA CAROLINA TENJO CALDERON**  
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
RESOLUCION 25-4999 DE 2015 (17 SEPTIEMBR

Av. Pradilla No 0 - 115 Este, Chia

TELEFONOS: 8621120 - 8618014 - 8617963 CEL: 3144704967 - 310 5854601 E-mail: asimdi@aol.es



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 Andrés Emilio Gómez Aguilar (CC No. 1073236925) propietario del vehículo de placa No. PMW 204 Contratista No.2 German Orlando Nevarra (CC No. 3230873), personas naturales, que actúan de manera independiente y autónoma y con domicilio principal en la ciudad de Musiel - Tendo que de ahora en adelante se denominaran **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, suscriben el presente **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO**, el cual estará regulado por las normas contenidas en el Código de Comercio, las leyes y decretos que regulan el servicio de logística, transporte de mercancía y recaudo de dinero en efectivo.

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

**CUARTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES:**

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

al igual que los dineros que sean recibidos por otros medios por parte del **CLIENTE ORDENANTE**, ya sea por datáfono, transferencias bancarias o billeteras virtuales (Nequi, Daviplata, Movii, etc.), con su respectivo soporte que en caso de ser adulterado y/o falsificado puede ser sujeto a las sanciones previstas en la ley penal. **d)** Entregar a los Coordinadores autorizados por **EL CLIENTE ORDENANTE**, la mercancía objeto de devolución por parte de los clientes, tiendas o comercios. **e)** Prestar el servicio de entrega de mercancía y recaudo de forma oportuna, eficiente y respetuosa a los comercios que disponga **EL CLIENTE ORDENANTE**, a sus coordinadores y a los **DEL CONTRATANTE**. **f)** Garantizar que el vehículo con los cuales prestará el servicio esté en óptimas condiciones de funcionamiento e higiene, de manera que proporcione garantía y oportunidad en las entregas. Para tal efecto, el vehículo y colaboradores deben estar certificados, en manipulación y transporte de alimentos, según el Artículo 11 de la Resolución No. 2674/2013 en caso que en la operación se requiera el transporte de alimentos, por el contrario, las estipulaciones exigidas por las autoridades competentes. **g)** Cumplir con los horarios y condiciones de contrato definidos por **EL CLIENTE ORDENANTE**. **h)** En caso de varada del vehículo dispuesto para el cumplimiento del contrato, avisar inmediatamente a los coordinadores tanto **DEL CONTRATANTE** como **DEL CLIENTE ORDENANTE** y encontrar su reemplazo, optando que mantenga sus mismas características y capacidad de cargue para que no se afecte la operación. **i) En caso de pérdida por parte de EL (LOS) CONTRATISTA (S) 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 21 # 7 este 30 Medellín  
Email: andrea.molina.torresaguila@gmail.com

Dirección Contratista No. 2: Tejido Carrera 3 No 8-59 Villa Sofía  
Email: \* Yereeny - 178 Hotmail - 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

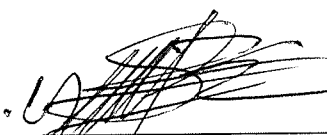
**VIGÉSIMA SEGUNDA: CLÁUSULA PENAL.** En caso de incumplimiento de cualquiera de los compromisos acordados por **LAS PARTES** mediante el presente contrato se causará como sanción **TRES (3) SMMLV**, los cuales serán exigibles de forma judicial y extrajudicial de acuerdo a la cláusula décima del presente 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 (09) días del mes de Mayo del año 2025

EL (LOS) CONTRATISTA (S),

  
CONTRATISTA 1  
Nombre: Andrés Cerón Torres Aguirre  
CC No. 1077236828  
Dirección: Calle 21 # 7 este 30 Macho  
Teléfono: 3204233341

  
CONTRATISTA 2  
• Nombre Germán Orlando Novarrete Loaiza  
• CC No. 3230873  
• Dirección: Tento Carrera 3 # 8-59 Villa Sofía  
• Teléfono: 313 894 9892

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 (08) días del mes de Mayo del año, 2025.

