


SOLICITUD PARA VINCULAR VEHICULO DE TRANSPORTE DE CARGA						OPERACIÓN	
CATEGORIA		TRANSPORTE DE CARGA					
DATOS DEL VEHICULO Y PROPIETARIO							
Nombre Responsable		Giovanna y Ramirez Garay				Teléfono: 313341771	
Nombres del Propietario		Rodolfo Ramirez Arzola				RUT #	
Documento de identidad		79.693.552		Teléfonos		312.381.0699	
Dirección Residencia		Cra 29A #15A-2650R		E-mail			
Datos del Vehículo	Placa	060503	Marca:	Chvrolet	Modelo año:	2016	
	Tipo: Pax /Carga	Carga	Capac. Kg	550	Cilindraje:	1706	
		Número	Compañía			Vigencia Día/Mes/Año	
SOAT			Revisora			22 04 25	
TECNOMECANICA			CDATUTECNOSAS			01 08 24	
INVIMA							
FUMIGACION							
DATOS DE LOS CONDUCTORES AUTORIZADOS							
Nombres Conductor 1		Giovanny Ramirez Garay		Teléfonos		CARNT. MANIPULACION	
Documento de identidad		1013.663.451		313341771		10 01 24	
Licencia de Conducción		1013.663.451		Vencimiento		21 10 26	
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre	
Familianar		SURA				O+	
Dirección Residencia		Cra 29A #15A-2650R		E-mail		giorcar1995@gmail.com	
Referencia amigo(a)		Dennis Florez		Teléfono		3133987007	
Referencia Familiar		Rodolfo Arzola		Teléfono		312 381 0699	
Referencia Familiar		Blanca Garay		Teléfono		313.3371725	
Nombres Conductor 2							
Documento de identidad				Teléfonos			
Licencia de Conducción				Vencimiento			
EPS Afiliado(a)		ARL Afiliado(a)		Pensión Afiliado(a)		Tipo de Sangre	
Dirección Residencia				E-mail			
Referencia Familiar				Teléfono			
Referencia amigo(a)				Teléfono			
Referencia amigo(a)				Teléfono			
<p>Manifestación voluntaria de querer vincular el vehículo de transporte especial y/o carga liviana para trabajar mediante convenio de colaboración y aceptación de las políticas de la Compañía:</p> <p>Acepto voluntariamente vincular el vehículo de placas: _____ de mi propiedad a CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y/o CERCANOS TRAVEL CLUB, para atender el contrato de Transporte de Pasajeros firmado entre CERCANOS RED TRANSACCIONAL SAS y TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS. Acepto pagar los gastos de estudio, trámites de la vinculación y capacitación a que hubiese lugar, sin derecho a reclamar devolución alguna, una vez diligenciada y entregada la solicitud de vinculación. Me comprometo a cumplir con las políticas de la compañía en materia de confidencialidad de toda la información recibida, y la que recibiere de los potenciales usuarios del servicio de transporte de pasajeros y/o carga. Acepto que Cercanos no se hará responsable por comparendos de tránsito, ni por costos de inmovilización en el desarrollo y ejecución de dicho contrato. Acepto las oportunidades de prestar servicios de transporte de pasajeros o carga bajo mi responsabilidad y sujeto a las políticas de calidad, servicio y tarifas de Cercanos Travel Club, comprometiéndome a cumplir las órdenes de servicio que me asignen y yo acepte, con excelentes prácticas de servicio al cliente, honestidad, respeto y fidelidad con CERCANOS. Acepto pagar a CERCANOS los fees por concepto de servicios que me autoricen a recaudar a los clientes y Socios del CLUB CERCANOS. Me comprometo Junto con los conductores asignados al vehículo afiliado a hacer buen uso de los canales de comunicación interna, mantener en buen estado los distintivos, papelería, tecnologías y demás objetos promocionales, que llegase a recibir de la Compañía so pena de recibir y pagar las sanciones definidas por CERCANOS. Me comprometo a mantener en buen estado mecánico y de limpieza el vehículo afiliado, además de elegir 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 _____ del mes de _____ de 20 _____				En Bogotá, D.C. a los _____ del mes de _____ de 20 _____			



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021517531

PLACA

WGQ503

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

N300

MODELO

2016

CILINDRADA CC

1.206

COLOR

BLANCO LUNA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

PANEL

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

550

NÚMERO DE MOTOR

LAQ\*UF71520474\*

REG

N

VIN

LZWCCAGA6G6003207

NÚMERO DE SERIE

LZWCCAGA6G6003207

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LZWCCAGA6G6003207

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RAMIREZ ARDILA RODOLFO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 79693552

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

\*\*\*\*\*

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

352015000315295

I/E

I

FECHA IMPORT.

16/09/2015

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

22/03/2016

FECHA EXP. LIC. TTD.

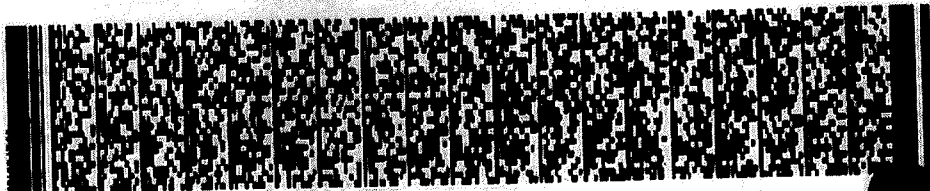
05/11/2020

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA



COSMIC

LT07000394406

Bogotá D.C.

15 de febrero del 2021

## CARTA PODER

Yo **RODOLFO RAMIREZ ARDILA** identificado con numero de cedula 79'693.552 de Bogotá en uso de mis facultades, otorgo de forma total y autónoma al señor **GIOVANNY RAMIREZ GARAY** identificado con numero de cedula 1.013'663.451 de Bogotá, para que, en mi nombre y representación, actúe como administración total del vehículo, llámese rodamiento y labor del mismo.

Este documento es hecho y firmado con mi puño y letra el día 15 de febrero de 2021, y puede ser verificado en el número telefónico acá descrito junto con mi firma.

Atte.



**RODOLFO RAMIREZ ARDILA**

**CC: 79'693.552 de Bogotá**

**Teléfono: 312 381 06 99**



[illegible]

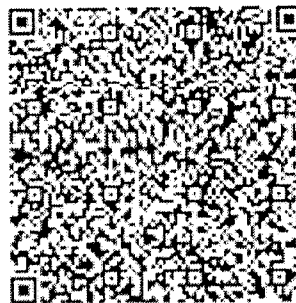
李林, 陈成, 白桦. 中国湿地生态工程, 北京: 中国水利水电出版社, 2006.

1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 26

2024-04-22

2024.04.23

2025-04-22



PREVISORA

1.  $\mathbf{A} = \begin{pmatrix} 1 & 2 \\ 3 & 4 \end{pmatrix}$ ,  $\mathbf{B} = \begin{pmatrix} 4 & 3 \\ 2 & 1 \end{pmatrix}$

Nº. DE POLICIA	PLACA DEL	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VOLU	MODELO
3308005620419000	WGQ503	CAMPEROS O CAMIONE	PUBLICO	1206	2016
PALABROS	MARCA	CARROCERIA			
2	CHEVROLET	PANEL			
TAMAÑO	VEHICULO				
N300					
Nº. MOTOR	Nº. CHASIS Y Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TON		
LAQUF71520474	LZWCCAGA6G6003207	LZWCCAGA6G6003207	0.55		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR
RAMIREZ ARDILA, RODOLFO		3133412771	CC	79693552	BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASISTENCIA	COD. BUROCRÁT. EXPEDICIÓN	CLAVE PRODUCTO	Nº. FORMULARIO	Ciudad EXPEDICIÓN	
AT1324	33	13759	0	BOGOTA D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	TASA RENT	AMPAIOS POR VICTIMA	HASTA
211	\$ 567400	\$ 295000	\$ 2100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 <sup>1</sup>
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68 <sup>2</sup>
\$ 864500				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

**DISCUSSION**

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.  
Decreto 2844 de 2022.

<sup>2</sup> Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECEIVED DECEMBER 1987

[illegible][illegible]

\*The copyright for this manuscript is held by the author. No part of this manuscript may be reproduced without the author's written permission. All rights reserved.

Se debe imprimir la página, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de estar convenientes con la autoridad de tránsito.

vector inputs from a path by parallel representations.

Respondo como siempre al S.O.S. las autoridades de tránsito se lo pueden explicar en cualquier momento.

4. **CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS**

-Este acuerdo al momento en que entra en vigor el primer lote de 50AT exigirá ajustes fiscales económicos la defensa del consumidor y en caso de problemas de fidejato el cobro por todos los costos de la atención pública y privada del paciente.

\***අදහස්ගත හෝ විශේෂ අවදානමක් ඇතිදැයි සැලකෙන්න:**

La data de suscripciei este:

En algunas ocasiones también existe un problema por el momento de acceder al material que contiene el logotipo del sistema porque este forma la capacidad para hacerlo es necesario recurrir a los usuarios.

despreșterea prezidenților de țară și a guvernului țării. În anul 1992, în urma revoluției, au fost înlocuiți prezidenții de țară și guvernul țării. În anul 1992, în urma revoluției, au fost înlocuiți prezidenții de țară și guvernul țării.

