SEÑORES: AMCOR
CLIENTES
Bogotá

REF: HOJA DE VIDA BUS

Respetados señores

Con la presente estamos enviando la **HOJA DE VIDA** del vehículo de las siguientes características:

CLASE VEHÍCULO	BUS	**LINEA**	FRR
SERVICIO	PÚBLICO	**MOTOR**	4HK1-026417
NIVEL	ESPECIAL	**CHASIS**	9GCFRR90XDB032943
PLACA	TSX427	**CAPACIDAD**	39 PASAJ + CONDUCTOR
MARCA	CHEVROLET	**COLOR**	BLANCO VERDE
PROPIETARIO	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORT		

El vehículo antes mencionado se encuentra afiliado a nuestra Empresa, **NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTES ESPECIAL S.A.S,** está en disponibilidad para trabajar.

Características de Confort:

- ✓ Silletería Reclinable.
- ✓ Ventanearía con corredera y de expulsión.
- ✓ Puerta de ingreso adelantada
- ✓ Claraboyas con sistema de expulsión, acorde con los requerimientos del Ministerio de Transporte
- ✓ Piso antideslizante.
- ✓ Tres bodegas de carga.
- ✓ Palomeras.
- ✓ Apertura de puerta de ingreso de pasajeros.
- ✓ Puerta de ingreso conductor.
- ✓ Cinturones de seguridad individuales para cada silla.
- ✓ Sensor de Velocidad.
- ✓ Rines cromados.
- ✓ Cortinas.
- ✓ Radio MP3.
- ✓ GPS.
- ✓ Baño.
- ✓ Aire acondicionado.
- ✓ Equipo de seguridad (extintor multipropósito de 10lb, botiquín tipo A, chaleco reflectivo, gato de capacidad 5 ton, palanca, copa, llanta de repuesto, kit de carretera)

Powered by CamScanner

TSX427







Anexamos la siguiente documentación:

- ✓ COPIA TARJETA DE PROPIEDAD
- ✓ COPIA DE TARJETA DE OPERACION
- ✓ COPIA SOAT VIGENTE
- ✓ COPIA DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA
- ✓ SEGUROS PÓLIZAS CONTRACTUAL Y EXTRA-CONTRACTUAL

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033163628

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TSX427	CHEVROLET	FRR	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	39

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-026417	N	9GCFRR90XDB032943

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCFRR90XDB032943	N	9GCFRR90XDB032943	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORT — NIT 901116909

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	210

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32012001197483	I	23/08/2012	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
24/10/2012	08/11/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



COMMERCIAL COLOMBIA LT 24

LT07003512973

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.442119

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TSX427	**AÑO MODELO:**	2013
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 39	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FRR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.
NIT:	901116909
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	AVENIDA 7A NRO 16A - 52 APTO 302 EL PARAMO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	29-07-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 29-07-2024 **HASTA:** 29-07-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2024-09-28	2024-09-29	2025-09-28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005830445000	TSX427	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5193	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
39	CHEVROLET	CERRADA
	LÍNEA VEHÍCULO: FRR	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
4HK1026417	9GCFRR90XDB032943	9GCFRR90XDB032943	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GALEANO NORENA, DEISY LORENA	3208350601	CC	1112467349	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 569400	$ 296000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 867500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiera, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 8-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176732448

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2024/10/23

Fecha de vencimiento: 2025/10/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TSX427

CLASE: BUS

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5193

NRO. MOTOR: 4HK1-026417

NRO. CHASIS: 9GCFRR90XDB032943

VIN: 9GCFRR90XDB032943

LÍNEA: FRR

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: DEISY L. GALEANO N.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

Powered by CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000509190	**NÚMERO CERTIFICADO**	2015614
VIGENCIA	**Desde**	2025-02-23	**Hasta** 2026-02-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000509197	**NÚMERO CERTIFICADO**	2015615
VIGENCIA	**Desde**	2025-02-23	**Hasta** 2026-02-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	NUEVOS ANDES WORLD TOURS S.A.S.		**NIT** 901,116,909
ASEGURADO	NUEVOS ANDES WORLD TOURS S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT** 901,116,909

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**TSX427**
MARCA:	CHEVROLET
MODELO:	2013
CLASE:	BUS
MOTOR:	4HK1-026417

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

Deducible: 10% MINIMO UN (1) SMMLV

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de CÚcuta a los (21) días del mes de Febrero de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT: 860.037.013-6

