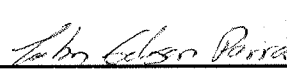


| SOLICITUD PARA VINCULAR UN VEHICULO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS | | | | | VENCIMIENTO CONVENIO | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| CATEGORIA | | TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS | | | | |
| DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO | | | | | | |
| Nombres del Propietario | | | | | RUT # | |
| Documento de identidad | | 19 459 965 | | Teléfonos | | 3115801009 |
| Dirección Residencia | | Cl 62 SUR # 141-70 ESTE | | E-mail | | |
| Datos del Vehículo | Placa | WFW148 | | Marca: | CHERY | |
| | Tipo: Pax /Carga | 6 Pax | | Capac. Kg y Pax. | | |
| Modelo año: | | 2015 | | Cilindraje: | | 1497 |
| Tarjeta de Operación | | Número | 395133 | Empresa de afiliación | Fecha Venc. | Nit /C.C. |
| Pólizas de seguros | | Número | 763764-600042483 | Compañía | Vigencia Día/Mes/Año | |
| SOAT | | SEGROS MONDIAL | | 30/10/24 | | |
| Póliza Contractual T Riesgo | | SEGROS DEL ESTADO | | 04/06/24 | | |
| Póliza Extra Contractual | | SEGROS DEL ESTADO | | 04/06/24 | | |
| DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS | | | | | | |
| Nombres Conductor 1 | | | | | Shen Edinson PARRA GOMEZ | |
| Documento de identidad | | 1.023.866.001 | | Teléfonos | | 3222138656 |
| Licencia de Conducción | | 1023 866 001 | | Vencimiento | | 22 / 04 / 25 |
| EPS Afiliado(a) | | ARL Afiliado(a) | | Pensión Afiliado(a) | | Tipo de Sangre |
| Salud Total | | SURA | | POMVENIA | | O+ |
| Dirección Residencia | | Cl 62 SUR # 141-70 ESTE | | E-mail | | 108051986@gmail.com |
| Referencia Familiar | | Claudia Gomez | | Teléfono | | 3112559222 |
| Referencia amigo(a) | | Yeni Roto | | Teléfono | | 3208193693 |
| 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 | | |
| <p>Manifiestación voluntaria de querer vincular un 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 recibiére 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 04 del mes de Abo. 1 de 20 24 | | | | En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____ | | |



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027525646

PLACA

WFW148

MARCA

CHERY

LINEA

YOYA

MODELO

2015

CILINDRADA CC

1.497

COLOR

BLANCO CHERY

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROGERÍA

VAN

COMBUSTIBLE

GASGASOL

CAPACIDAD Kg/PSJ

6

NÚMERO DE MOTOR

SQRD4G15BCED00124

REG

N

VIN

LVTDB11A4FB010843

NÚMERO DE SERIE

LVTDB11A4FB010843

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LVTDB11A4FB010843

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

PARRA ROMERO FLORENTINO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 19459965

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

107

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352014000214458

VE FECHA IMPORT.

I 24/06/2014

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

20/11/2014

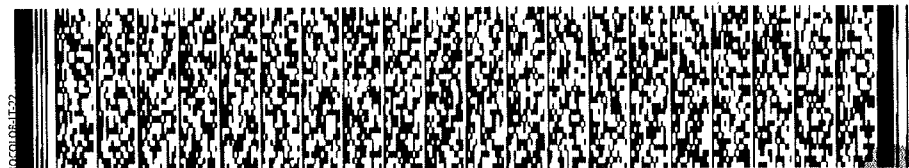
FECHA EXP. LIC. TTO.

24/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COSMOCOLOR.IT22

LT07002068623



Libertad y Orden

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

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.395133

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|-------------------------|-------------|------------------------|-----------|
| No. DE PLACA: | WFW148 | AÑO MODELO: | 2015 |
| CLASE DE VEHÍCULO: | CAMIONETA | MARCA: | CHERY |
| TIPO DE CARROCERIA: | VAN | COMBUSTIBLE: | GAS GASOL |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | SENTADOS: 6 | DE PIE: | |
| CARGA: | | MODALIDAD DE SERVICIO: | ESPECIAL |
| LÍNEA: | YOYA | | |
| NIVEL DE SERVICIO: | | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | NACIONAL | | |

DATOS EMPRESA

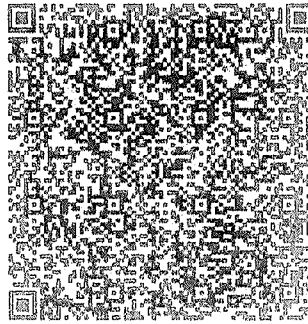
| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA: | TRANSPORTES TRANSCOLOMBIA S A S | | |
| NIT: | 900453139 | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | KR 82 BIS 70-27 | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 26-10-2023 | | |
| VIGENCIA: | DESDE: | 26-10-2023 | HASTA: 26-10-2025 |
| AUTORIDAD QUE EXPIDE: | DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR | | |

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SOAT

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

| | | |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | HASTA |
| 2023 10 25 | DESDE LAS 00 HORAS DEL 2023 10 31 | LAS 23:59 HORAS DEL 2024 10 30 |



aseguradora
seguros mundial
tu compañía siempre

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 86763764 - 600042483 | WFW148 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1497 | 2016 |
| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA | | | |
| 6 | CHERY | VAN | | | |
| LÍNEA VEHÍCULO | YOYA | | | | |
| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VEH | CAPACIDAD TON. | | |
| SQRD4G15BCED00124 | LVTDB11A4FB010843 | LVTDB11A4FB010843 | 0,00 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| FLORENTINO PARRA ROMERO | | 3222138656 | CC | 19459965 | BOGOTA D.C. |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | |
| 1317 | 16 | 13158 | 86763764 | 11001 | |

| | | | | | | |
|------------------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 91 | \$ 353.500 | \$ 183.800 | \$ 2.100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ 701,68 ² | |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

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

Seguro
Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el usuario ante la aseguradora o el Seguro Ter-cero debe realizar la inscripción prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

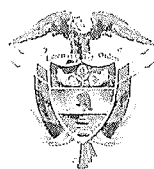
Hasbeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

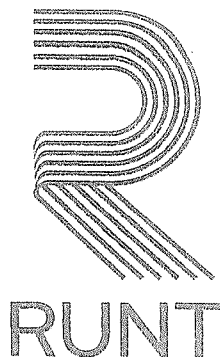
¹ Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 816, 920. Decreto 2644 de 2022.

² Para las demás tarifas no citadas en **INDIAI DE SEGUROS SA**



Libertad y Orden

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

**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

No. 169563395

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C D A COLOMBIA SEDE MATATIGRES

NIT: 901476871

No. de Certificado de
Acreditación: 22-CDA-078

Fecha de expedición: 2023/11/11

Fecha de vencimiento: 2024/11/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFW148

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHERY

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GAS GASOL

CILINDRAJE: 1497

NRO. MOTOR: SQRD4G15BCED00124

NRO. CHASIS: LVTDB11A4FB010843

VIN: LVTDB11A4FB010843

LÍNEA: YOYA

COLOR: BLANCO CHERY

NOMBRE PROPIETARIO: FLORENTINO PARRA R.

FIRMA DEL RESPONSABLESANDRA CAMARGO SANCHEZ

14:44



runt.com.co/con



Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detalle |
|------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------|---------|
| 01450101001931 | 02/06/2023 | 04/06/2023 | 04/06/2024 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | VIGENTE | Detalle |
| 01431101002200 | 02/06/2023 | 04/06/2023 | 04/06/2024 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | VIGENTE | Detalle |
| 01430101001832 | 03/06/2022 | 04/06/2022 | 04/06/2023 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | INACTIVA | Detalle |
| 01431101002093 | 03/06/2022 | 04/06/2022 | 04/06/2023 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | INACTIVA | Detalle |
| 01220101000492 | 04/06/2021 | 04/06/2021 | 04/06/2022 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | INACTIVA | Detalle |
| 01231101000304 | 04/06/2021 | 04/06/2021 | 04/06/2022 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | INACTIVA | Detalle |
| 01220101000459 | 22/12/2020 | 27/12/2020 | 04/06/2021 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | INACTIVA | Detalle |
| 01231101000471 | 22/12/2020 | 27/12/2020 | 04/06/2021 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | INACTIVA | Detalle |
| 01230101000423 | 27/12/2019 | 27/12/2019 | 27/12/2020 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Extracontractual | INACTIVA | Detalle |
| 01231101000432 | 27/12/2019 | 27/12/2019 | 27/12/2020 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | Responsabilidad Civil Contractual | INACTIVA | Detalle |

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



CDA COLOMBIA SEDE MATA TIGRES
Cr 27 # 27-43 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, D.C.
Nit: 901476871-1 Tel: 3174051184
cdacolombia27@gmail.com

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA

Fecha de prueba
2024-04-01
Dirección
CLL 62 SUR # 14 I-70 ESTE
Correo Electrónico
COPOS1986@GMAIL.COM

2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

Nombre ó Razón social
FLORENTINO PARRA ROMERO
Documento de Identidad
CC(X) NIT(I) No. 19459965
Teléfono fijo ó Número de Celular
373222138656
Ciudad
BOGOTÁ, D.C.
Departamento
BOGOTÁ, D.C.