Atentamente;



Índice derecho

• Nombre del contratista: Germán Orlando Novarete  
• Número de identificación: 3230 873  
• Dirección de residencia: Tento Carrera 3 # 8-59 V.S.  
• Número de celular: 313 894 9892  
• Correo electrónico: Yeremy - TF@hotmail.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 moratorias serán liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la Superintendencia Financiera de Colombia. VI. El Acreedor, podrá llenar el Pagaré indicado en la referencia e iniciar su cobro ejecutivo conforme a lo dispuesto por el artículo 780 del Código de Comercio, en cualquiera de las siguientes circunstancias: a) cuando haya perdido o le hayan hurtado productos o el dinero recibido en el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** b) Por cualquier daño a productos durante el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** VI. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta de los Otorgantes y si el Acreedor, lo cancela, su monto puede ser cobrado a los Otorgantes junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente Pagaré. El pagaré diligenciado con estas instrucciones, será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos y requerimientos.

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

Firma

NOMBRE:

CC: 1097276925

DIRECCION: Calle 21 # 7 cste 30

TELEFONO: 320427741

Firma

NOMBRE:

CC: 3230873

DIRECCION: Tercero Carrera 3 # 8-59

TELEFONO: 313 8949899

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**

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

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

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

OTORGANTES

Firma  
**NOMBRE:** Andres Cardenas A  
**CC:** 1033236925  
**DIRECCION:** Calle 21 # 2330  
**TELEFONO:** 3204237411

Firma  
**NOMBRE:** Germán Orlando Navarrete  
**CC:** 3230873  
**DIRECCION:** Terro Camera 3 # 8-59  
**TELEFONO:** 313 8949892

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Andrés Camilo Torres Aguirre 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)

Andrés Camilo Torres Aguirre 1071231921  
Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha: Bogotá 09 Mayo 2025

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



**TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**

NIT ° 901'289.681 - 5

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

Pagina: 2 de 2

Fecha de Aprobación de la versión: **21 de noviembre de 2020**Versión: **2.0****Referencias Familiares**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
1 Ana Maria Aguirre	Hermana	Mosquera		3023277711
2 Lucía Jazmin Aguirre	Hermana	Tunja		3124722674

Observaciones

**Referencias Personales**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR
Juan de Jesus Lobaton	Amigo	Tunja		3127731441
Jesús Alfredo Cubrich	Amigo	Hooded		3112505882

Observaciones

**Referencias Laborales:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N ° CELULAR

Observaciones

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

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



TRASLADOS Y LOGÍSTICA  
— S.A.S —  
TRANSACCIONES DE MANEJO

## 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: 09 Mayo 2025 Placa: PTAW 204 Registro N.º: 1

Nombres y Apellidos: Andres Camilo Torres Aguirre

N.º Identificación: 1027226975 Tipo de Doc.: CC

Nacionalidad: Colombiana Dirección Residencia: Calle 21 # 2este 30

Ciudad: Medellin Barrio: Conjunto Urban Teléfono: 3204222341

Correo Electrónico: andrescamilotorresaguirre@gmail.com

Conductor ☐

Auxiliar ☐

Contratista ☐

Propietario ☒

### SELECCION SU ROL

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: 1027226975

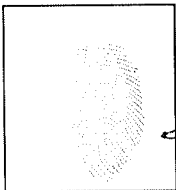

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Germán Orlando Navarrete Luque 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  Firma y documento del Representante  3230873

(Índice derecho)

Ciudad y Fecha: Bogotá

08-11-2025

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



**TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**  
NIT º 901'289.681 - 5

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

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

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 º CELULAR
Andrea Navarrete	Hermana	Tenito	3103927776	
Lorena Navarrete	Hermana	Madrid	3224334700	

Observaciones

**Referencias Personales**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Angela Romero	Esposa	Tenito		3204448444
Guillermo Amorteguy	Amigo	Tenito		326604764

Observaciones

**Referencias Laborales:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Camilo Torres	Cuñado	Madrid		3204277341

Observaciones

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

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

**TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**  
NIT 901 289.681 - 5

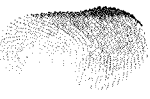

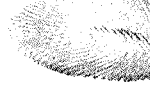
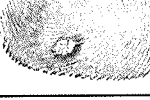


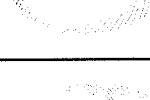
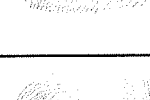

Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**  
Proceso Responsable: **SEGURIDAD**  
Fecha de Aprobación de la versión: **21 de noviembre de 2020**