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

SEÑORES: AMCOR
CLIENTES
Bogotá

REF: HOJA DE VIDA BUS

Respetados señores

Con la presente estamos enviando la **HOJA DE VIDA** del vehículo de las siguientes características:

CLASE VEHÍCULO	BUSETA	**LINEA**	HFC6710KY1F
SERVICIO	PÚBLICO	**MOTOR**	89893653
NIVEL	ESPECIAL	**CHASIS**	LJ166F5D9J3000095
PLACA	Lzm946	**CAPACIDAD**	29 PASAJ + CONDUCTOR
MARCA	JAC	**COLOR**	BLANCO – VERDE
PROPIETARIO	**LUIS BARRERA PRIETO**		

El vehículo antes mencionado se encuentra afiliado a nuestra Empresa, **TRANS OCEAN TOURS S.A.S,** está en disponibilidad para trabajar.

Características de Confort:

- ✓ Silletería Reclinable.
- ✓ Ventanearía con corredera y de expulsión.
- ✓ Puerta de ingreso adelantada
- ✓ Claraboyas con sistema de expulsión, acorde con los requerimientos del Ministerio de Transporte
- ✓ Piso antideslizante.
- ✓ Tres bodegas de carga.
- ✓ Palomeras.
- ✓ Apertura de puerta de ingreso de pasajeros.
- ✓ Puerta de ingreso conductor.
- ✓ Cinturones de seguridad individuales para cada silla.
- ✓ Sensor de Velocidad.
- ✓ Rines cromados.
- ✓ Cortinas.
- ✓ Radio MP3.
- ✓ GPS.
- ✓ Aire acondicionado
- ✓ Equipo de seguridad (extintor multipropósito de 10lb, botiquín tipo A, chaleco reflectivo, gato de capacidad 5 ton, palanca, copa, llanta de repuesto, kit de carretera)

Powered by CamScanner

LZM946





Anexamos la siguiente documentación:

- ✓ COPIA TARJETA DE PROPIEDAD
- ✓ COPIA DE TARJETA DE OPERACION
- ✓ COPIA SOAT VIGENTE
- ✓ COPIA DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA
- ✓ SEGUROS PÓLIZAS CONTRACTUAL Y EXTRA-CONTRACTUAL

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029747311

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LZM946	JAC	HFC6710KY F	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	29

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
89893653	N	LJ166F5D9J3000095

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LJ166F5D9J3000095	N	LJ166F5D9J3000095	N

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882017000135432

I/E
I

FECHA IMPORT.
17/11/2017

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
10/08/2023

FECHA EXP. LIC. TTO.
10/08/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02007615139

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.509605

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	LZM946	**AÑO MODELO:**	2018
CLASE DE VEHÍCULO:	BUSETA	**MARCA:**	JAC
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 29	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	HFC6710KY1F		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANS OCEAN TOURS S.A.S.
NIT:	900726626
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 24 C N 80B 36 OFICINA 204
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	05-08-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 18-08-2025 **HASTA:** 18-08-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DIA
	2025	7	28

VIGENCIA	AÑO	MES	DIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	7	29
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	7	28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92097009 - 612780876	LZM946	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3760	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
29	JAC	CERRADA
	LÍNEA VEHICULO: HFC6710KY1F	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
89893653	LJ166F5D9J3000095	LJ166F5D9J3000095	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LUIS BARRERA PRIETO	3106803997	CC	17121304	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	92097009	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 918.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182851852

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CONTROL AUTOS DE MOSQUERA

NIT: 900091293

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-106-001

Fecha de expedición: 2025/07/29

Fecha de vencimiento: 2026/07/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: LZM946

CLASE: BUSETA

MARCA: JAC

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 89893653

NRO. CHASIS: LJ166F5D9J3000095

VIN: LJ166F5D9J3000095

LÍNEA: HFC6710KY1F

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS A. BARRERA P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL FRANCO MARTINEZ

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN DE AMPARO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

PÓLIZA No. 200513924
200513925

VIGENCIA DESDE 29-Mar-2025 HASTA 29-Mar-2026

ASEGURADO **TRANS OCEAN TOURS S.A.S.**

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS 29

PLACA LZM946

MARCA JAC

MODELO 2018

SERVICIO PÚBLICO

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

SEÑORES: AMCOR
CLIENTES
Bogotá

REF: HOJA DE VIDA BUS

Respetados señores

Con la presente estamos enviando la **HOJA DE VIDA** del vehículo de las siguientes características:

CLASE VEHICULO	BUS	**LINEA**	FC9JKSZ
SERVICIO	PUBLICO	**MOTOR**	JO5ETC1142
NIVEL	ESPECIAL	**CHASIS**	9F3FC9JKSBXX10115
PLACA	SPX 217	**CAPACIDAD**	37 PASAJEROS
MARCA	HINO	**COLOR**	BLANCO – VERDE
PROPIETARIO	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL		

El vehículo antes mencionado se encuentra afiliado a nuestra Empresa, **TRANS OCEAN TOURS S.A.S,** está en disponibilidad para trabajar.