3. DATOS DEL VEHÍCULO

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------------------|-------------------|
| Placa | País | Servicio | Clase | Marca | Línea |
| WFW148 | COLOMBIA | PÚBLICO | CAMONETA | CHERY | YOYA |
| Modelo | Número de licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible / Propulsión | VIN o Chasis |
| 2015 | 10018043995 | 2015-06-01 | BLANCO CHERY | GAS GASOL | LVTDB11A4FB010843 |
| No de motor | Tipo motor | Cilindrada (cm3) (si aplica) | Kilometraje | Número de pasajeros (sin incluir conductor) | Bñdaje |
| SORD4G15BCED00124 | Encendido Por Chispa | 1497 | 312840 | 6 | SI() NO(X) |
| Potencia (si aplica) | Tipo de carrocería | Fecha Vencimiento SOAT | Conversión GNV | Fecha vencimiento GNV | |
| 107 | VAN | 2022-07-13 | SI() NO(X) N/A() | | |

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375; NTC 6218; NTC 6282.

Nota: Todo valor medido, seguido del símbolo *, indica un defecto encontrado

4. Medición de Intensidad / Inclinación de las luces (Bajas, Altas Antiniebla / Exploradoras)

| | | Valor 1 | Valor 2 | Valor 3 | Mínima /Rango | Unidad | Simultanea (si) (no) |
|------------------------------------|--------------|-------------|---------|---------|---------------|----------------|----------------------|
| Baja(s) | Derecha(s) | Intensidad | | | 2.5 | klux | |
| | | Inclinación | | | [0.5,3.5] | % | |
| | Izquierda(s) | Intensidad | | | 2.5 | klux | |
| | | Inclinación | | | [0.5,3.5] | % | |
| Altas(s) | Derecha(s) | Intensidad | | | | | |
| | Izquierda(s) | Intensidad | | | | | |
| Antiniebla(s)/ Exploradora(s) | Derecha(s) | Intensidad | | | | | |
| | Izquierda(s) | Intensidad | | | | | |
| Sumatoria de luces simultáneamente | | Intensidad | | | Máxima 225 | Unidad klux | |

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

| Delantera Izquierda | Valor | Delantera Derecha | Valor | Trasera Izquierda | Valor | Trasera Derecha | Valor | Mínima | Unidad |
|---------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|-----------------|-------|--------|--------|
| | | | | | | | | 40 | % |

6. FRENO

| Fuerza Izquierdo | Peso Izquierdo | Unidad | Fuerza Derecho | Peso Derecho | Unidad | Desequilibrio | Rangos (B) | Máx (A) | Unidad |
|------------------|----------------|--------|----------------|--------------|--------------|---------------|------------|---------|--------|
| Eje 1 | | N | Eje 1 | | N | | [20,30] | 30 | % |
| Eje 2 | | N | Eje 2 | | N | | [20,30] | 30 | % |
| Eje 3 | | N | Eje 3 | | N | | [20,30] | 30 | % |
| Eje 4 | | N | Eje 4 | | N | | [20,30] | 30 | % |
| Eje 5 | | N | Eje 5 | | N | | [20,30] | 30 | % |
| Eficacia Total | | | Valor | | Mínimo 50 | | Unidad | | % |

6.1. FRENO AUXILIAR (si aplica)

| Eficacia | Mínimo | Unidad | Fuerza | Peso | Unidad | Sumatoria Derecho | Fuerza | Peso | Unidad |
|----------|--------|--------|--------|------|--------|-------------------|--------|------|--------|
| | 18 | % | | | N | | | | N |

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

| Eje 1 | Eje 2 | Eje 3 | Eje 4 | Eje 5 | Máximo +/- 10 | Unidad m/km |
|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|----------------|
|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|----------------|

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

| Tamaño normalizado de la Llanta | Error en Distancia | Unidad % | Error en Tiempo | Unidad % | Máximo +/- 2 | Unidad % |
|---------------------------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
|---------------------------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|

9. EMISIONES DE GASES (Exentos vehículos a motor Eléctrico e Hidrógeno)

| 9a. VEHÍCULOS CICLO OTTO, 4T o 2T | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------|------|-------|--------|----------------------|-------|--------|-------------------|-------|-----------------------|-------|-------|---------------|--------|-------|--------|
| Monóxido de Carbono | | | | Dióxido de Carbono | | | Oxígeno | | Hidrocarburo (hexano) | | | Óxido Nitroso | | | |
| (rpm) | (CO) | Norma | Unidad | (CO ₂) | Norma | Unidad | (O ₂) | Norma | Unidad | (HC) | Norma | Unidad | (NOx) | Norma | Unidad |
| Ralentí | | 0.80 | % | | 7 | % | | 5 | % | | 160 | (ppm) | | | % |
| Crucero | | 0.80 | % | | 7 | % | | 5 | % | | 160 | (ppm) | | | % |
| Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A.) | | | | N/A | | | | | | Valor | | | Unidad | | |
| Temperatura de prueba | | | | Temperatura | | | | | | | | | °C | | |
| | | | | Temperatura Ambiente | | | | | | | | | °C | | |
| Condiciones Ambientales | | | | Humedad Relativa | | | | | | | | | % | | |

C. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218 Y NTC 6282 (según corresponda).

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|--------|-------------|-------|-----------------|---|
| | | | A | B |
| TOTAL | | | 0 | 0 |

D. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282 NTC, 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|--------|-------------|-------|-----------------|---|
| | | | A | B |
| TOTAL | | | 0 | 0 |

D1. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|--------|-------------|-------|-----------------|---|
| | | | A | B |
| TOTAL | | | 0 | 0 |

D2. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DE LABRADO Y PRESIÓN DE LAS LLANTAS

| | Eje 1 (mm) | Eje 2 (mm) | Eje 3 (mm) | Eje 4 (mm) | Eje 5 (mm) | Repuesto (mm) |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|
| IZQUIERDA | 3.21 | 3.56 | | | | |
| DERECHA | 3.28 | 3.52 | | | | 3.58 |

Nota: Defectos tipo A: Son aquellos defectos graves que implican un peligro inminente para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, la de sus ocupantes, la de los usuarios de la vía pública o el ambiente.
Defectos tipo B: Son aquellos defectos que implican un peligro potencial para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, la de sus ocupantes, la de los usuarios de la vía pública.