• Fara sa gasesc mediana si continutul si asigurarea a p. Fara sa gasesc mediana si continutul si asigurarea a p. Fara sa gasesc mediana si continutul si asigurarea a p.

Una punterosa la relazione: anzi la corruzione organizzata ha un piede dritto e l'altro

Copyright © 1999 by John Wiley & Sons, Inc.

En consecuencia, como se dispuso en la Circular Externa 024 de 2017, emitida por la Superintendencia Económica de Colombia, LA FRIJOLUCHA S.A. podrá en su momento presentar y subsanar ante la Junta del consumidor cualquier exigencia de la Junta del consumidor en la forma que la Junta del consumidor le indique en el RUC, en condiciones que exista una buena fe. En todo caso, LA FRIJOLUCHA S.A. modificará la exigencia en la fecha de inicio transcurrido como máximo la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. (Esta modificación deberá ser informada por LA FRIJOLUCHA S.A. al titular del seguro).

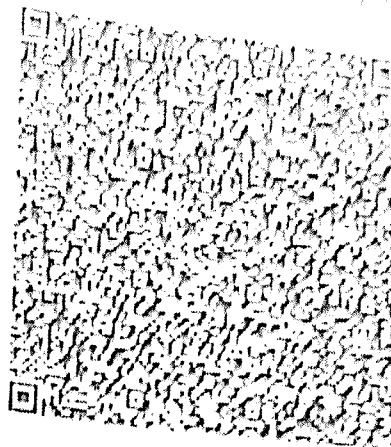
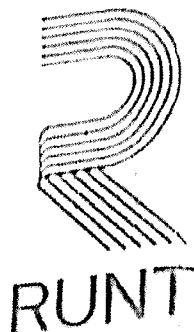
#### References

[illegible]

Declaro que se me ha informado que, como titular de información sobre personas a quienes me dedico y también por datos personales, solicito el acceso a la información que he solicitado para su tratamiento, así como sobre el uso que se ha dado a la información presentada, después de la RFI por información a la ley nacional de acceso a la información, y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en los que procediere, y acceder a los datos, actualizados a los últimos, que me corresponden, en el caso de que se encuentren en la ciudad de Bogotá, por medio de teléfono 4847550, y que para mayor información sobre el tratamiento de mis datos me puedan explicar y en Bogotá, el tratamiento de información en la página de internet [www.personas.gov.co](http://www.personas.gov.co)



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



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
No. 167514905

**DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO**

Entidad que expide el certificado: CDA TUTEENO SAS

NIT: 901191265

No. de Certificado de  
Acreditación:

19-OIN-053-001

Fecha de expedición: 2023/08/01

Fecha de vencimiento: 2024/08/01

**DATOS VEHÍCULO**

LACA: WQ0503

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2016

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

LINDRAJE: 1206

NRO. MOTOR: LAQ\*UF71520474\*

RO. CHASIS: LZWCCAGA6G6003207

VIN: LZWCCAGA6G6003207

VEA: N300

OLOR: BLANCO LUNA

NOMBRE PROPIETARIO: RODOLFO RAMIREZ A.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**  
ORLAY ALONSO BARRERA CARDENAS

© 2024 RUNT 2.0 SAS / NIT 501581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930050 / [www.runt.gov.co](http://www.runt.gov.co)

1. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
1.1 Línea del inventario: Alimentos - Carne - Frutas			
1.2 Actividad: Vehículo Transportador de Alimentos			
1.3 Dirección donde se realiza la Inspección: Cra 100 calle 97			
1.5 Localidad: Noveena		1.6 UPZ	
1.7 Barrio: Compostela			
1.8 Nombre del propietario del vehículo: Ramirez Ardiel Rodolfo		1.10 Teléfono: 312381069	
1.9 Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> 1.13 Número: 79693552		1.11 Email:	
1.12 Dirección de Notificación: Cra 29 A + Cra 15A 26 Sur Páguara			
1.13 Nombre del Conductor: C. Osmany Ramirez Guevar		1.14 Teléfono: 313310171	
1.15 Tipo de documento: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		1.16 Número: 1013453451	
1.17 Nombre del propietario del producto: Emp. NGL		1.18 Teléfono:	
1.19 Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> 1.22 Número: NIT 4		1.20 Email:	
1.21 Tipo de vehículo: Camión <input type="checkbox"/> Camioneta <input checked="" type="checkbox"/> Tracto-camión <input type="checkbox"/> Remolque <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual: Camión			
1.22 Tipo de carrocería: Cabinado <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Furgón <input type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Botellero <input type="checkbox"/> SRS <input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Otra <input checked="" type="checkbox"/> Cual: Camión			
1.23 Modelo: 2014	1.24 Marca: Chevrolet	1.25 Color: Plateado	1.26 Placa: WGG 42
1.27 Sistema de refrigeración: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		1.29 Número de trabajadores: 02	
1.30 Tipo de alimento que transporta: Muevas, procesados concentrados, mercaderías			
1.31 Tipo de materias primas que transporta: Las asignadas (Soya - y Azúcar)			

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA SANITARIA						
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	Favorable <input checked="" type="checkbox"/>	% De cumplimiento de la última inspección	N/A %
				Favorable con requerimientos <input type="checkbox"/>		
				Desfavorable <input type="checkbox"/>		

MOTIVO DE LA VISITA					
Programación	<input type="checkbox"/>	Solicitud del interesado	<input checked="" type="checkbox"/>	Asociada a peticiones quejas y reclamos	<input type="checkbox"/>
Solicitud oficial	<input type="checkbox"/>	Evento de interés en salud pública	<input type="checkbox"/>	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin	<input type="checkbox"/>
Otro:	Especifique:				

EVALUACIÓN		CALIFICACIÓN
Aceptable	A	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la <b>totalidad</b> de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento	AR	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la <b>parcialmente</b> de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable	I	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple con <b>ninguno</b> de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico	C	Marque con una X cuando la casilla " <b>C</b> " cuando el Incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medidas Sanitarias de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores







CHEVROLET  
MODEL  
Modelo

LZW6407BF

GROSS WEIGHT  
Peso Bruto Vehicular

1850

kg

DISPLACEMENT  
Cilindrada

1206

L

RATED POWER  
Potencia Medida

60.5

kW

ENGINE MODEL  
Modelo de Motor

L4Q

DATE

Fecha de Fabricación

2015/07

SEATS

Número de Ocupantes

2

MODEL YEAR

Año Modelo

2016

MADE IN CHINA

LZWEEAG6G6003207

SAIC GM WULING AUTOMOBILE CO., LTD CHINA

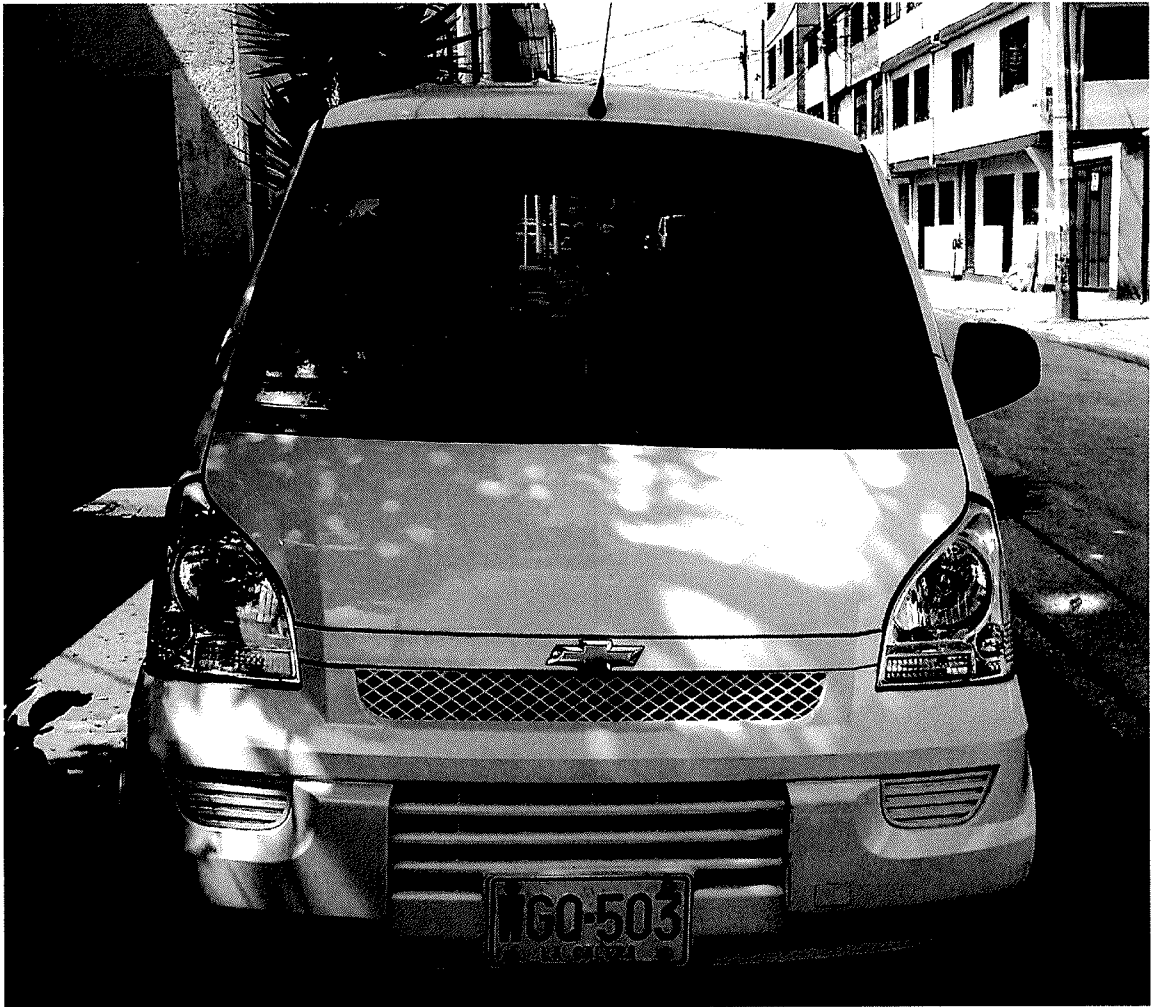














REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.698.552

RAMIREZ ARDILA

APELLIDOS

RODOLFO

NOMBRES

*Rodolfo Ramirez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1974

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82

ESTATURA

O+

G.S. RH

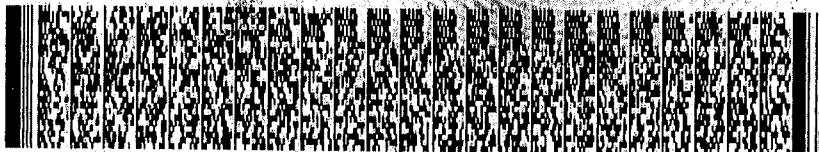
M

SEXO

02-AGO-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00247462-M-0079693552-20100801

0023176766A 1

1300921462

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.013.663.451**

**RAMIREZ GARAY**

APELLIDOS

**GIOVANNY**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**29-NOV-1995**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**

ESTATURA

**O+**

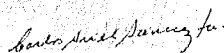
G.S. RH

**M**

SEXO

**05-DIC-2013 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00537930-M-1013663451-20140120

0036721608A 2

40154168





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1013663451

NOMBRE

GIOVANNY RAMIREZ GARAY

FECHA DE NACIMIENTO

29-11-1995

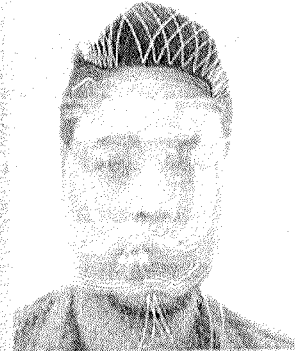
SANGRE: RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

21-10-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

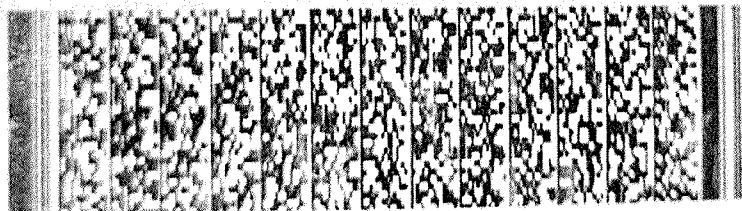


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	25-06-2025	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	21-10-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	21-10-2026	PUBLICO

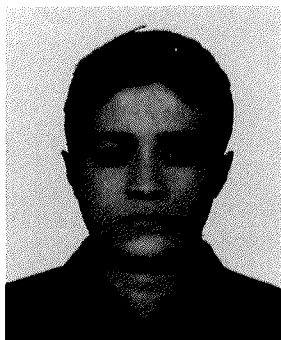


ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006690057

Intervención Integradora Bogotá, 2 de octubre de 2023

## GIOVANNY RAMIREZ GARAY



### Perfil personal

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, y así formar parte del cumplimiento de las metas.

### INFORMACION PERSONAL

<b>NOMBRE</b>	Giovanny Ramirez Garay
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	1013663451
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	29 de noviembre de 1995
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	Bogotá
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltero
<b>DIRECCIÓN</b>	Crr 29ª # 15ª-26sur Barrio La Fragua
<b>TELÉFONO</b>	5628969
<b>CELULAR</b>	3133412771
<b>E-MAIL</b>	giokar1995@gmail.com

#### **EXPERIENCIA LABORAL**

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Nexa - Av villas  
**CARGO:** Ejecutivo comercial  
**FUNCION:** Ventas  
**JEFE INMEDIATO:** Cheryl Gonzalez  
**DIRECCION:** Carrera 13 #27-00  
**TELEFONO:** 3142703550

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Megalinea S.A / Banco de Bogota  
**CARGO:** Ejecutivo Comercial  
**FUNCION:** Ventas  
**JEFE INMEDIATO:** Cristian Restrepo  
**DIRECCION:** Calle 12b #8-34  
**TELEFONO:** 3134799407

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Konecta  
**CARGO:** Asesor comercial  
**FUNCION:** Ventas  
**JEFE INMEDIATO:** Sandra Alarcón  
**DIRECCION:** Calle 26 #85d -65  
**TELEFONO:** 3102132458 – 4056060

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** kenzo jeans  
**CARGO:** Asesor comercial  
**FUNCION:** Ventas  
**JEFE INMEDIATO:** Mixue  
**DIRECCION:** Carrera 68D #11-71  
**TELEFONO:** 2901030

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Swimmer LTD  
**CARGO:** Asesor comercial  
**FUNCION:** Ventas  
**JEFE INMEDIATO:** Angie Barrera  
**DIRECCION:** Calle 77 #62-26  
**TELEFONO:** 6311587

## INFORMACION ACADEMICA

- ESTUDIOS SECUNDARIOS: COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER.  
2014
- ESTUDIOS PRIMARIOS: COLEGIO ATANASIO GIRARDOT. /  
2007
- CURSOS: SENA: Técnicas en Ventas. 2014 /
- CURSOS: UNILATINA  
Taller de Producción musical. /  
2014
- CURSOS: SENA  
Gestión de Talento Humano: Un Encuentro con la Ética en el Contexto  
Laboral e Individual. /  
2014
- CURSOS: COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER /  
Proyecto de educación medias fortalecidas áreas Lenguas y  
Humanidades.  
2014
- CURSOS: COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER /  
Parfrav: Grupo de Investigación Ciencias Naturales y Química.  
2014



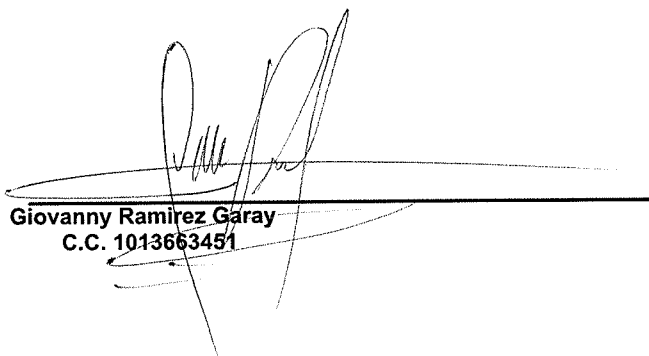
#### REFERENCIA FAMILIAR

- NOMBRE DEL FAMILIAR: Blanca Liliana Garay Verano
- CARGO Y/O PROFESION: Profesional en estética y Estudiante
- TELEFONO – CELULAR: 3133371725
- DIRECCION: Cra 29 A N. 15 A – 26 Sur

- NOMBRE DEL FAMILIAR: Rodolfo Ramírez Ardila
- CARGO Y/O PROFESION: Mecánico Automotriz
- TELEFONO – CELULAR: 3123810699
- DIRECCION: Avenida 27 N. 31 -98

#### REFERENCIA PERSONAL

- NOMBRE: Andresx Telles
  - CARGO Y/O PROFESION: Estudiante
  - TELEFONO – CELULAR: 3507418386
  - DIRECCION: Cra 26 –N. 1 D – 25
- 
- NOMBRE: Denisse Flórez Ordoñez
  - CARGO Y/O PROFESION: Estudiante de Topografía
  - TELEFONO – CELULAR: 3043614676
  - DIRECCION: Cra 29 –N. 15 – 32



Giovanny Ramirez Garay  
C.C. 1013663451

**CAPACITADO EN MANEJO HIGIENICO DE**

**ALIMENTOS- RES 2674 DEL 2013**

Aseg. de la calidad (BPM -

HACCP)