Página: **1 de 2**  
Versión: **2.0**

Fecha: 08-05-2025 Placa: PMW 804 Registro N.º: 1  
Nombres y Apellidos: German Orlando Macanga Lugo  
N.º Identificación: 3230873 Tipo de Doc.: CC  
Nacionalidad: Colombia Dirección Residencia: Carrera 3 #8-54  
Ciudad: Medellin Barrio: Urb. Sopu Teléfono: 3138444892  
Correo Electrónico: Yolany.FD@hotmail.com

Conductor ☒ Auxiliar ☐ Contralista ☐ Propietario ☐

SELECCIONE SU ROL

								
MEÑIQUE IZQUIERDO	ANULAR IZQUIERDO	MEDIO IZQUIERDO	INDICE IZQUIERDO	PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO	INDICE DERECHO	MEDIO DERECHO	ANULAR 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: 3230873

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

Nombre del evaluado: <u>Grimm Navamarc</u>		Cedula: <u>3.230.813</u>	
Fecha de aplicación: <u>08-05-25</u>		Experiencia: <u>17 años</u>	
Lugar de evaluación: <u>Bogotá</u>		Evaluador:	
Puntaje:		CUMPLE	
ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	Revisa los documentos del vehículo, conductor.	/	
2	Identifica las partes y el concepto básico de funcionamiento de los sistemas del motor.	/	
3	Revisa sistemas de seguridad y control.	/	
4	Revisa niveles de: Aceites, Refrigerantes, Electrolito y engrase.	/	
5	Comprueba funcionamiento de sistemas: eléctrico de alumbrado, señalización y accesorios.	/	
6	Pone en marcha el motor siguiendo los procedimientos establecidos.	/	
7	Interpreta los indicadores del panel de instrumentos	/	
8	Ajusta y verifica silla, espejo y cinturones.	/	
9	El vehículo es puesto en marcha acatando la normatividad vigente.	/	
10	Desplazamiento en línea recta, viraje, reversa.	/	
11	Coordinación de velocidades se efectúa teniendo en cuenta los rangos de revoluciones del motor.	/	
12	Realiza frenadas parciales y totales de acuerdo a la curva de frenado	/	
13	Reinicio de marcha siguiendo el procedimiento.	/	
14	Dimensiones Viso espaciales según vehículo.	/	
15	El mando del embrague es operado en la selección de cambios según normas técnicas.	/	
16	Activa las señales lumínicas y acústicas del equipo respetando la normatividad vigente.	/	
17	La aceleración del vehículo se efectúa de manera progresiva y dentro de la curva de rendimiento.	/	
18	Opera el vehículo teniendo en cuenta las condiciones de movilidad del tráfico.	/	
19	Acata las señales de tránsito.	/	
20	Reduce la velocidad utilizando los cambios.	/	
21	Comprueba el funcionamiento de los sistemas durante su desplazamiento.	/	
22	Identifica e interpreta las señales de tránsito	/	
23	Toma decisiones en la ruta con seguridad aplicando el manejo defensivo.	/	
24	Utiliza las líneas laterales en toma de curvas.	/	
25	Mantiene distancia de seguimiento segura.	/	
26	Adelanta con seguridad a los demás vehículos.	/	
27	Desciende técnicamente utilizando poco freno.	/	
28	Control del volante técnicamente.	/	
29	Mantiene las revoluciones dentro del rango.	/	
30	Utiliza el freno de ahogo adecuadamente	/	
31	Domina el uso del eje de dos velocidades.	/	
32	Usa el cambio adecuado al terreno.	/	
33	Observa los espejos retrovisores.	/	
34	Transita de acuerdo a lectura de la vía.	/	
35	Reduce velocidad por obstáculos en la vía.	/	
36	Parquea teniendo en cuenta los procedimientos	/	
37	Interactúa con los demás usuarios de la vía aplicando los principios de convivencia.	/	
38	Demostró habilidades y destrezas.	/	

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

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

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

Fecha: 08-Mayo-2025 Nombre del Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Nombre del evaluado: Fernán Orlando Navarrete Cedula: 3 230 873  
 Licencia de conducción: 3 230 873 Categoría: C2 Fecha de Vencimiento: 13-03-2028  
 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
- ☒ 30 km/h

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



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



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

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



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

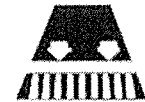


Ampliación simétrica de la calzada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Niños en la vía	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Zonas de derrumbe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Descenso peligroso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

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



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



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

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

F ( ) V(☒)

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

F(☒) V( )

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

F(☒) V( )

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.