E. CONFORMIDAD DE LAS NORMAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282, NTC 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

FAVORABLE: SI ☒ NO ☐ (A)0

E1. ¿Cumple con las adaptaciones para vehículos de enseñanza automovilística? (Solo para vehículos de este tipo)

FAVORABLE: SI ☐ NO ☐

Nota: Causal de Rechazo

- a) Se encuentra al menos un defecto Tipo A.
b) La cantidad total de defectos tipo B sea:

- Igual o superior a 10 para vehículos Livianos Particulares y Pesados Particulares
- Igual o superior a 7 para vehículos Motocarros, Cuatrimotos, Mototriciclos y Cuadriciclos
- Igual o superior a 5 para vehículos Livianos públicos, Pesados públicos, Motocicleta, Ciclomotor y Tricimotor
- Igual o superior a 1 para vehículos de enseñanza automovilística tipo Cuatrimotos, Mototriciclos, Cuadriciclos, Ciclomotor, Tricimotor
- Cuando se presente al menos un defecto tipo A para vehículos tipo Remolque o similares

F. COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES:

1. Presión de llantas

| | Eje 1 (psi) | Eje 2 (psi) | Eje 3 (psi) | Eje 4 (psi) | Eje 5 (psi) | Repuesto (psi) |
|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| IZQUIERDA | 33.0 | 35.0 | | | | |
| DERECHA | 33.0 | 35.0 | | | | 30.0 |

G. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA REVISIÓN



H. RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

| Equipo | Marca | Serial | Banco | PEF | LTOE |
|---------------|-------|-------------|-------|-----|------|
| Profundímetro | SHAHE | WD2210A0075 | | | |

I. SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

| Aplicación | Versión | Dispositivo |
|-------------------|--------------|-----------------|
| PISTA | 2.9.20230615 | Tablet |
| PREREVISIÓN | 2.9.20221002 | Tablet |
| SERVICIO | 2.9.20220720 | Tablet |
| SERVIDOR-INDUPACK | 2.9 | Maquina virtual |

J. NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN

JHOANA ALEXANDER URREGO [Toma De Fotos 1-Toma De Fotos 2-Pruebas Visuales]

K. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TÉCNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA

ING. JUAN ESTEBAN BARRAGAN

EL RESULTADO DE LA REVISIÓN PREVENTIVA, NO INFLUYE EN EL RESULTADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA

NOTA: Este documento no es válido como Informe de Revisión Técnico Mecánica y Emisiones Contaminantes.

Fin del Informe

Generado por Indupack- Induosa P&P





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.459.965**

PARRA ROMERO

APELLIDOS

FLORENTINO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

22-FEB-1962

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

19-MAY-1980 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00365973-M-0019459965-20120323

0029473422A 1

7871772364



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

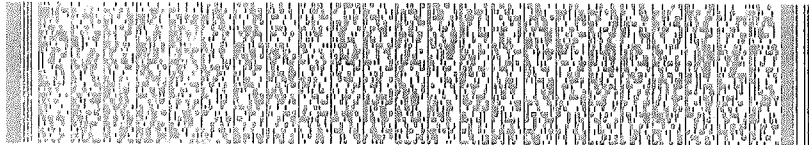
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-OCT-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Lugo
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA LUGO RENGIFO LOPEZ



P-1500104-42102994-M-1023866001-20041227

0158304359B 02 180410440

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.866.001

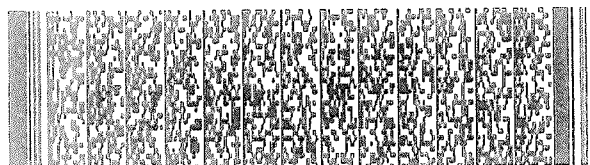
PARRA GOMEZ
APELLIDO

JOHN EDISON
NOMBRE

John Edison Parra
FIRMA



| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 10-01-2024 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 22-04-2032 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 23-04-2025 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300491899

Servicios Integrados 60947.2.0-1 02/22



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1023866001

NOMBRE

JOHN EDISON TARRA GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

21-12-1986

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

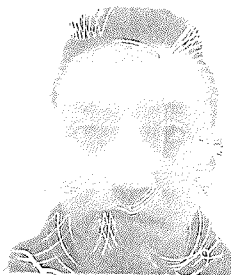
22-04-2022

RESTRICCIONES DE CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM BOGOTÁ DC



JOHN EDISON PARRA GOMEZ



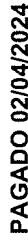
C.C. No. 1.023.866.001 de Bogotá

CELULAR: (322)2138656

COPOS1986@GMAIL.COM

**Calle 62 sur # 14 i 70
este**

Soy una persona entusiasta, persistente, con enfoque en la mejora continua, ofrezco un servicio de calidad, en el sentido de realizar cada detalle relacionado con el cargo al que aspiro de la manera más eficiente posible, teniendo siempre presente como objetivo una mayor eficacia.



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN
MOTRIZ


Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: OCUPASALUD BOGOTÁ SAS NIT: 901528146 - 2

CENTRO DE EVALUACIÓN: OCUPASALUD BOGOTÁ SAS


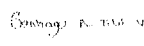



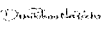

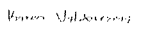
| | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Dirección: | Calle 22 Sur # 19C - 09 Local 207 - 208 , Bogotá, D.C., Bogotá |
| Teléfono: | 3153352146 |
| Habilitación Ministerio Transporte: | 0000000 |
| Sec. Salud - Registro Habilitación: | 110013783301 |
| Acreditación: | 22CEP053 |

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------------|---------------------|----------------------|----|--------------------|------------|-----------------------|-----|----------------------|------------|-------|----|-------|---|---------------|-------------|------------------|--------------|------------|---------------|------|-----------------|------------------------|--------------|------------|---------------------------|-----------|------------|--------------------|--------------|--------------------|------|---------------------|---------------------|
|  01/04/2024 10:22:55 | <table><tr><td>Nombre:</td><td>JOHN EDISON</td></tr><tr><td>Apellidos:</td><td>PARRA GOMEZ</td></tr><tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr><tr><td>N° Identificación:</td><td>1023866001</td></tr><tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>O +</td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1986/10/21</td></tr><tr><td>Edad:</td><td>37</td></tr><tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr><tr><td>Estado Civil:</td><td>Unión libre</td></tr><tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr><tr><td>Ocupación:</td><td>INDEPENDIENTE</td></tr><tr><td>EPS:</td><td>SALUD TOTAL S.A</td></tr><tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr><tr><td>Dirección:</td><td>CLL 62 SUR NUM 14 10 ESTE</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td>3222138656</td></tr><tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Bogotá, D.C.</td></tr><tr><td>Número de Factura:</td><td>8254</td></tr><tr><td>Fecha de Impresión:</td><td>01/04/2024 11:52:29</td></tr></table> | Nombre: | JOHN EDISON | Apellidos: | PARRA GOMEZ | Tipo Identificación: | CC | N° Identificación: | 1023866001 | Grupo Sanguíneo y RH: | O + | Fecha de Nacimiento: | 1986/10/21 | Edad: | 37 | Sexo: | M | Estado Civil: | Unión libre | Nivel Educativo: | Bachillerato | Ocupación: | INDEPENDIENTE | EPS: | SALUD TOTAL S.A | Regimen de Afiliación: | Contributivo | Dirección: | CLL 62 SUR NUM 14 10 ESTE | Teléfono: | 3222138656 | Ciudad Residencia: | Bogotá, D.C. | Número de Factura: | 8254 | Fecha de Impresión: | 01/04/2024 11:52:29 |
| Nombre: | JOHN EDISON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos: | PARRA GOMEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo Identificación: | CC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Identificación: | 1023866001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo Sanguíneo y RH: | O + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | 1986/10/21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Edad: | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil: | Unión libre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel Educativo: | Bachillerato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación: | INDEPENDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPS: | SALUD TOTAL S.A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regimen de Afiliación: | Contributivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | CLL 62 SUR NUM 14 10 ESTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | 3222138656 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad Residencia: | Bogotá, D.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Factura: | 8254 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Impresión: | 01/04/2024 11:52:29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto caso de emergencia y/o acompañante: | CARMEN GOMEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): | 3112435232 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): | Madre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha inicio vigencia: | 01/04/2024 11:47:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha vencimiento: | 28/03/2024 11:47:30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° de Reconocimiento: | 7974 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trámite | Categoría | Grupo | Concepto | N° Resultado | N° certificado RUNT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referenciación | A2 | Grupo 1 | APTO | A-0245-000009497 | 35293518 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

| Concepto de Optometría | Nombre | R.M: | Huella | Firma |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Candidato apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. | SANTIAGO FILO VELASQUEZ | 11212169 92 |  08/03/2024 10:07:20 |  |
| Concepto de Fonoaudiología | Nombre | R.M: | Huella | Firma |
| Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022. | CINTHIA VIRGUEZ ALARCON | 10191330 77 |  19/03/2024 7:03:03 |  |
| Concepto de Psicología | Nombre | R.M: | Huella | Firma |
| Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13. | DIANA NIÑO ROCHA | 259407 |  08/03/2024 10:51:41 |  |
| Concepto de Medicina General | Nombre | R.M: | Huella | Firma |
| Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I. | KAREN VALDERRAMA ACHURY | 10814132 57 |  08/03/2024 10:16:01 |  |

Concepto Final

Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I

Trámite - Categoría

Referenciación A2

(Código) Restricciones - Observación

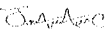

(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia

Conducir con lentes

Limitaciones físicas progresivas

Fecha Vigencia

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Firma Profesional Certificador JENNIFER ARIAS CONDE RM: 243954 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario. |  08/03/2024 11:30:23 Huella Profesional | Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos a la verdad |
| Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte | | |
| Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros. | | |

Cédula: 1023866001

Fecha de expedición: 01/04/2024

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 01 de abril de 2024 a las 12:55 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.