Programa de saneamiento

**NOMBRES: GIOVANNY**

**APELLIDOS: RAMIREZ GARAY**

**CC 1013663451**

**8ROSMEY CHIVIRIS.**

**ING. DE ALIMENTOS**

**Autoriza Hospital de Chapinero**

**VENGE: 18/07/2024**

*[Handwritten signature]*

**10 HORAS**

**CONTACTENOS: 3108128673**



medellin, 12 de junio de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales Desde las fechas indicada , a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador INDEPENDIENTE ,que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
000000011- CC 1013663451	CONDUCTOR, clase de riesgo 4 porcentaje de cotización 4,35% GIOVANNY RAMIREZ GARAY	12/06/2024		IA35139q	12/06/2024 05:02:10 PM

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013663451		GIOVANNY RAMIREZ GARAY	COTIZANTE	UNICA	CARRERA 29* 715* 26 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3133412771	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2024-06	9808090533		99574453512	Y	2024/07/12	2024/06/12	BANCO ELECTRONICO	0 \$38.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1013663451	GIOVANNY RAMIREZ GARAY		0		\$0		0		\$0		0		\$0		0		\$1.300.000			0		\$0
Total Afiliados(1)					\$0				\$0				\$0		\$0			\$1.300.000				\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-28	860,011,153	6	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
TOTAL				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	

Página 1 de 1

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14694285485



(415)7707212489984(8020) 000001469428548 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 0 1 3 6 6 3 4 5 1** 6. DV **1** 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico **3 2**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida **2** 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía **1 3** 26. Número de identificación: **1 0 1 3 6 6 3 4 5 1** 27. Fecha expedición: **2 0 1 3 1 2 0**  
Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: Bogotá D.C. **1 1** 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. **0 0**  
31. Primer apellido: RAMIREZ 32. Segundo apellido: GARAY 33. Primer nombre: GIOVANNY 34. Otros nombres:

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA **1 6 9** 39. Departamento: Bogotá D.C. **1 1** 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. **0 0**

41. Dirección principal  
CR 29 15 26 SUR

42. Correo electrónico: giokar1985@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1: **3 1 3 3 4 1 2 7 7 1** 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica						Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		2	
<b>6 6 2 1</b>	<b>2 0 2 0 0 6 0 5</b>	<b>4 9 2 3</b>	<b>2 0 2 0 1 1 1 9</b>					

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: **4 9** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
												58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de folios: **0**

61. Fecha: **2020 - 11 - 19 / 14 : 45: 10**

La información suministrada a través del formulario de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.  
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RAMIREZ GARAY GIOVANNY  
985. Cargo: CONTRIBUYENTE



**Dr. Armando Guevara Lizcano Médico Especialista en Salud Ocupacional**  
**RM: 7319/99. Licencia No.14320 de 2021 Secretaría de Salud de Bogotá**  
**AGL SALUD OCUPACIONAL ASESORÍA Y CONSULTORIA**  
Resolución 9611 del 11-12/2019  
Av. Caracas 44-54 Cons. 307-312

NIT. 901.041.032-1

## CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Ingreso ☐ Periódico ☒ Retiro ☐ Reingreso ☐ Reubicación ☐ Seguimiento médico ☐

De acuerdo con los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional, los exámenes paraclínicos, la evaluación de antecedentes médicos por historia clínica y en cumplimiento de la, Resolución 2346 de 2006 y Resolución 1409 de 2012, del Ministerio de la Protección Social, el suscrito médico, certifico:

Fecha: 2024-03-08 Nombre de la empresa: TRASLADOS Y LOGISTICA TRASPORTES S.A.S  
Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá Dirección: Calle 71 # 13 - 28 Teléfono: 3930493  
AREA: Transporte CARGO: Conductor  
C.C. 1.013.663.451 Apellidos: Ramirez Garay Nombres: Giovanni  
EDAD: 28 años SEXO: F M X Teléfono: Celular: 313 4342771  
EPS: FAMISANAR ARL: SURA AFP: PORVENIR

## EXÁMENES MÉDICOS Y PARACLÍNICOS REALIZADOS

N: Normal AN: Anormal

Énfasis en osteomuscular <input checked="" type="checkbox"/>			Énfasis en manipulación de alimentos <input type="checkbox"/>			Énfasis para trabajo en alturas y espacios confinados <input type="checkbox"/>		
Examen	N	AN	Examen	N	AN	Examen	N	AN
Medico	X		Visiometría	X		CH		
Audiometría	X		Examen de voz			KOH		
Espirometría			Psicosensométrico	X		Serología		
						Psicoactivos	X	

## CONCEPTO

☒ SIN RESTRICCIONES OSTEOMUSCULARES PARA EL CARGO

☐ CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO: \_\_\_\_\_

RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS: SI ☐ NO ☐

RESTRICCIONES PARA MANIPULAR ALIMENTOS: SI ☐ NO ☐

☐ APLAZADO: NO \_\_\_\_\_

EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN PERIÓDICO SATISFACTORIO: SI ☐ NO ☐

PRESENTA PATOLOGÍA MODIFICABLE CON ESTILO DE VIDA: SI ☐ NO ☐

☐ HAY RESTRICCIONES A SU LABOR. CUALES: \_\_\_\_\_

## RECOMENDACIONES GENERALES

Manejo por EPS/ARL		Ocupacionales		Hábitos y estilos de vida	
Control periódico por EPS – IPS	X	Control periódico ocupacional	X	Dieta	X
Remisión a EPS – IPS		Higiene postural	X	Ejercicio	X
Continuar manejo médico EPS – IPS		Pausas activas cada 2 horas.	X	Lectura	X
Remisión ARL para manejo del caso		Uso permanente de EPP	X	Música, radio, tv a bajo volumen	X
Conducir y desplazarse con ventanas cerradas	X	Capacitación en manejo de cargas	X	No uso de audífonos de aparatos electrónicos	X

**Recomendaciones Específicas:** PVE: Osteomuscular, físico, auditivo, visual.

Aplicar programa de prevención de riesgo psicosocial. Completar esquema de vacunación de COVID -19 y tétanos.

Uso de glicerina carbonatada de forma regular.

Médico:

Dr. Armando Guevara Lizcano  
Especialista en Salud Ocupacional  
RM-7319-99 L.S.O. 14320/2021

Firma y sello

Aspirante o Trabajador

Declaro haber leído y comprendido los resultados de esta evaluación y acepto las recomendaciones emitidas por el médico ocupacional.

*[Firma]*  
EVALUADO C.C. Nº 10126312

## CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2024-03-08 Fecha Vencimiento 2024-05-07  
Tipo Documento CC  
Identificación 01013663451  
Nombre persona certificada GIOVANNY RAMIREZ GARY  
Direccion Residencia cra 29 a # 15 a 26 sur  
Telefono: 0 - 3133412771  
Grupo Sanguineo y RH O+  
Categoria C1: Grupo 2 : Automoviles, camperos camionetas y microbuses, de servicio público  
Tramite : 20-Primera vez  
Informe de Evaluacion No. 1069  
Certificado No. 602  
Registro RUNT 00000000000000000000000000000000



El centro de Reconocimiento de Conductores MOVILSALUD SAS habilitado por el Ministerio de Transporte para la expedición del certificado de aptitud física, mental y coordinación motriz, Prestador de Servicios de Salud Autorizado

### CERTIFICA

Que la persona fue evaluada bajo los parámetros del Anexo (1) de la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014 dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 40595 del 2022, en las siguientes exploraciones:

1. CAPACIDAD VISUAL  
2. CAPACIDAD AUDITIVA  
3. SISTEMA LOCOMOTOR  
4. SISTEMA CARDIOVASCULAR

5. TRASTORNOS HEMATOLOGICOS  
6. SISTEMA RENAL  
7. SISTEMA RESPIRATORIO  
8. ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS

9. SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR  
10. TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA  
11. TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS  
12. APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA  
13. OTRAS CAUSAS QUE ANTES NO SE ESPECIFICARON

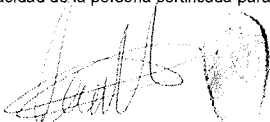
Y que según lo establecido en la misma Resolución para las pruebas realizadas y la información registrada en el informe de evaluación se decide que la persona es:

### APTO

aprobado

**Nota:** La información contenida en el informe de evaluación de los resultados de las trece (13) exploraciones soporta la presente decisión de certificación, siendo este documento entregado a solicitud de la persona certificada.

**Evaluado:** Declara que los resultados aquí consignados corresponden al momento de la evaluación de aptitud física, mental y de coordinación motriz, y no exime a la persona certificada de la obligación de informar AL CRC MOVILSALUD SAS todo cambio de las condiciones físicas, mentales y/o de coordinación motriz que puedan afectar la capacidad de la persona certificada para continuar cumpliendo los requisitos de certificación



Firma profesional Certificador  
MARIA CAMILA GONZALEZ CASTELLANOS 1031167155

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso para el plan Estratégico de seguridad Vial y 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 apegados a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el certificado expedido por el centro de reconocimiento de conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación. El presente contrato no es válido para presentar en organismos de tránsito para el trámite de la licencia de conducción. Su uso es únicamente para trámites ante la empresa de transporte.