Características de Confort:

- ✓ Silletería Reclinable.
- ✓ Ventanearía con corredera y de expulsión.
- ✓ Puerta de ingreso adelantada
- ✓ Claraboyas con sistema de expulsión, acorde con los requerimientos del Ministerio de Transporte
- ✓ Piso antideslizante.
- ✓ Tres bodegas de carga.
- ✓ Palomeras.
- ✓ Apertura de puerta de ingreso de pasajeros.
- ✓ Puerta de ingreso conductor.
- ✓ Cinturones de seguridad individuales para cada silla.
- ✓ Sensor de Velocidad.
- ✓ Rines cromados.
- ✓ Cortinas.
- ✓ Radio MP3.
- ✓ GPS.
- ✓ Equipo de seguridad (extintor multipropósito de 10lb, botiquín tipo A, chaleco reflectivo, gato de capacidad 5 ton, palanca, copa, llanta de repuesto, kit de carretera)

Powered by CamScanner

SPX217





Anexamos la siguiente documentación:

- ✓ COPIA TARJETA DE PROPIEDAD
- ✓ COPIA DE TARJETA DE OPERACION
- ✓ COPIA SOAT VIGENTE
- ✓ COPIA DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA
- ✓ SEGUROS PÓLIZAS CONTRACTUAL Y EXTRA-CONTRACTUAL

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016928661

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SPX217	HINO	FC9JKSZ	2011

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	37

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
J05ETC15142	N	9F3FC9JKSBXX10115

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FC9JKSBXX10115	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORT

IDENTIFICACION

NIT 901116909

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: *******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032011000148505

I/E: I

FECHA IMPORT.: 10/02/2011

PUERTAS: 1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 22/03/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.: 27/09/2018

FECHA VENCIMIENTO: *******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTEYMOV CUND/EL ROSAL



LT01007806285

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.467841

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SPX217	**AÑO MODELO:**	2011
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	HINO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 37	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FC9JKSZ		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA: NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.

NIT: 901116909

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: AVENIDA 7A NRO 16A - 52 APTO 302 EL PARAMO

CIUDAD/MUNICIPIO: CUCUTA

FECHA DE EXPEDICIÓN: 26-12-2024

VIGENCIA: **DESDE:** 16-01-2025 **HASTA:** 16-01-2027

AUTORIDAD QUE EXPIDE: DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 180397270

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2025/03/22

Fecha de vencimiento: 2026/03/22

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SPX217

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2011

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETC15142

NRO. CHASIS: 9F3FC9JKSBXX10115

VIN: 9F3FC9JKSBXX10115

LÍNEA: FC9JKSZ

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

Powered by CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL				HASTA LAS 23:59 HORAS DEL			
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA
2025	3	18		2025	3	19		2026	3	18

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90282029 - 611713769	SPX217	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2011

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
37	HINO	FC9JKSZ	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETC15142	9F3FC9JKSBXX10115	9F3FC9JKSBXX10115	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL SAS	3208350601	NIT	901116909	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80002648	90282029	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 917.700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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

Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo



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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.03.18 16:55:22 -05:00

Powered by CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000509190	**NÚMERO CERTIFICADO**	2015586
VIGENCIA	**Desde**	2025-02-23	**Hasta** 2026-02-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000509197	**NÚMERO CERTIFICADO**	2015587
VIGENCIA	**Desde**	2025-02-23	**Hasta** 2026-02-23
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	NUEVOS ANDES WORLD TOURS S.A.S.		**NIT** 901,116,909
ASEGURADO	NUEVOS ANDES WORLD TOURS S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT** 901,116,909

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**SPX217**
MARCA:	HINO
MODELO:	2011
CLASE:	BUS
MOTOR:	J05ETC15142

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D00I	
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