+57 322 2138656 ~John

hoy a la(s) 5:06 p. m.



12:57

4G 4.54 33%

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:57:12 PM horas del
01/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1023866001
Apellidos y Nombres: **PARRA GOMEZ JOHN
EDISON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el
artículo 248 de la Constitución Política de
Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del
21 de junio de 2012, proferida por la
Honorable Corte Constitucional, la leyenda
"NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON
LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica
para todas aquellas personas que no
registran antecedentes y para quienes la
autoridad judicial competente haya
decretado la extinción de la condena o la
prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el
número de identificación y nombres,
correspondan con el documento de
identidad registrado y solo aplica para el



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 01 de abril de 2024, a las 15:55:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1023866001 |
| Código de Verificación | 1023866001240401155512 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14873933442



(415)7707212489984(8020) 000001487393344 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 3 8 6 6 0 0 1 9

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

1 0 2 3 8 6 6 0 0 1

27. Fecha expedición

2 0 0 4 1 0 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

PARRA

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JOHN

34. Otros nombres

EDISON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

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 62 SUR 141 70 ESTE

42. Correo electrónico

copos1986@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 2 1 3 8 6 5 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimiento

4 9 2 2

2 0 2 2 1 0 2 7

4 9 2 1

2 0 2 2 1 0 2 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO

REPOSICIONADO



Bogotá



ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 800.063.876-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

CARTELA

FLORENTINO PARRA
CL 62 SUR NO 14 I ESTE 70 PI 1
PISO 1
BOGOTÁ, D.C. - NUEVA DELLY

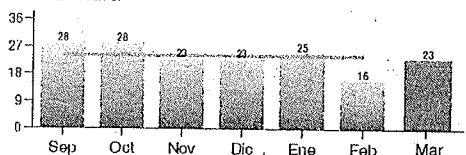


Quieras tu factura
virtual? Escanea el
código

04 004 3153 / 018-19361833

COMPORTAMIENTO CONSUMO

Activa



VALOR kWh
APLICADO

\$870,82

CONSUMO DIARIO:

0,79 kWh

VALOR DIARIO:

\$349

PERÍODO FACTURADO:
02 FEB/2024 A 01 MAR/2024

DÍAS
FACTURADOS: 29

CONSUMO MES
23 kWh

CONSUMO PROMEDIO
ULTIMOS 12 MESES:
24 kWh

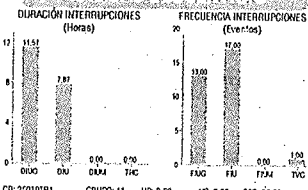
¡Este mes tuvimos acceso a la LEOTURA de TU MEDIDOR y tu CONSUMO
de energía se encuentra dentro de lo habitual!



INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO: Residencial
ESTRATO: 2
CARGA kW: 2,00
FACTOR: 1
RUTA REPARTO: 10000040043153
RUTA LECTURA: 10040040251
MANZANA DE LECTURA: MS00132344
MEDIDOR NO: 018-19361833
MEDIDOR NO: 018-19361833

CANTIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Gestiona tu cuenta de energía y realiza trámites
del servicio en línea. Regístrate gratis
<https://www.enel.com.co/es/personas/registro.html>

¿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

Corresponsales Bancarios

CONRED, elécol, Revól, MOVIRE, MOVIRE, MOVIRE

Red Distrital

RED CADE, Almacenes de Cadena

Centros de Servicio

Billero Virtual, MOVIL, NEOL, tpaga, Código QR

CONTACTANOS

clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-servicio.html
315 860 6003 (Línea Bot o paso Asesor)

Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

Bogotá, Sabana y Cundinamarca
601 5 115 115

115 Oristulo las 24 horas.
601 5 894 894
denuncias@enel.com

PUNTOS DE ATENCIÓN ASBO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO S.A.S E.S.P. TV 4 No. 51A-25
LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P. Carrera 56 # 9-17 Local 02
CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P. Avenida Boyacá # 8 B - 20
BOGOTÁ LIMPIA S.A.S E.S.P. Carrera 69 No. 80-27/45 Local 4
ÁREA LIMPIA DISTRITO CAPITAL S.A.S E.S.P. Calle 129 # 54-38/40 Local 123-124

Línea de servicio al cliente 110

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: ENE/2024
G: \$371,22 T: \$54,32 D: \$256,98 CV: \$107,20 PR: \$71,34 RI: \$9,76 CF: \$0,00 \$870,82 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Compañía de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por m3. Somos autoregulatorios según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. 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 comuníquese al (001) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Somos grandes contribuyentes según resolución No 8061 de 10 de diciembre de 2020.

Este factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994. En cumplimiento de la resolución CREG 015/11 consultor www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, se invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea (001) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, se invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea (001) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, se invitamos a consultarnos en nuestra página web www.enel.com.co o comunicarse a la línea (001) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 05 MAR/2024

Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

1936174-4

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 131401449-2

Zona Privada Enel

**Regístrate
en la Zona Privada
de la web
o en la App Enel.**

Al registrarte podrás realizar
trámites en línea como:

- Descargar y pagar tu factura
- Reportar fallas en el servicio o alumbrado público
- Generar convenios de pago y muchas otras solicitudes.

Escanea
y regístrate

O descarga nuestra
App Enel Clientes
Colombia



CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL

Entre los suscritos **RICARDO MARTINEZ**, mayor de edad, portador de la cedula de ciudadanía número 19.471.661, obrando en su calidad de Representante Legal de **TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**, sociedad comercial, inscrito en la Cámara de Comercio de Valledupar el 31 de mayo de 2019, con matrícula mercantil No. 162897 y habilitada como Empresa de Transporte Publico Terrestre Automotor Especial, con la resolución 0076 del 25 de septiembre del año 2019, con Nit. 901.289.681-5, todo lo cual consta en el respectivo Certificado de Existencia y Representación Legal y quien para el presente contrato se denominará el **CONTRATANTE**, y por la otra, Jhon Edison Parra Gomez, mayor de edad, vecino y domiciliado en esta ciudad, portador de la cedula de ciudadanía número 1023866001, conductor y o propietario de la unidad vehicular con placa de rodaje No. WFW 140, actuando en nombre propio, con capacidad de contratar y quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, suscribimos en el ejercicio de nuestra libertad contractual y observando las formalidades legales, el presente acuerdo según los términos contenidos en las siguientes clausulas:

CLASULA PRIMERA: DE REFERENCIA DE LAS PARTES.

1. **EL CONTRATANTE TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS**, es una empresa de transporte público terrestre automotor, habilitada por el Ministerio de Transporte mediante resolución 029 de 2016, para brindar soluciones a los requerimientos en cuanto a la vinculación de vehículos de servicio público, traslado de personas, seguros vehiculares, y tramites de vehículos, según consta en su respectiva partida electrónica.
2. **EL CONTRATISTA** es propietario de la unidad vehicular con placa de rodaje No. _____, tal como se identifica en la tarjeta de propiedad o de identificación vehicular y que presenta las siguientes características:

| | |
|------------------------------------------|--------------------------------|
| MARCA: <u>Chery</u> | MODELO: <u>2015</u> |
| CAPACIDAD: <u>6 pss</u> | CLASE: <u>Camioneta</u> |
| PROPIETARIO: <u>Eduardo Parra</u> | DOC: <u>19459965</u> |

CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO.

El **CONTRATISTA** se compromete con **TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS** mediante el presente acto jurídico a "la prestación del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros, para los **Miembros de CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** vinculados e identificados mediante una membresía que otorga EL **CONTRATANTE**; a los clientes turistas nacionales o extranjeros que contraten los servicios turísticos en la **modalidad de TURISMO TERRESTRE**, a través de la Unidad de negocio **CERCANOS TAVEL CLUB**; a los **clientes Corporativos** o **personas naturales que le deleguen a EL CONTRATANTE**, contratar el **servicio de transporte especial de pasajeros** ; todo lo anterior, según el contenido en el artículo 2.2.1.6.3.2 numeral 2 y 3 del Decreto 1079 del 2015, Decreto 348 de 2015, Resolución 1069 de 2015 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o reglamenten y, las disposiciones contenidas en el Decreto 410 de 1971 por medio del cual se expidió el Código de Comercio."