Indice izquierdo  
2024-03-08



Indice derecho  
2024-03-08

**NOTA:** Se sugiere realizar cada 360 días calendario para el plan Estratégico de seguridad vial.



Examen No.

Nombre

Identificacion

Grupo Sanguineo y RH

Mail

Direccion

Telefono

Tipo Licencia

Grupo

Tramite

1069

GIOVANNY RAMIREZ GARY

CC : 01013663451

O+

GIOKAR1995@GMAIL.COM


cra 29 a # 15 a 26 sur

0 - 3133412771

C1

Grupo 2: Automoviles, camperos camionetas y microbuses, de servicio público

20-Primera vez



Pr Mar 08 16:22:17 COT 2024

Nota: La informacion contenida en el certificado de aptitud fisica mental y coordinacion motriz es parte integral del presente informe de evaluacion

EXAMEN VISUAL							
PRUEBA	PARAMETRO	RANGO DE APROBACION	RESULTADO	PRUEBA	PARAMETRO	RANGO DE APROBACION	RESULTADO
Agudeza Visual	Lejana Ojo Derecho	<=20/30	20/25	Campo Visual	Perimetria Derecha	>=70 grados	85 grados
Agudeza Visual	Lejana Ojo Izquierdo	<=20/30	20/25	Vision en Profundidad	Lejana	>= 60 %	60 % 75 SG DE ARCO
Agudeza Visual	Lejana ambos Ojos	<=20/30	20/20	Vision en Profundidad	Cercana	>= 60 %	60 % 75 SG DE ARCO
Agudeza Visual	cercana Ojo Derecho	<=20/30	20/25	Discriminacion de Colores	Binocular	>= 4 numeros	6
Agudeza Visual	cercana Ojo Izquierdo	<=20/30	20/30	Sensibilidad al Contraste	Binocular	<= 50 %	20 %
Agudeza Visual	cercana ambos Ojos	<=20/30	20/25	Phorias Horizontal	Lejana	>= 1.5 y <=6.5	3.5
Agudeza Visual	Lejana ambos Ojos Nocturno	<=20/30	20/30	Phorias Vertical	Lejana	>= 3.5 y <=5.5	3.5
Campo Visual	Campimetro Izquierda	>=70 grados	70 grados	Phorias Horizontal	Cercana	>= 1.5 y <=6.5	3.5
Campo Visual	Campimetro Derecha	>=70 grados	70 grados	Phorias Vertical	Cercana	>= 3.5 y <=5.5	3.5
Campo Visual	Perimetria Izquierda	>=70 grados	85 grados	Recuperacion al encandilamiento	Binocular	<= 5 seg	00:00:3
<div><div>OBSERVACIONES</div><div><div>¿ Presenta afaquias ? NO</div><div>¿ Presenta pseudoafaquias ? NO</div><div>¿ Presenta estrabismo ? NO</div><div>¿ Presenta alteraciones de la motilidad palpebral ? NO</div><div>¿ Presenta alteraciones de la motilidad del globo ocular? NO</div><div>¿ Presenta deterioro progresivo de la capacidad visual? NO</div><div>¿ Cirugia refractiva? NO</div><div>¿ Nistagmus? NO</div></div><div>Candidato sin uso de correccion optica, presenta buena agudeza visual, vision al color y profundidad 75 SEGUNDOS DE ARCO . se recomienda controles visuales anuales. Reg. 3760</div></div>							
FECHA DE LA PRUEBA		2024-03-08 16:34:50.0		NUMERO DE EXAMEN		1069	

  
Karol Tatiana  
Fonseca  
Optometrista  
C.C. 1010061113  
Universidad El Bosque

Optometra: KAROL TATIANA FONSECA  
CORREDOR 1010061113





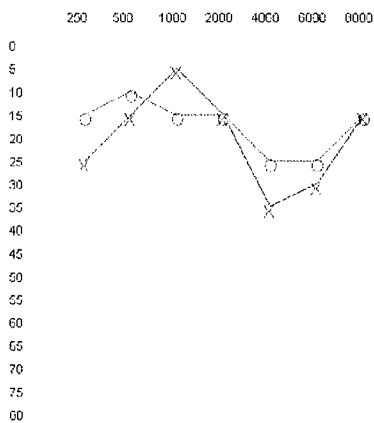
Examen No. 1069  
 Nombre GIOVANNY RAMIREZ GARY  
 Identificacion CC : 01013663451  
 Grupo Sanguíneo y RH O+  
 Mail GIOKAR1995@GMAIL.COM  
 Direccion cra 29 a # 15 a 26 sur  
 Telefono 0 - 3133412771  
 Tipo Licencia C1  
 Grupo Grupo 2 Automoviles, camperos camionetas y microbuses, de servicio público  
 Tramite 20-Primera vez



Nota: La informacion contenida en el certificado de aptitud fisica mental y coordinacion motriz es parte integral del presente informe de evaluacion

CONCLUSION

Resultados del Examen GIOVANNY RAMIREZ GARY



OIDO	NIVEL	dBi	P.T.A OI	11.66
DERECHO	1000	15	P.T.A OD	13.33
IZQUIERDO	1000	5	0-20dB	Audicion Normal
DERECHO	2000	15	25-40dB	Hipoacusia Leve
IZQUIERDO	2000	15	45-60dB	Hipoacusia Moderada
IZQUIERDO	250	25	65-80dB	Hipoacusia Severa
DERECHO	250	15		
IZQUIERDO	4000	35		
DERECHO	4000	25		
IZQUIERDO	500	15		
DERECHO	500	10		
IZQUIERDO	6000	30		
DERECHO	6000	25		
IZQUIERDO	8000	15		
DERECHO	8000	15		

OBSERVACIONES

¿El usuario presenta novedad en la otoscopia? Si Cual? tapon parcial semicompacto bilateral

Apto  
 Conductor por 3 años  
 Caída bilateral leve OI en frecuencias altas, sin compromiso en zona conversacional.  
 Se recomienda lavado auditivo bilateral.

*[Handwritten signature]*

FECHE DE ENTREGA: 15/05/2024

NUMERO DEL EXAMEN 1069





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

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

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

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

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

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

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

**CUARTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES:**

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

al igual que los dineros que sean recibidos por otros medios por parte del **CLIENTE ORDENANTE**, ya sea por datáfono, transferencias bancarias o billeteras virtuales (Nequi, Daviplata, Movii, etc.), con su respectivo soporte que en caso de ser adulterado y/o falsificado puede ser sujeto a las sanciones previstas en la ley penal. **d)** Entregar a los Coordinadores autorizados por **EL CLIENTE ORDENANTE**, la mercancía objeto de devolución por parte de los clientes, tiendas o comercios. **e)** Prestar el servicio de entrega de mercancía y recaudo de forma oportuna, eficiente y respetuosa a los comercios que disponga **EL CLIENTE ORDENANTE**, a sus coordinadores y a los **DEL CONTRATANTE**. **f)** Garantizar que el vehículo con los cuales prestará el servicio esté en óptimas condiciones de funcionamiento e higiene, de manera que proporcione garantía y oportunidad en las entregas. Para tal efecto, el vehículo y colaboradores deben estar certificados, en manipulación y transporte de alimentos, según el Artículo 11 de la Resolución No. 2674/2013 en caso que en la operación se requiera el transporte de alimentos, por el contrario, las estipulaciones exigidas por las autoridades competentes. **g)** Cumplir con los horarios y condiciones de contrato definidos por **EL CLIENTE ORDENANTE**. **h)** En caso de varada del vehículo dispuesto para el cumplimiento del contrato, avisar inmediatamente a los coordinadores tanto **DEL CONTRATANTE** como **DEL CLIENTE ORDENANTE** y encontrar su reemplazo, optando que mantenga sus mismas características y capacidad de cargue para que no se afecte la operación. **i) En caso de pérdida por parte de EL (LOS) CONTRATISTA (S) v/o sus colaboradores deberán pagar la totalidad de la mercancía perdida o averiada que resulte por su mal manejo o descuido.** **j) En caso de pérdida o hurto deberá pagar la totalidad del dinero que haya perdido o le hayan hurtado en el desarrollo de la operación.** **k)** Tener al día la afiliación y pago al sistema de seguridad social, tanto de **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, como de sus colaboradores **(Se deja expresa constancia que EL (LOS) CONTRATISTA(S) será el responsable del pago de salarios, seguridad y prestaciones sociales del personal que emplee para la prestación del servicio y que previo al pago de honorarios que causa este contrato deberá adjuntar el pago de la seguridad social de sus colaboradores, para continuar desarrollando el objeto del contrato.** **l)** Diligenciar eficaz y oportunamente, la app **DEL CLIENTE ORDENANTE** y los formatos entregados por **EL CONTRATANTE** para el correcto control de la operación. **m)** Cumplir y hacer cumplir al personal a cargo con las políticas del Plan Estratégico de Seguridad Vial **DEL CONTRATANTE** y exigidas por el Gobierno Nacional. **n)** El vehículo en dado caso se requiera para el transporte de alimentos requerirá para dar cumplimiento a la prestación del servicio entre 1 a 6 canastillas, las cuales podrá ser validadas previamente con **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE** al inicio de la operación, en caso que **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, utilice las del **CLIENTE ORDENANTE**, deberá regresar al sitio de origen a devolverlas el mismo día que termine la ruta. **o)** Utilizar decorosamente la indumentaria y distintivos que **EL CLIENTE ORDENANTE** o **EL CONTRATANTE** les entreguen para mantener una óptima prestación del servicio y posterior a la finalización del contrato cesar la utilización de prendas de vestir que contengan logos distintivos a la compañía y sus clientes. En caso de terminación del contrato, se obliga a devolver los elementos recibidos. **q)** Presentar oportunamente las cuentas de cobro bien diligenciadas y con los debidos soportes que se requieren como son las planillas de ruta y entrega diligenciadas, las consignaciones efectuadas en banco o corresponsales bancarios, desprendibles de datafonos o el recibo de caja en caso de haber entregado el dinero en las oficinas de Cercanos.