Deducible: 10% MINIMO UN (1) SMMLV

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	**V/ASEGURADO**
Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D00I	
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de CÚcuta a los (21) días del mes de Febrero de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

seguros mundial®
NIT: 860.037.013-6

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.764.471
RODRIGUEZ PEREZ
APELLIDOS
JOHN ANDERSON
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

29-SEP-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00208918-M-0079764471-20100113 0019922292A 1 9990599100

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79764471

NOMBRE

JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO

16-09-1980

GRUPO SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

03-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	03-05-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-10-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-10-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007909349

Servicios Integrales 69847.2.0-28 03/24

	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S. www.transportesnuevosandes.com **FORMULARIO DE INGRESO**	CÓDIGO	GA-NAT-FO-07
		VERSIÓN	04
		FECHA	31/12/2022
		PÁGINA 1 DE 4	

FECHA: DIA 08 MES 07 AÑO 2025
CARGO: CONDUCTOR



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
RODRIGUEZ	PEREZ	JOHN ANDERSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. No. 79764471

GENERO
FEMENINO ☐ MASCULINO ☒

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA: DIA 16 MES 09 AÑO 1980
DEPARTAMENTO: C/MARCA
MUNICIPIO: BOGOTA

DATOS DE CONTACTO
DIRECCIÓN: CLL 13 # 79C 11
DEPARTAMENTO: C/MARCA
MUNICIPIO: BOGOTA
TELEFONO: _____ CELULAR: 3227272035
EMAIL: johnanderson2010@hotmail.com

GRUPO SANGUINEO	RH	ENFERMEDADES QUE PADECE
A	+	

MEDICAMENTOS RECETADOS

TENENCIA DE VIVIENDA
PROPIA ☐
ARRENDADA ☒
FAMILIAR ☐

USO DEL TIEMPO LIBRE
OTRO TRABAJO ☒
LABORES DOMESTICAS ☒
DEPORTE Y RECREACIÓN ☐
ESTUDIO ☐
OTRO ☐ ¿Cuál? _____

ESTADO CIVIL
SOLTERO ☐
CASADO ☐
UNIÓN LIBRE ☒
SEPARADO ☐

2 SEGURIDAD SOCIAL

(Donde se encuentra afiliado)

EPS FAMISANAR (COLSUBSIDIO) **FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS** PORVENIR

3 INFORMACION FAMILIAR

Número de personas que dependen económicamente de usted 05

Número de personas con quien vive 06 **Cítelas a continuación:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO
ERIKA CALDAS	COMPAÑERA	SEBASTIAN RODRIGUEZ	HIJO
ALEXANDRA RODRIGUEZ	HIJA		
CAROL RODRIGUEZ	HIJA		
VALERY RODRIGUEZ	HIJA		
CAMILO RODRIGUEZ	HIJO		

NOMBRE DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) ERIKA CALDAS GUERRA
TELEFONOS DE CONTACTO: 3227660839

4 FORMACIÒN ACADEMICA

EDUCACIÒN BASICA Y MEDIA

Marque con una X el último grado aprobado (Debe anexar diploma, certificado o constancia educativa).

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA ULTIMO GRADO APROBADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES 11 AÑO 1998

EDUCACIÒN SUPERIOR

Diligencie este punto en estricto orden cronológico, en modalidad académica escriba:

CC (CURSO CORTO) **TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÒN	
		SI	NO		MES	AÑO
TC		X		TEC. GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	07	2006

5 EXPERIENCIA LABORAL

Marque con una X el tiempo de experiencia en el cargo al que aspira. (Debe anexar certificado o constancia laboral).

DE 6 MESES A 1 AÑO		DE 1 A 3 AÑOS		DE 3 A 5 AÑOS		MÁS DE 5 AÑOS	X

De acuerdo al tiempo de experiencia señalado diligencie la siguiente información:

EMPLEADOR O CONTRATANTE	TELEFONOS	FECHA INICIO DEL CONTRATO	FECHA FINAL DEL CONTRATO	TOTAL, TIEMPO LABORADO
UNIEXTUR SAS.	3057097558	14/02/22	03/03/24	25 MESES.