CLAUSULA TERCERA: RADIO DE ACCION: Trayectos con su respectivo **ORIGEN, DESTINO y RECORRIDO**.

CLAUSULA CUARTA. INDEPENDENCIA LABORAL Y ADMINISTRATIVA: El **CONTRATISTA** y/o **LOS CONDUCTORES DESIGNADOS** en desarrollo del objeto del presente contrato, prestarán el servicio de una manera independiente, sin relación, ni subordinación laboral alguna con el **CONTRATANTE**, igualmente con independencia administrativa, económica y bajo su total responsabilidad.

CLAUSULA QUINTA: RESPONSABILIDADES POLIZAS DE SEGUROS, CALIDAD Y ESTADO DE LOS VEHICULOS: El **CONTRATISTA** y/o **LOS TRANSPORTADORES asignados**, se obligan a mantener vigentes las pólizas de seguros con las coberturas respecto a seguros SOAT, amparos contractuales y extracontractuales, revisión técnico mecánica y el buen estado mecánico del vehículo exigidas por el Ministerio de Transporte, que deberán cubrir cualquier siniestro o eventualidad que ocurra en el momento de transportar en términos generales a todos los clientes y/o turistas y/o miembros del Club de Beneficios Cercanos; a su vez, el **CONTRATANTE** verificara que el **CONTRATISTA** y/o conductores de los vehículos asignados, cumplan con las disposiciones normativas vigentes según la ley colombiana en materia de seguridad social, prestaciones sociales, riesgos laborales y seguridad vial.

CLAUSULA SEXTA. MONTOS FACTURADOS Y FORMA DE PAGO: La empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** cancelará directamente **A LA EMPRESA TRANSPORTADORA y/o a quien esta autorice** por los servicios prestados efectivamente y cumpliendo con el estándar de servicio exigido por el contratante. Los pagos se harán con base en las tarifas previamente definidas para cada trayecto, ocho (8) días después de presentada la cuenta de cobro.

PARAGRAFO 1: En algunos casos se podrán pagar los servicios anticipadamente, en otros y previo acuerdo con la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, el pago podrá ser a treinta (30), cuarenta y cinco (45) o sesenta días (60) respectivamente.

CLAUSULA SEPTIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Se obligan para con **EL CONTRATANTE** a lo siguiente:

1. Mantener el vehículo en excelentes condiciones técnico-mecánicas, de emisiones contaminantes, pólizas SOAT, amparos contractuales y extracontractuales, aseo y presentación, seguridad y especificaciones de tipología vehicular requeridas y homologadas por las autoridades competentes para la prestación del servicio especial de pasajeros.
2. Recibir, comprender y cumplir el 100% de las políticas suministradas por parte del **CONTRATANTE** y por parte de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, para el correcto desarrollo del objeto del presente contrato.
3. Deberá verificar durante toda la prestación del servicio específicamente durante los respectivos recorridos, que el conductor del vehículo porte el extracto del contrato, (**FUEC**) debidamente diligenciado con la siguiente información: 1. Número del FUEC. 2. Razón Social de la Empresa. 3. Número del Contrato. 4. Contratante. 5. Objeto del contrato. 6. Origen-destino, describiendo puntos intermedios del recorrido. 7. Convenio de Colaboración Empresarial, en caso de que aplique. 8. Duración del contrato, indicando su fecha de iniciación y terminación. 9. Características del vehículo (placa, modelo, marca, clase y número interno). 10. Número de Tarjeta de Operación. 11. Identificación de los conductores.

El **CONTRATISTA** y/o conductor de vehículo asignado a la operación deberán verificar, una vez sea entregado el formato FUEC por parte de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, que el

4. mismo **no presente diligenciamientos a mano, ni presentar tachones o enmendaduras**, de lo contrario, no deberán ser recibidos y en su defecto deberán ser devueltos para su correcto diligenciamiento, lo anterior en cumplimiento de las disposiciones normativas contenidas en la Resolución 1069 de 2015, evitando de esta forma posteriores sanciones al vehículo y al contratante.
5. El **CONTRATISTA** y/o conductores de los vehículos asignados a la operación, por ningún motivo, razón o circunstancia deberán alterar en su forma y/o contenido los Formatos Únicos de Extracto de Contrato (**FUEC**), pues dichos comportamientos se encuentran tipificados en el Código Penal como delitos, los cuales traerán para **CONTRATISTA** y/o conductores de los vehículos, la imposición de las penas previstas por la citada ley, sin perjuicio de las sanciones contenidas en la cláusula decima primera del presente contrato.
6. Asegurarse de que cada vehículo y conductor asignado a las operaciones asignadas por la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, tenga en regla y al día toda su documentación, así mismo, deberá aportar mensualmente los soportes de pago de aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales.
7. Atender los servicios de transporte asignados con los mejores estándares de calidad y cumplimiento, conforme a las tarifas aceptadas previamente en conjunto con la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**.
8. Atender a la mayor brevedad los requerimientos que le presente la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** y el **CONTRATANTE**, en razón a la ejecución de los trabajos contratados.
9. Mantener en absoluta confidencialidad la información que se le suministre sobre los secretos comerciales, tecnológicos y de procesos del **CONTRATANTE** y, de todos los usuarios, clientes, turistas y representados por la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, que sean transportados una o varias veces.
10. A respetar los logos símbolos y marcas **DEL CONTRATANTE** y a nunca utilizarlos para fines comerciales o de publicidad diferentes al cumplimiento del objeto del presente contrato, sin previa autorización.
11. Cumplir con las capacitaciones programadas por el **CONTRATANTE** y la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, las cuales son de carácter obligatorio, destinadas para mejorar el desempeño y cumplimiento del contrato.
12. No atender de forma directa a los Turistas y/o Aliados y/o Clientes y/o Miembros del CLUB DE BENEFICIOS Cercanos.
13. Informar de manera inmediata al **CONTRATANTE** de cualquier anomalía mecánica o de otra índole que presente, y que pueda interrumpir las labores asignadas.
14. En atención a las disposiciones normativas contenidas en el **ARTÍCULO 11 "COLORES Y DISTINTIVOS" del DECRETO 348 DE 2015**, el contratista deberá llevar en la carrocería la RAZÓN SOCIAL O SIGLA COMERCIAL DE LA EMPRESA a la cual están vinculados y el NÚMERO INTERNO ASIGNADO por la misma.
15. Cumplir integralmente y en detalle lo descrito a su cargo en el presente Contrato.

Parágrafo 1: Decreto 348 de 2015- por medio del cual la Presidencia de la Republica y el Ministerio de Transporte *"Reglamentaron el servicio público de transporte terrestre automotor especial y se adoptaron otras disposiciones."*

Parágrafo 2: Resolución 6652 de 2019- que tiene por objeto *"reglamentar y adoptar el Formato Único de Extracto del Contrato (FUEC), de conformidad con lo establecido en el artículo 14 del Decreto número 348 de 2015 y generar los mecanismos de control para su expedición."*

CLAUSULA OCTAVA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. Se obliga para con **EL CONTRATISTA** en lo siguiente:

1. Verificar que la asignación del personal por parte del **CONTRATISTA** sea idóneo y debidamente capacitado y revisar periódicamente los documentos que acrediten el mantenimiento preventivo de los vehículos, con los cuales se prestara el servicio, para la correcta ejecución del contrato.
2. Comunicar a los propietarios de los vehículos asignados, respecto de la ocurrencia de cambios en el domicilio del **CONTRATANTE**, cambios en la composición de capital que impliquen cambio de control, así como reorganizaciones corporativas, tales como fusión, escisión o transformación.
3. Comunicar al **CONTRATISTA** y/o conductores de los vehículos asignados a la operación, respecto de las capacitaciones programadas por la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, para el mejoramiento continuo y buen desempeño del objeto del presente contrato.
4. Capacitar al **CONTRATISTA** y/o conductores de los vehículos asignados a la operación sobre los mecanismos de emisión, control y organización de la información respecto de los Formatos Únicos de Extracto de Contrato (FUEC), para evitar sanciones o comparendos. Así mismo si hay cambios en la legislación deberá convocar AL **CONTRATISTA** para capacitarlo sobre las nuevas normas en la emisión del FUEC.
5. Solicitar mensualmente al **CONTRATISTA** la copia de los respectivos soportes de pago de los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales.
6. Informar al **CONTRATANTE** sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con la ejecución del presente contrato.