**2) DEL CONTRATANTE** **a)** Suministrar a **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** información oportuna sobre horarios, lugar de origen para cargue de la mercancía. **b)** Coordinar la capacitación a **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** en todo lo relacionado con el manejo de mercancías, recaudo de dinero en efectivo, atención de Clientes y resolución de problemas relacionados con el objeto del contrato. **c)** Facilitar el registro para la descarga de la App\_\_\_\_\_. **d)** Cancelar oportunamente a **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** las cuentas de cobro presentadas para pago. **e)** Informar sobre novedades que puedan afectar el desarrollo de la operación. **f)** Velar porque el personal coordinador lo trate con respeto. **g)** Capacitar sobre las políticas de Seguridad Vial.

**QUINTA: HONORARIOS, FACTURACIÓN Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato será determinable mediante la modalidad de cantidad de entregas y días en servicio efectivo semanal multiplicada por la tarifa correspondiente y los costos adicionales que haya autorizado **EL CONTRATANTE**. La facturación será semana vencida y el pago 15 días después de radicada la cuenta de cobro. Los cortes para presentar la cuenta de cobro se harán cada domingo y se presentará al siguiente día hábil, a los coordinadores **DEL CONTRATANTE**, acompañada de los pagos de seguridad social de quien facture. El componente de aportes para la seguridad social se deberá calcular sobre el 30% del valor cobrado mensualmente, el 70% restante, corresponde a gastos de vehículo. Las tarifas a tener en cuenta para el desarrollo del presente contrato son la estipuladas en anexo No. 2 y que son parte integral del mismo. **PARÁGRAFO UNO:** En todo caso **EL (LOS) CONTRATISTA(S)**, autoriza AL CONTRATANTE a descontar los valores a que haya lugar por el incumplimiento en la devolución de mercancías o dinero. Así mismo, se obliga a firmar un pagaré en blanco con codeudor y su correspondiente carta de instrucción de diligenciamiento, autorizando AL CONTRATANTE a hacerlo efectivo para cobro, únicamente en los siguientes casos: a. Cuando no entregue o deposite el dinero en efectivo recaudado a diario, b. cuando dañe, deteriore o pierda mercancía recibida; o c. cuando no entregue al CLIENTE ORDENANTE las mercancías devueltas por los comercios. **PARÁGRAFO DOS:** En caso de que **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** abandone, incumpla su programación diaria por motivos injustificados, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** pagará como indemnización **AL CONTRATANTE** una sanción económica de 4 SMDLV que para el año 2022 es de \$ 66.700. En todo caso, **EL (LOS) CONTRATISTA(S)** tiene la posibilidad bajo su propia autonomía de conseguir el vehículo y personal de relevo con las mismas características y cualidades que requiere el servicio, informando en el menor tiempo posible tal decisión **AL CONTRATANTE**. A su vez, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, se compromete a cumplir con los procesos establecidos en la operación, si presenta incumplimientos acepta las multas impuestas por **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE**.

**SEXTA: DURACIÓN DEL CONTRATO.** El término de duración del presente CONTRATO será de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de firma en señal de aceptación. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El término del contrato podrá ser prorrogado por períodos iguales y sucesivos si ninguna de **LAS PARTES** manifieste por escrito su intención de terminarlo con por lo menos quince (15) días hábiles de antelación a la fecha de su vencimiento del término inicialmente pactado o de cualquiera de sus prórrogas sucesivas.

**SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA CONTRACTUAL.** **EL (LOS) CONTRATISTA (S)** garantizarán i) que guardará en todo momento el **secreto profesional** que consiste para un mayor entendimiento de este contrato, como la información, técnica, tecnológica, empresarial, las marcas, patentes, inventos, innovaciones intelectuales y en general cualquier tipo de secreto industrial que sea suministrado de forma directa por **EL CONTRATANTE** o el **CLIENTE ORDENANTE** y ii) atendiendo a la lealtad profesional que rige el presente asunto NO llevará a cabo ningún acuerdo o negociación contractual con el mismo fin del objeto del presente contrato con los clientes de EL CONTRATANTE, durante la vigencia y posterior de un año finalizado el contrato, so pena de ser sujeto a la sanción estipulada en la cláusula VIGÉSIMA.

**OCTAVA: DISPOSITIVOS DE UBICACIÓN SATELITAL.** Con el fin de garantizar la óptima prestación del servicio de la compañía y la información actualizada a los clientes que lo solicitan, **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, garantizarán que dispondrá de un servicio de ubicación satelital del vehículo destinado para cumplir el objeto del contrato, que puede ser consultado durante el tiempo que se encuentren prestando sus servicios **AL CONTRATANTE**.

**NOVENA: CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El contrato terminará por voluntad de cualquiera de **LAS PARTES** al correo electrónico que dispongan **LAS PARTES**, siempre que se notifique a la otra parte con quince (15) días de antelación hábiles a la fecha estimada para su finalización. Dicha terminación no implicará ningún tipo de indemnización. También se podrá dar por terminado de forma unilateral en caso de: 1) Se incumpla total



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

o parcialmente cualquiera de las obligaciones del contrato. 2) Se encuentre en proceso de disolución y liquidación alguna de **LAS PARTES**.

**DÉCIMA: MODIFICACIONES.** Toda modificación al contrato deberá constar por escrito a través de OTRO SI debidamente firmado por **LAS PARTES**.

**DÉCIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** Cualquier conflicto, controversia o diferencia que surja en relación con alguna o algunas de las cláusulas y que ocurra en desarrollo de este contrato o en su etapa de liquidación, podrá ser resuelta, en primera instancia, en forma directa por **LAS PARTES**, cada una de las cuales designará para el efecto un representante del nivel administrativo o de alto rango, quienes se reunirán para discutir, en arreglo directo, la diferencia o conflicto presentado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la comunicación de una parte a la otra, sobre su ocurrencia del conflicto. Las decisiones adoptadas en desarrollo de esta etapa, cuando exista ánimo de negociación directa, deberán constar en un acuerdo de transacción suscrito por **LAS PARTES**, conforme a lo regulado en el Código Civil en los artículos 2469 al 2487.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** De no prosperar el arreglo directo, **LAS PARTES** someterán el conflicto o controversia con las Entidades que el Gobierno Colombiano tenga dispuestas o las Organizaciones privadas destinadas para tal fin. Si no hubiere acuerdo, los árbitros serán nombrados por la Cámara de Comercio de Bogotá mediante sorteo entre los árbitros inscritos en las listas que lleva dicha Cámara. El Tribunal así constituido se sujetará a lo dispuesto en las reglas del Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio de Bogotá. Los costos del Tribunal serán asumidos por la parte vencida.

**DÉCIMA SEGUNDA: INTERPRETACIÓN.** EL CONTRATO será interpretado por **LAS PARTES** bajo el principio de la buena fe. De igual manera deberá tenerse en cuenta para este fin las normas del Código de Comercio (art. 981) y las disposiciones afines y concordantes que regulen el contrato de transporte que establezcan las Autoridades Nacionales y locales con el fin de dar cumplimiento en debida forma al objeto del contrato.

**DÉCIMA TERCERA: CESIÓN. EL (LOS) CONTRATISTA (S):** Previa autorización **DEL CONTRATANTE** podrá ceder el presente contrato con tres (03) días de anticipación de forma total o parcial a terceros para que continúen a cabo el objeto del mismo, con la condición *sine qua non* que tengan las mismas calidades y especificaciones de los elementos requeridos para la ejecución del contrato, como del personal requerido para su implementación.

**DÉCIMA CUARTA: DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES.** Para todos los efectos legales y contractuales los domicilios de **LAS PARTES** y sus direcciones serán las siguientes:

1) **EL (LOS) CONTRATISTA (S):** Dirección Contratista No. 1: Crr 29a # 15a-26 sur  
Email: GioKar 1995@gmail.com

Dirección Contratista No. 2: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

En constancia de lo anterior se firma el presente contrato. En la ciudad de Bogotá a los (22) días del mes de Julio del año 2024.