F ( ) V(☒)

22. La función del aceite en el motor es:

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

**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, carreras principales, privadas y peatones.
- c. De uso exclusivo, troncales, ciclo vías, peatonales.
- ☒ d. Carreteras secundarias, autopistas, arterias, principales y recolectoras.

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

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

**32. Un accidente es:**

- a. Cuando los demás no respetan el 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:**

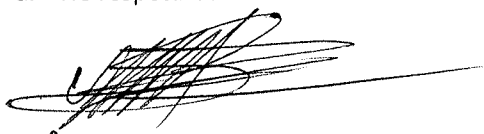
- ☒ a. La que las señales nos indiquen en cada lugar
- b. La que el entorno y el medio nos permitan para transitar seguros
- c. La que el vehículo pueda alcanzar.
- d. Ninguna de las anteriores.

**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



FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: *Fernán Orlando Navarrete*

CEDULA: *3 230 843*

-----  
FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:

CEDULA:

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

# TEST WARTEGG

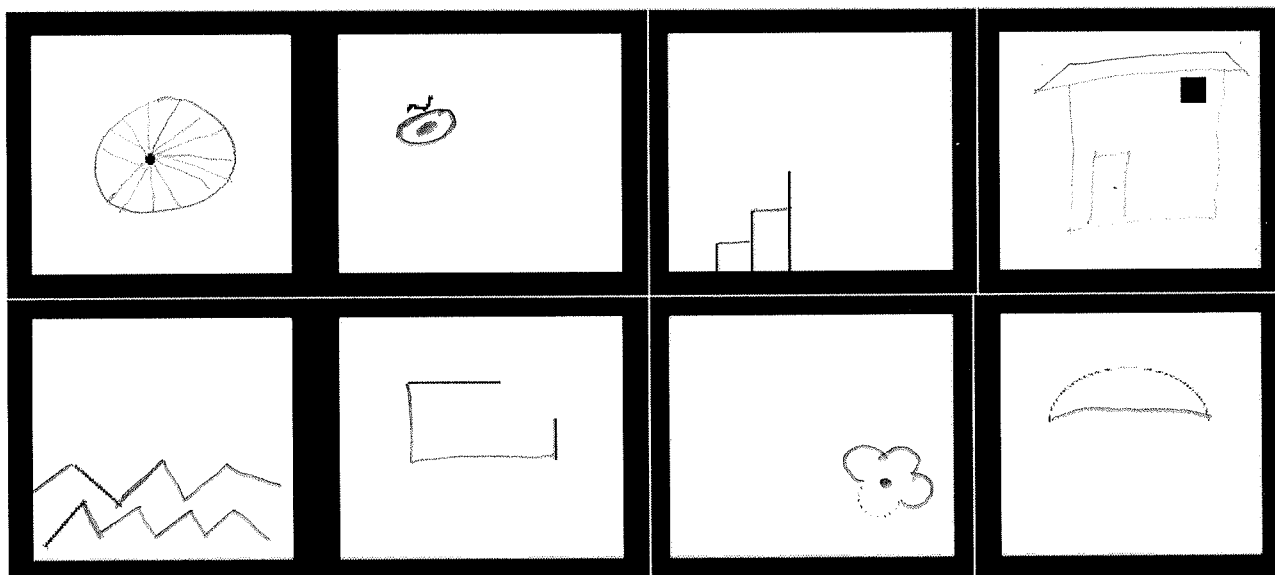
Nombre Sermán Orlando Muarteta Fecha 08-05-2025  
 Edad 44 Sexo M Grado De Escolaridad Bachiller  
 Profesión conductor Lugar De Nacimiento Tento Cond.

7

2

3

4



5

6

7

8

## TITULOS DIBUJOS

1. Llanta de bicicleta
2. Ojo y ojo
3. Escalera
4. Casa Ventana
5. Montañas
6. Salida
7. Flor
8. Media Luna

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO Escalera

DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO Flor

DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL Llanta de bicicleta

DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFICIL Montañas

	PROCESO DE GESTION HUMANA	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
	CODIGO: FGH-05	VERSION: ORIGINAL_04/08/2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

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

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

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

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

Fecha 08-05-2025  
NOMBRE German Orlando Alvarez  
cc. 3230873  
SI  
COMO CODUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA

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

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