PARAGRAFO PRIMERO: Presentado el incumplimiento de alguna de las políticas que previamente hayan sido establecidas por empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, se impondrán las multas a que haya lugar, según lo establecido en las cláusulas décima y décima primera del presente contrato, realizando los cambios de conductor o asignar un nuevo vehículo a la operación, según el caso.

PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA no podrá utilizar en beneficio propio los conocimientos adquiridos sobre los clientes actuales de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** y **EL CONTRATANTE**.

CLAUSULA NOVENA. CONFIDENCIALIDAD y EXCLUSIVIDAD: **EL CONTRATISTA** y/o **CONDUCTORES** asignados a las operaciones derivadas del presente contrato, se comprometen a no divulgar o revelar información de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** y el **CONTRATANTE**, entre otras; procedimientos de operación, logo, símbolos, secretos comerciales, tecnológicos y formatos de uso, base de datos de las personas transportadas, base de datos de clientes corporativos, además, la información de las personas que transporte, como números de teléfono, direcciones, correos o similares que se le hayan confiado.

CLAUSULA DECIMA: CAUSALES DE IMPOSICIÓN DE SANCIONES QUE PODRAN APLICARSE AL CONTRATISTA Y CONDUCTORES ASIGNADOS A LA OPERACION:

- a. Por incumplimiento en la prestación de los servicios que se le asignaron y fueron aceptados;
- b. Por ausencia de más de 7 días sin reportase o asistir a los centros de servicio asignados. Salvo que presente por escrito la constancia de incapacidades o mantenimientos del vehículo o por causas de fuerza mayor.
- c. Por el incumplimiento en las políticas de calidad y servicio, mal uso de tecnología disponible de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** y el **CONTRATANTE**, para la ejecución del contrato;
- d. Por mal comportamiento con usuarios y/o clientes y/o turistas y/o empleados del **CONTRATANTE**;
- e. Por atender de forma directa a los turistas y/o clientes y/o miembros del Club de Beneficios Cercanos®

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. SANCIONES: las siguientes sanciones podrán ser aplicadas a los transportadores asignados a la operación del presente contrato, según la gravedad del caso, así:

- a. Tres (3) días sin asignación de servicios y/o sin permitirle ingreso a los centros de servicio autorizados del **CONTRATANTE**.
- b. Ocho (8) días sin asignación de servicios y/o sin permitirle ingreso a los centros de servicio autorizados del **CONTRATANTE**.
- c. Retiro definitivo de la operación por falta grave en el cumplimiento de alguna política previamente establecida por el **CONTRATANTE**. Por consiguiente, pérdida de la Membresía **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**.

PARAGRAFO 2: En caso de incumplimiento de servicio sin aviso oportuno, mínimo con una (2) horas de anticipación, el Conductor deberá asumir una sanción económica equivalente al valor del servicio que se dejó de prestar, prestando un servicio de transporte sin costo al mismo usuario.

PARAGRAFO 3: En todo caso se implementará un proceso entre las dos compañías que le permita al conductor y/o propietario del vehículo presentar los descargos de cada situación por escrito, con el fin de evitar malas prácticas en la prestación del servicio.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por el incumplimiento de las obligaciones pactadas, en especial las relacionadas en la cláusula SEPTIMA y NOVENA, por competencia desleal por parte del **CONTRATISTA** con los clientes de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** y el **CONTRATANTE**, a su vez cuando se presuma la competencia desleal en desarrollo del objeto contractual del presente acuerdo.

Ejemplos de competencia desleal que se tipifican para este contrato:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| • Actos de desviación de la clientela | * Pactos desleales de exclusividad |
| • Actos de desorganización | * Violación de normas |
| • Actos de confusión | * Inducción a la ruptura contractual |
| • Actos de engaño | * Violación de secretos |
| • Actos de descrédito | * Explotación de la reputación ajena |
| • Actos de comparación | * Actos de imitación |

CLAUSULA DECIMA TERCERA: ENTREGA DE LOS FORMATOS FUEC: El contratista no podrá recibir por parte de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS** los formatos FUEC, una vez sea finalizado el proceso de terminación del contrato entre el **CONTRATANTE** y la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, en el evento de que se presente el incumplimiento de alguna de las **CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** estipuladas mediante contrato previamente firmado; dicho proceso consiste en: *“...por lo tanto declarada la terminación por cualquiera de las partes, se otorgara un término máximo de quince (15) días calendario, para que la empresa CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS realice los trámites tendientes a continuar con sus actividades comerciales; vencido el presente termino se dará por terminado de manera unilateral el contrato de forma escrita y la empresa CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS no podrá seguir diligenciando y expidiendo los formatos FUEC bajo la razón social, logos, símbolos y marcas, firma del representante legal y demás elementos que identifiquen al CONTRATANTE.”*

CLAUSULA DECIMA CUARTA: MERITO EJECUTIVO. Las partes aceptan y entienden que el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento de cualquiera de sus cláusulas y, aceptan que en caso de controversia o conflicto derivado de la ejecución del presente contrato será resuelta directamente por las partes para cuyo efecto se comprometen a realizar sus mayores esfuerzos para la solución armónica de sus controversias con sustento a las reglas de buena fe y atendiendo la común intención de las partes, en un plazo que no podrá superar el término de quince (15) días. Si no se logra dicho acuerdo, se acudirá a las autoridades competentes en materia de resolución de conflictos en la ciudad de Bogotá.

CLAUSULA DECIMA QUINTA: VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO: Doce (12) meses a partir de la fecha de la firma del presente contrato, prorrogables de forma automática, salvo comunicación por escrito por alguna de las partes con 15 días de anticipación.

CLAUSULA DECIMA SEXTA. EXONERACION DE RESPONSABILIDADES: El **CONTRATANTE** no se hace responsable por inmovilizaciones, multas, comparendos administrativos relacionados directamente con faltas del conductor y/o propietario de los vehículos asignados al desarrollo de la operación del presente acuerdo y las fallas directas de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, en la emisión, elaboración y entrega del formato FUEC.

PARAGRAFO: El conductor deberá corroborar la información contenida en el formato FUEC, al momento de ser entregada por la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**, antes de realizar el recorrido asignado y asegurarse que durante todo el recorrido tenga en su poder el referido formato, lo anterior para evitar sanciones por parte de las autoridades competentes.

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA. INTEGRALIDAD DEL CONTRATO Y SUS ANEXOS: Hace parte integral de este contrato los anexos como:

- LISTADO DE LAS POLITICAS DE SERVICIO DE CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS (se deben hacer firmar de cada conductor y/o propietario de vehículo asignado a la operación de la empresa **CERCANOS CLUB DE BENEFICIOS**)
- POLITICAS DE SCA SOLUCIONES EXPRESS
- FORMATOS DEL CONTRATANTE Y CONTRATISTA

CLAUSULA DECIMA OCTAVA. NOTIFICACIONES: Cualquier comunicación que quieran o deban dirigirse las Partes con ocasión del presente Contrato, deberá hacerse por Correo Electrónico y/o Correo Certificado o entregada personalmente a las siguientes personas y direcciones:

| CONTRATANTE | CONTRATISTA |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ATENCION: RICARDO MARTINEZ | ATENCION: John Edison Parra |
| TELEFONO: 3123202411 | TELEFONO: 3222138656 |
| DIRECCION: Call 71 13-28 oficina 101 | DIRECCION: Calle 62 sur # 14 170 Este |
| CIUDAD: Bogota D.C | CIUDAD: Bogota |
| CORREOELECTRONICO: trasladosylogistica@cercanos.co | CORREOELECTRONICO: Copos1986@gmail.com |

CLAUSULA DECIMA NOVENA. GASTOS E IMPUESTOS: Los gastos que se generen por la suscripción y ejecución del presente Contrato correrán por cuenta de la Parte que incurra en ellos.

CLAUSULA VIGECIMA. MODIFICACIONES: Cualquier modificación que se pretenda realizar al presente Contrato deberá constar por escrito suscrito por las Partes.

CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA. - DOMICILIO: Para todos los efectos del presente Contrato, el domicilio será la ciudad de Bogotá, D.C.

CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: RESPONSABILIDAD POR MULTAS. Si pese a la existencia del presente CONVENIO DE COLABORACION EMPRESARIAL, la empresa CONTRATISTA no es la responsable en dichas infracciones, la empresa COLABORADORA y/o EL PROPIETARIO asumirán esa responsabilidad y la CONTRATISTA no permitirá ningún trámite del vehículo infraccionado, hasta tanto se expida paz y salvo por parte de la empresa COLABORADORA.

CLAUSULA VIGESIMA TERCERA La empresa CONTRATISTA se reserva el derecho a expedir el extracto de contrato hasta tanto le sea aportado el PAZ y SALVO emitido por la empresa COLABORADORA del vehículo relacionado en el presente convenio.

CLAUSULA VIGESIMA CUARTA: en cualquier momento podrá dar por terminado de manera unilateral el presente contrato, para lo cual deberá informarlo a la empresa COLABORADORA, vía correo a la dirección señalada en el encabezado del presente convenio.

CLAUSULA VIGESIMA QUINTA La empresa CONTRATISTA pagara el servicio en las cuantías acordadas en la forma y fechas pactadas directamente con el PROPIETARIO y/o TENEDOR del Vehículo.

CLAUSULA VIGESIMA SEXTA: PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. Se deja expresa constancia que cada propietario será el responsable del pago de salarios, seguridad y prestaciones sociales del personal que emplee para la prestación del servicio. Se deja constancia que el conductor debe presentar antes de cada pago, la constancia de pago de seguridad social y parafiscales, exonerado de responsabilidad contractual a la empresa CONTRATISTA.

CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA: EXTRACTO DE CONTRATO: De conformidad con lo contemplado en los decretos 1079 de 2015 y 431 de 2017 y las resoluciones 3068 de 2014 y 1069 de 2015 LA EMPRESA CONTRATANTE, será la encargada de expedir el extracto de contrato cumpliendo con las formalidades la norma, para los vehículos de la EMPRESA COLABORADORA. No sin antes solicitar a la Empresa COLABORADORA la generación de un PAZ Y SALVO mensual donde certifique el cumplimiento de los compromisos contractuales derivados de la vinculación del automotor con la empresa COLABORADORA.

En señal de aceptación se firma en Bogotá, D.C.; a los 01 días del mes de Abril del año 2024.

Por:

EL CONTRATANTE:

EL CONTRATISTA:

RICARDO MARTINEZ
C.C. 19.471.661
REPRESENTANTE LEGAL
TRASLADOS Y LOGISTICA SAS.
NIT° 901.289.681-5

Nombre John Edison Parra
C.C: 1023866001
Contratista

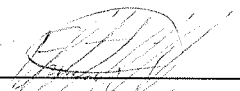

Firma Propietario: _____
Nombre: Florentino Parra Romero
C.C: 19459965 Bogotá

REF: Carta de instrucciones para diligenciar Pagaré en Blanco

Yo (nosotros) _____ y _____ identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), en calidad de deudor y codeudor respectivamente, en adelante los "Otorgantes", por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Art. 622 del Código de Comercio, autorizo (amos) expresa, permanente e irrevocablemente a la _____; en adelante "el Acreedor" o al tenedor legítimo de este instrumento, para diligenciar y llenar los espacios en blanco del pagaré indicado en la referencia, en adelante el "Pagaré", sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones: I. El espacio antecedido con el número uno entre paréntesis (1), será diligenciado, con el nombre del Acreedor del Pagaré. II. El espacio antecedido con el número dos entre paréntesis (2), será la ciudad elegida por el Acreedor. III. El espacio antecedido con el número tres entre paréntesis (3), se diligenciará con la cifra, en letras y números, que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a los Otorgantes al momento en que se diligencie el Pagaré a favor del Acreedor, cuantía que es aceptada por los Otorgantes, y será igual al monto de todas las sumas que por cualquier concepto los Otorgantes estén adeudando al Acreedor incluyendo en dicha cuantía el valor de aquellas obligaciones que se declaren de plazo vencido. El Acreedor queda expresamente autorizado para diligenciar el Pagaré en moneda colombiana. IV. El espacio antecedido con el número cuatro entre paréntesis (4) se diligenciará, con la fecha en la cual sea diligenciado el Pagaré. V. En materia de intereses moratorios serán liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la Superintendencia Financiera de Colombia. VI. El Acreedor, podrá llenar el Pagaré indicado en la referencia e iniciar su cobro ejecutivo conforme a lo dispuesto por el artículo 780 del Código de Comercio, en cualquiera de las siguientes circunstancias: a) cuando el titular no haga buen uso del FUEC o contrato del vehículo de placas _____ b) Cuando se incurra en algún tipo de ilegalidad 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 _____ 20____.

Firma



NOMBRE: Florentino Parra Rosero
CC: 19459965 Bogotá
DIRECCION: C/ 62 sur # 14 E 70 Este
TELEFONO: 3115801009

PAGARE

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

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


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

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

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

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

OTORGANTES


 Firma
NOMBRE: Florentino Parra Romero
CC: 19459965 Btd
DIRECCION: c/162 sur #141 70 Este
TELEFONO: 3115801009

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, Florisiano Para Romero 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)

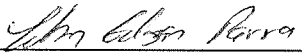
cc19459965 BT6
Firma y documento del Representante

Ciudad y Fecha: Bogotá 4 de Abril del 2024

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

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 el titular no haga buen uso del FUEC o contrato del vehículo de placas _____ b) Cuando se incurra en algún tipo de ilegalidad 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 _____ 20____.


Firma

NOMBRE: John Edison Parra

CC: 123566661

DIRECCION: Calle 62 sur # 1417 Este

TELEFONO: 3222138656

PAGARE

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

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

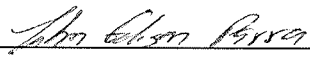
El primer pago lo efectuaré (mos) el día _____ (____), del mes de _____, del año _____ (____) y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes. **CUARTA**

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

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

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

OTORGANTES


 Firma
NOMBRE: John Edison Parra
CC: 1023800001
DIRECCION: Calle 62 sur # 14 170 Estc
TELEFONO: 3222138650

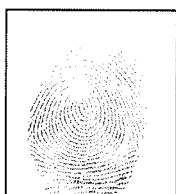
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Yo, John Edison Parra Gomez 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)

John Edison Parra
Firma y documento del Representante
1023866001

Ciudad y Fecha:

Bogotá 04-04-2024

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

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

Fecha: 04-04-2024

Nombre del Evaluador: _____

*Nombre del evaluado: John Edison Parra

Cedula: 1023866001

*Licencia de conducción: 1023866001

*Categoría: C2

*Fecha de Vencimiento: 22-04-2025

Resultado de la prueba: _____

PRUEBA TEÓRICA

1. Los canales en las llantas sirven para:

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

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

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

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

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

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

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

5. Las señales reglamentarias, tiene por objeto:

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

6. Las señales preventivas tienen por objeto

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



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

7. Los documentos que debe portar todo conductor de un vehículo son:

- ☒ a. Cedula y licencia de conducción
- b. Carnet de la EPS
- c. Manejo defensivo y carnet de vacunas
- d. Afiliación a seguridad social

8.Cuál es la Ley por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre

- ☒ a. 106 de 2002
- b. 769 de 2002
- c. 2556 de 2001
- d. 173 de 2002

9. De acuerdo al Código Nacional de Tránsito, la separación que debe existir entre dos vehículos que circulan, uno detrás del otro en un mismo carril a 70 km/h, es de:

- a. 10 metros
- ☒ b. 25 metros
- c. 20 metros
- d. 1 metro

10. Cuando me encuentre en alguna condición adversa como conductor debo:

- ☒ a. Subir el vidrio
- b. Reducir la marcha o detener el vehículo
- c. Aumentar la intensidad de la luz
- d. Aumentar RPM

11. Para aprovechar mejor la potencia del motor debemos tener en cuenta:

- a. La velocidad
- b. Selección del cambio más seguido
- ☒ c. Las revoluciones del motor
- d. Subir en un cambio pesado

12. Los frenos no responden adecuadamente cuando:

- a. Están nuevos
- b. Las llantas son radiales
- c. El vehículo pesa lo reglamentario
- ☒ d. Se frena demasiado

13. La velocidad máxima en carretera es:

- a. 70 km/h
- b. 90 km/h
- ☒ c. 80 km/h
- d. 65 km/h



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA
PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

14. El límite de velocidad para zonas escolares es:

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

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



| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Puedo parquear mi vehículo por 5 minutos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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"/> |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

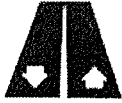


PROCESO DE GESTIÓN HUMANA
PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

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



| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|--------------------------------|---|--------------|------------------------------------|--------------|---|--------------------------------------|---|--------------|
| Puedo adelantar en cualquier sentido | F | V | Ningún sentido puede adelantar | F | V | Doble sentido y no puedo adelantar | F | V | Puedo adelantar en cualquier sentido | F | V |
|--------------------------------------|--------------|---|--------------------------------|---|--------------|------------------------------------|--------------|---|--------------------------------------|---|--------------|



| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|-------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|--------------|---|--------------------------------------|---|--------------|
| Puedo adelantar al lado izquierdo | F | V | Separa cada fila de vehículos | F | V | Línea límite para adelantar vehículo | F | V | Cebra o zona peatonal, línea de pare | F | V |
|-----------------------------------|--------------|---|-------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|--------------|---|--------------------------------------|---|--------------|

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

F(~~X~~) V()

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

F(~~X~~) V()

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

F() V(~~X~~)

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.