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

**CONTRATISTA 1**

Nombre: Giovanni Ramirez Garay  
CC No. 1013663451  
Dirección: Crr 29a #15a-26 sur  
Teléfono: 3133412771

**CONTRATISTA 2**

Nombre  
CC No.  
Dirección:  
Teléfono:

**El Contratante,**

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



## ACUERDO DE HABEAS DATA – TRANSPORTE DE CARGA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

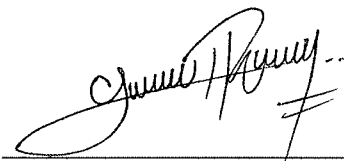
**DÉCIMA PRIMERA: PUBLICACIÓN DE LAS CLAUSULAS DE CONFIDENCIALIDAD, SEGURIDAD Y HABEAS DATA.** Las cláusulas serán agregadas a los documentos que **Traslados y Logística Transportes S.A.S. – “Cercanos”**, transe con sus partes interesadas, sea que recopile la información o entregue información de la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

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

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

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de, Bogotá a los (22) días del mes de Julio del año, 2024).

Atentamente;

  
Firma



Índice derecho


Nombre del contratista: Giovanny Ramirez Garay  
Número de identificación: 1013663451  
Dirección de residencia: Crr 29 a # 15a-26 sur  
Número de celular: 3133412771  
Correo electrónico: GioKar1995@gmail.com

BOGOTÁ D.C.

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

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), en calidad de deudor y codeudor respectivamente, en adelante los "Otorgantes", por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Art. 622 del Código de Comercio, autorizo (amos) expresa, permanente e irrevocablemente a la \_\_\_\_\_; en adelante "el Acreedor" o al tenedor legítimo de este instrumento, para diligenciar y llenar los espacios en blanco del pagaré indicado en la referencia, en adelante el "Pagaré", sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones: I. El espacio antecedido con el número uno entre paréntesis (1), será diligenciado, con el nombre del Acreedor del Pagaré. II. El espacio antecedido con el número dos entre paréntesis (2), será la ciudad elegida por el Acreedor. III. El espacio antecedido con el número tres entre paréntesis (3), se diligenciará con la cifra, en letras y números, que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a los Otorgantes al momento en que se diligencie el Pagaré a favor del Acreedor, cuantía que es aceptada por los Otorgantes, y será igual al monto de todas las sumas que por cualquier concepto los Otorgantes estén adeudando al Acreedor incluyendo en dicha cuantía el valor de aquellas obligaciones que se declaren de plazo vencido. El Acreedor queda expresamente autorizado para diligenciar el Pagaré en moneda colombiana. IV. El espacio antecedido con el número cuatro entre paréntesis (4) se diligenciará, con la fecha en la cual sea diligenciado el Pagaré. V. En materia de intereses moratorias serán liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la Superintendencia Financiera de Colombia. VI. El Acreedor, podrá llenar el Pagaré indicado en la referencia e iniciar su cobro ejecutivo conforme a lo dispuesto por el artículo 780 del Código de Comercio, en cualquiera de las siguientes circunstancias: a) cuando haya perdido o le hayan hurtado productos o el dinero recibido en el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** b) Por cualquier daño a productos durante el desarrollo del **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA Y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO** VI. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta de los Otorgantes y si el Acreedor, lo cancela, su monto puede ser cobrado a los Otorgantes junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente Pagaré. El pagaré diligenciado con estas instrucciones, será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos y requerimientos.

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

  
Firma \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** Giovanni Ramirez Garay  
**CC:** 1013663451  
**DIRECCION:** Err 2da #15a-265  
**TELEFONO:** 3133412771

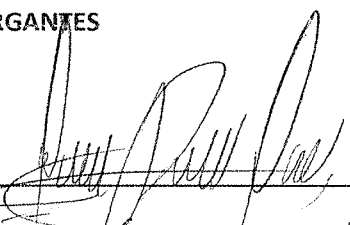
# PAGARE

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

Declaramos: **PRIMERA-OBJETO** Que por virtud del presente título valor pagaré (mos) incondicionalmente, a la orden de **TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE S.A.S NIT 901289681- 5** o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagaré, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento. **SEGUNDA-INTERESES:** Que sobre la suma debida reconoceré (mos) intereses \_\_\_\_\_, equivalentes al \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_% ) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré (mos) intereses a la máxima tasa legal autorizada. **TERCERA-PLAZO:** Que pagaré (mos) el capital indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas mensuales y sucesivas correspondientes cada una a la cantidad de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_). El primer pago lo efectuaré (mos) el día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) y así sucesivamente en ese mismo día de cada mes. **CUARTA CALUSULA-ACELERATORIA:** El tenedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extra judicialmente, cuando el (los) deudor (es) entre (n) en mora o incumpla (n) una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. **QUINTA-IMPUESTO DE TIMBRE:** El impuesto de timbre de este documento si se causare será a cargo única y exclusivamente de él (los) deudor (es).

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

## OTORGANTES

  
 Firma  
**NOMBRE:** Giovanni Ramirez Garay  
**CC:** 1013663451  
**DIRECCION:** Crr 24a #154 -26 sur  
**TELEFONO:** 3133412771

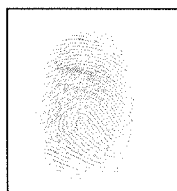
## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

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

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

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

### REGISTRO DE HUELLA DACTILAR



Huella Dactilar

Firma y documento del Representante

(Índice derecho)

Bogotá

Ciudad y Fecha:

Bogotá/22-07-2024

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

**TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS****NIT º 901'289.681 - 5**Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

Pagina: 2 de 2

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

## Referencias Familiares

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Rodolfo Ramirez	Padre	Crr 29a # 15a - 25	3123810699	3123810699
Denisse Florez	Esposa	Crr 24a # 15a - 25	3133487007	

Observaciones

## Referencias Personales

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR
Jorge Lascarro	Suagro	Cll 18 sur # 27-9	3214929558	
Edwin Ballesteros	Amigo		3102522040	

Observaciones

## Referencias Laborales:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	N º CELULAR

Observaciones

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

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



TRASLADOS Y LOGÍSTICA  
— S.A.S —  
TRANSACCIONES AL SERVICIO

## TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES SAS

NIT ° 901'289.681 - 5

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

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

Página: **1 de 2**

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

Fecha: 22-Julio-24 Placa: W6Q503 Registro N.º: —  
Nombres y Apellidos: Giovanny Ramirez Garay  
N.º Identificación: 1013663451 C.C. Tipo de Doc.: C.C  
Nacionalidad: Colombiana Dirección Residencia: Crr 29a # 15a-26 Sur  
Ciudad: Bogota Barrio: La Fragua Teléfono: —  
Correo Electrónico: Gitar1995@gmail.com

Conductor



Auxiliar






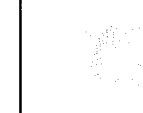
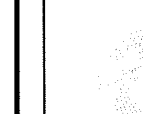
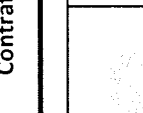
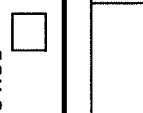
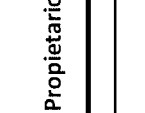
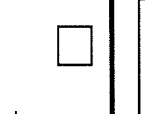
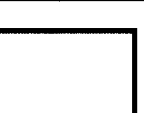
Contratista



Propietario



### SELECCIONE SU ROL

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

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

Firma:



Cedula:

1013663451

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

Nombre del evaluado: <u>Giovanny Ramirez Garay</u>		Cedula: <u>1013663451</u>	
Fecha de aplicación: <u>22-07-24</u>		Experiencia:	
Lugar de evaluación: <u>Bogota</u>		Evaluador:	
Puntaje:		CUMPLE	
ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	Revisa los documentos del vehículo, conductor.	/	
2	Identifica las partes y el concepto básico de funcionamiento de los sistemas del motor.	/	
3	Revisa sistemas de seguridad y control.	/	
4	Revisa niveles de: Aceites, Refrigerantes, Electrolito y engrase.	/	
5	Comprueba funcionamiento de sistemas: eléctrico de alumbrado, señalización y accesorios.	/	
6	Pone en marcha el motor siguiendo los procedimientos establecidos.	/	
7	Interpreta los indicadores del panel de instrumentos	/	
8	Ajusta y verifica silla, espejo y cinturones.	/	
9	El vehículo es puesto en marcha acatando la normatividad vigente.	/	
10	Desplazamiento en línea recta, viraje, reversa.	/	
11	Coordinación de velocidades se efectúa teniendo en cuenta los rangos de revoluciones del motor.	/	
12	Realiza frenadas parciales y totales de acuerdo a la curva de frenado	/	
13	Reinicio de marcha siguiendo el procedimiento.	/	
14	Dimensiones Viso espaciales según vehículo.	/	
15	El mando del embrague es operado en la selección de cambios según normas técnicas.	/	
16	Activa las señales lumínicas y acústicas del equipo respetando la normatividad vigente.	/	
17	La aceleración del vehículo se efectúa de manera progresiva y dentro de la curva de rendimiento.	/	
18	Opera el vehículo teniendo en cuenta las condiciones de movilidad del tráfico.	/	
19	Acata las señales de tránsito.	/	
20	Reduce la velocidad utilizando los cambios.	/	
21	Comprueba el funcionamiento de los sistemas durante su desplazamiento.	/	
22	Identifica e interpreta las señales de tránsito	/	
23	Toma decisiones en la ruta con seguridad aplicando el manejo defensivo.	/	
24	Utiliza las líneas laterales en toma de curvas.	/	
25	Mantiene distancia de seguimiento segura.	/	
26	Adelanta con seguridad a los demás vehículos.	/	
27	Desciende técnicamente utilizando poco freno.	/	
28	Control del volante técnicamente.	/	
29	Mantiene las revoluciones dentro del rango.	/	
30	Utiliza el freno de ahogo adecuadamente	/	
31	Domina el uso del eje de dos velocidades.	/	
32	Usa el cambio adecuado al terreno.	/	
33	Observa los espejos retrovisores.	/	
34	Transita de acuerdo a lectura de la vía.	/	
35	Reduce velocidad por obstáculos en la vía.	/	
36	Parquea teniendo en cuenta los procedimientos	/	
37	Interactúa con los demás usuarios de la vía aplicando los principios de convivencia.	/	
38	Demostró habilidades y destrezas.	/	

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

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO



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

Fecha: 22-Julio-2024 Nombre del Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Nombre del evaluado: Giovanny Ramirez Cedula: \_\_\_\_\_  
 Licencia de conducción: C1 Categoría: C1 Fecha de Vencimiento: 21-10-2026  
 Resultado de la prueba: \_\_\_\_\_

### PRUEBA TEÓRICA

**1. Los canales en las llantas sirven para:**

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

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

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

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

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

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

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

**5. Las señales reglamentarias, tiene por objeto:**

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

**6. Las señales preventivas tienen por objeto**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**12. Los frenos no responden adecuadamente cuando:**

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

**13. La velocidad máxima en carretera es:**

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

14. El límite de velocidad para zonas escolares es:

- a. 60 km/h
- b. 50 km/h
- c. 40 km/h
- ☒ 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"/>	V	Prohibido adelantar	F	<input checked="" type="checkbox"/>	Ancho de carril 3.20 metros	F	<input checked="" type="checkbox"/>	Circulación con luces altas	<input checked="" type="checkbox"/>	V
--	-------------------------------------	---	---------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	---



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

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



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



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

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



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



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

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

F ( ) V (☒)

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

F (☒) V ( )

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

F ( ) V (☒)

21. Los semáforos, son dispositivos de seguridad activa.

F ( ) V (☒)

22. La función del aceite en el motor es:

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

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

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

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

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

25. Cuando detectamos que el embrague entra en contacto:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

30. Las vías urbanas se clasifican en:
- ☒ a. Metro vía, troncal, férreas, autopistas, arterias principales y secundarias.
  - ☐ b. Férreas, autopistas, carreteras principales, privadas y peatonales.
  - ☐ c. De uso exclusivo, troncales, ciclo vías, peatonales.
  - ☐ d. Carreteras secundarias, autopistas, arterias, principales y recolectoras.
31. Transitar a la defensiva es:
- ☐ a. Conducir con seguridad adelantándonos a los hechos y a los actos inseguros
  - ☒ b. Conducir con agresividad adelantándonos a los demás
  - ☐ c. Conducir de tal manera que estemos lejos de los que intervienen en la vía
  - ☐ d. Ninguna de las anteriores.
32. Un accidente es:
- ☐ a. Cuando los demás no respetan el tránsito
  - ☐ b. El resultado de manejar a la defensiva
  - ☐ c. Hecho inesperado que ocurre en la vía por acción de uno o más usuarios.
  - ☒ d. Todas las anteriores.
33. Algunas de las causas de los accidentes por factor humano son:
- ☐ a. Vehículos, vías, señalización
  - ☒ b. Cansancio, distracción e imprudencia
  - ☐ c. Clima, obras, señales
  - ☐ d. Ninguna de las anteriores.
34. Las decisiones que tomamos al conducir son producto de:
- ☐ a. Lo que los demás nos dejan hacer
  - ☐ b. Lo que imaginamos, lo que queremos
  - ☐ c. Lo que se ve, lo que se oye, lo que se siente
  - ☒ d. Ninguna de las anteriores.
35. la velocidad adecuada es:
- ☒ a. La que las señales nos indiquen en cada lugar
  - ☐ b. La que el entorno y el medio nos permitan para transitar seguros
  - ☐ c. La que el vehículo pueda alcanzar.
  - ☐ d. Ninguna de las anteriores.
36. Distancia de reacción más distancia de frenado es igual a:
- ☒ a. Distancia total para detenerse
  - ☐ b. Distancia que recorremos
  - ☐ c. Distancia para actuar
  - ☐ d. Distancia de reacción

**37. Un conductor profesional integral es el que:**

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



FIRMA DEL EVALUADO

NOMBRE: Giovanni Ramirez

CEDULA: 1013663457

-----  
FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE:

CEDULA:





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

**CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA, MERCANCÍA Y RECAUDO DE DINERO DE FORMA FÍSICA, DATAFONO Y/O MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA.**

Entre la empresa **TRASLADOS Y LOGISTICA S.A.S**, en convenio con la unidad de negocio **CERCANOS CARGO** identificada con el **NIT 901.289.681 - 5** representada legalmente por **RICARDO MARTÍNEZ, C.C.** 19.471.661 de Bogotá con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, y contratista No.1 Giovanny Ramirez Garay (CC No. 1013663451) propietario del vehículo de placa No. W6Q503 Contratista No. 2 \_\_\_\_\_ (CC No. \_\_\_\_\_), personas naturales, que actúan de manera independiente y autónoma y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá que de ahora en adelante se denominarán **EL (LOS) CONTRATISTA (S)**, suscriben el presente **CONTRATO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA y RECAUDO DE DINERO EN EFECTIVO**, el cual estará regulado por las normas contenidas en el Código de Comercio, las leyes y decretos que regulan el servicio de logística, transporte de mercancía y recaudo de dinero en efectivo.

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

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

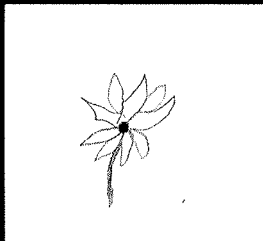
- 1) **OPERADOR LOGÍSTICO:** Es quien se encarga de operar el servicio de transporte terrestre mixto, tanto de carga liviana como de pasajeros, y recaudo de dinero, en este caso **CERCANOS CARGO**.
- 2) **CLIENTE ORDENANTE:** Es la empresa que contrata los servicios de **CERCANOS CARGO**, en este caso,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

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

# TEST WARTEGG

Nombre Giovanny Ramirez Fecha 22-07-24  
 Edad 28 Sexo M Grado De Escolaridad Si  
 Profesión Si Lugar De Nacimiento Bogota

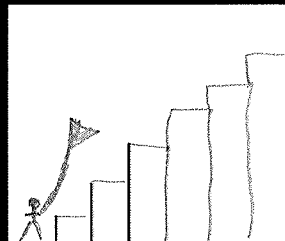
1



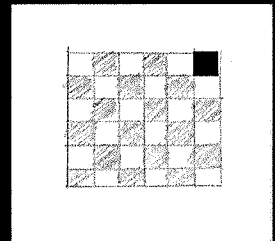
2



3



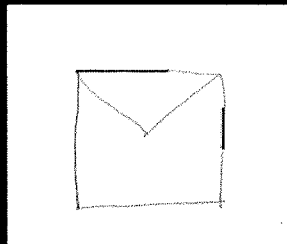
4



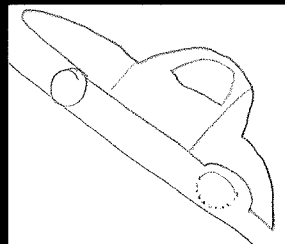
5



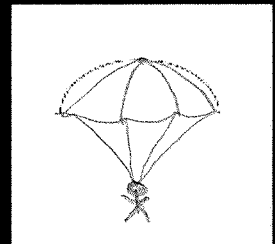
6



7



8



## TITULOS DIBUJOS

1. La rosa
2. La isla
3. La sima
4. El juego
5. La lampara
6. Carta
7. El auto increíble
8. El sueño

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO El sueño

DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO La carta

DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL Carta

DIBUJO QUE LE PARECION MAS DIFICIL La lampara

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

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

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

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

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

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

Fecha 22-07-24

NOMBRE Giovanny Ramirez Garay cc. 1013663451

COMO CONDUCTOR AUTORIZO LA REALIZACION DE ESTA PRUEBA \_\_\_\_\_

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

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