F() V(~~X~~)

22. La función del aceite en el motor es:

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



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA
PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

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

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

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

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

25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:

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

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

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

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

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

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

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

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

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



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

30. Las vías urbanas se clasifican en:

- ☒ a. Metro vía, troncal, férreas, autopistas, arterias principales y secundarias.
- b. Férreas, autopistas, carreras principales, privadas y 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



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA
PRUEBA TEÓRICA PARA CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH-02

VERSIÓN: ORIGINAL

37. Un conductor profesional integral es el que:

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



FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: John Edison Parra

CEDULA: 10238666001

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:

CEDULA:



PROCESO DE GESTIÓN HUMANA

PRUEBA PRACTICA A CONDUCTORES

CÓDIGO: FGH:03

VERSIÓN: ORIGINAL 04/08/2020

| Nombre del evaluado: | John Edison Parra | Cedula: | 1023866001 |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Fecha de aplicación: | 04-04-2024 | Experiencia: | |
| Lugar de evaluación: | Bogotá | Evaluador: | |
| Puntaje: | | | |
| ITEM | PREGUNTA | CUMPLE | |
| | | SI | NO |
| 1 | Revisa los documentos del vehículo, conductor. | X | |
| 2 | Identifica las partes y el concepto básico de funcionamiento de los sistemas del motor. | X | |
| 3 | Revisa sistemas de seguridad y control. | X | |
| 4 | Revisa niveles de: Aceites, Refrigerantes, Electrolito y engrase. | X | |
| 5 | Comprueba funcionamiento de sistemas: eléctrico de alumbrado, señalización y accesorios. | X | |
| 6 | Pone en marcha el motor siguiendo los procedimientos establecidos. | X | |
| 7 | Interpreta los indicadores del panel de instrumentos | X | |
| 8 | Ajusta y verifica silla, espejo y cinturones. | X | |
| 9 | El vehículo es puesto en marcha acatando la normatividad vigente. | X | |
| 10 | Desplazamiento en línea recta, viraje, reversa. | X | |
| 11 | Coordinación de velocidades se efectúa teniendo en cuenta los rangos de revoluciones del motor. | X | |
| 12 | Realiza frenadas parciales y totales de acuerdo a la curva de frenado | X | |
| 13 | Reinicio de marcha siguiendo el procedimiento. | X | |
| 14 | Dimensiones Viso espaciales según vehículo. | X | |
| 15 | El mando del embrague es operado en la selección de cambios según normas técnicas. | X | |
| 16 | Activa las señales lumínicas y acústicas del equipo respetando la normatividad vigente. | X | |
| 17 | La aceleración del vehículo se efectúa de manera progresiva y dentro de la curva de rendimiento. | X | |
| 18 | Opera el vehículo teniendo en cuenta las condiciones de movilidad del tráfico. | X | |
| 19 | Acata las señales de tránsito. | X | |
| 20 | Reduce la velocidad utilizando los cambios. | X | |
| 21 | Comprueba el funcionamiento de los sistemas durante su desplazamiento. | X | |
| 22 | Identifica e interpreta las señales de tránsito | X | |
| 23 | Toma decisiones en la ruta con seguridad aplicando el manejo defensivo. | X | |
| 24 | Utiliza las líneas laterales en toma de curvas. | X | |
| 25 | Mantiene distancia de seguimiento segura. | X | |
| 26 | Adelanta con seguridad a los demás vehículos. | X | |
| 27 | Desciende técnicamente utilizando poco freno. | X | |
| 28 | Control del volante técnicamente. | X | |
| 29 | Mantiene las revoluciones dentro del rango. | X | |
| 30 | Utiliza el freno de ahogo adecuadamente | X | |
| 31 | Domina el uso del eje de dos velocidades. | X | |
| 32 | Usa el cambio adecuado al terreno. | X | |
| 33 | Observa los espejos retrovisores. | X | |
| 34 | Transita de acuerdo a lectura de la vía. | X | |
| 35 | Reduce velocidad por obstáculos en la vía. | X | |
| 36 | Parquea teniendo en cuenta los procedimientos | X | |
| 37 | Interactúa con los demás usuarios de la vía aplicando los principios de convivencia. | X | |
| 38 | Demostró habilidades y destrezas. | X | |

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

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO



PROCESO DE GESTION HUMANA

PRUEBA PSICOTECNICA

CODIGO: FGH-04

VERSION: ORIGINAL

TEST WARTEGG

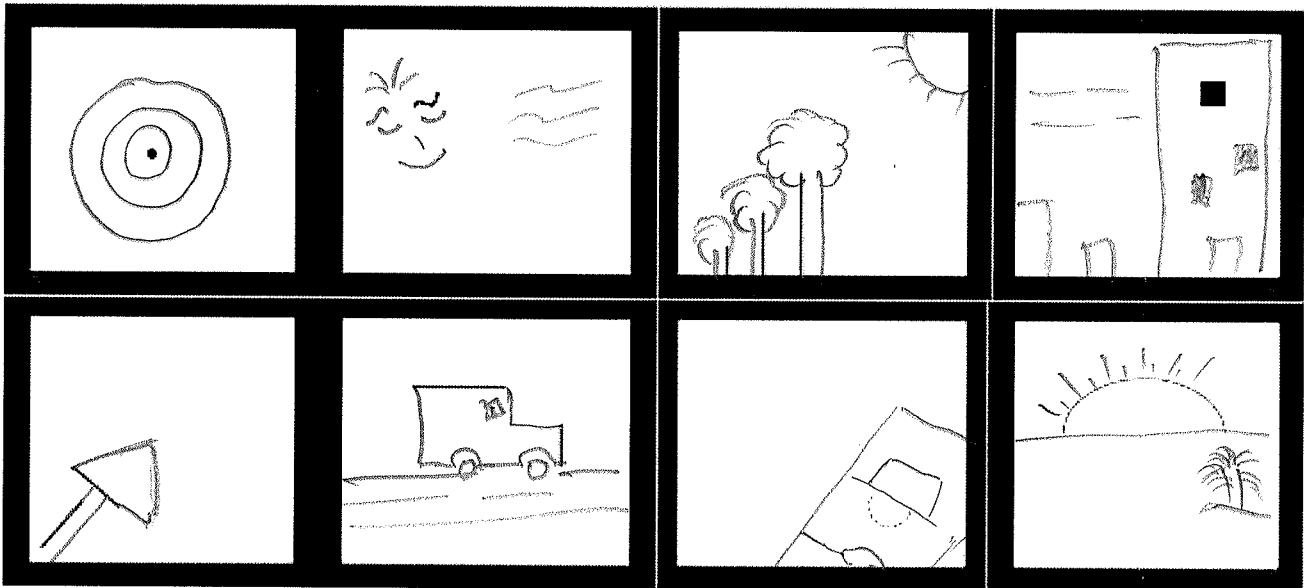
°Nombre John Edison Páez °Fecha 04-04-2024
°Edad 37 °Sexo M °Grado De Escolaridad Bachiller
°Profesión Conductor °Lugar De Nacimiento Bogotá

7

5

4

2



6

9

3

11

TITULOS DIBUJOS

1. Descanso
2. Ciudad
3. Deposte
4. Protección
5. Tranquilidad
6. Orientación
7. Metas
8. Protección

- ° DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 1
- ° DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 2
- ° DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 8
- ° DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFÍCIL 5