6 REFERENCIAS

PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS JAVIER ERNESTO RIVAS TEL: 3214723168
DIRECCION DOMICILIO CLL 9 # 80d - 21 PARENTESCO

NOMBRES Y APELLIDOS ANA PEREZ TEL: 3105756202
DIRECCION DOMICILIO CL 55A # 13C 43 PARENTESCO

FAMILIARES

NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS EDUARDO SANCHEZ TEL: 3192815404
DIRECCION DOMICILIO CL 55A # 13C 43 PARENTESCO

NOMBRES Y APELLIDOS ROSA AURA MORENO TEL: 3132052859
DIRECCION DOMICILIO CL 55A # 13C 43 PARENTESCO ABUELA.

7 EN CASO DE EMERGENCIA A:

NOMBRES Y APELLIDOS ERIKA CALDAS GUERRA TEL: 3227272035
DIRECCION DOMICILIO CL 13 # 79C 11 PARENTESCO COMPAÑERA.

8 OTROS DATOS

Indique el medio de desplazamiento a utilizar de su lugar de residencia a las instalaciones de NAT o al lugar de parqueo del vehículo asignado:

Automóvil ☐ Bicicleta ☐ Bicitaxi ☐ Bus ☐ Buseta ☐

Caminando ☐ Camión ☐ Camioneta ☐ Campero ☐ Microbús ☐

Motocarro ☐ Motocicleta ☐ Patines ☐ Patineta ☐ Tractocamión ☐

Transporte publico ☒

Ha estado Involucrado en accidentes de tránsito: SI ☐ NO ☒

Si su respuesta es NO, continue en el punto 9 de este formulario, si su respuesta es SI, diligencie los siguientes datos:

FECHA DEL ACCIDENTE	
LUGAR DEL ACCIDENTE (Incluya todos los datos de la dirección y ubicación que recuerde)	
CLASE DE ACCIDENTE Atropellamiento (Peatón, ciclista o semovientes) ☐ Caída de ocupante ☐ Choque simple (Contra un vehículo u objeto fijo) ☐ Colisión (Varios vehículos automotores) ☐ Incendio ☐ Volcamiento ☐	¿CUAL ERA SU ROL EN LA VÍA CUANDO SE PRESENTO ESTE ACCIDENTE? Ciclista ☐ Conductor ☐ Motociclista ☐ Pasajero ☐ Peatón ☐
¿RESULTARON PERSONAS HERIDAS? SI ☐ ¿Cuántas? _____ NO ☐	
¿RESULTARON PERSONAS MUERTAS? SI ☐ ¿Cuántas? _____ NO ☐	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRANSITO (A continuación, relate los hechos presentados con todos los detalles que pueda relacionar):	
NO ME HE VISTO INVOLUCRADO EN ACCIDENTES.	

9 OBSERVACIONES Y FIRMA

OBSERVACIONES

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y PUEDE SER VERIFICADA SIN NINGUNA RESTRICCIÓN.

NOMBRE: JOHN A. RODRIGUEZ

CEDULA: 79764471

HUELLA

Uniextur S.A.S
NIT. 901401342-1

www.unieXtur.com
3227272035 – 3057097558
@Uniextur
Info@uniextur.com

LA EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL

UNIEXTUR SAS

CERTIFICA:

Que el señor **John Anderson Rodríguez Pérez**, Identificado con cedula de ciudadanía número 79764471, laboro en nuestra compañía en el cargo de operador de vehículos licencia C2, desde el 14 de febrero de 2022 hasta el día 03 de marzo de 2024, tiempo donde demostró excelentes actitudes y aptitudes con los deberes y vehículos asignados y un comportamiento sano y honesto.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de marzo de 2024

Máximo Rodríguez
Director RRHH

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA.

..... NIT: 830.066.635 .....

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

2023/10/27
VERSIÓN: 8
PGM.SO01-F03

No. SO-9425 **FECHA:** 2025-07-07



Nombre de la empresa		NIT	
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.		901.116.909-7	
Examen Médico Ocupacional	**Cargo/ocupación**	**Fecha**	**Hora**
Ingreso	Conductor	2025-07-07	11:30:00

1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos
JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ

Tipo de Documento	No Documento	Fecha de Nacimento	Edad
CC	79764471	1980-09-16	44

2. EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional
MEDICINA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR - VISIOMETRÍA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Otros complementarios

3. GENERAL

Concepto Medico
Presenta condiciones de salud que no afectan el desarrollo de sus funciones laborales habituales.

¿Presenta restricciones?	¿Cual restricción?
NO	No aplica

Se sugiere ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológica)
Auditivo, Visual, Cardiovascular

Otro ¿Cuál?

Remisión	Fundamentos de la remisión
NO	N/A

Recomendaciones
Uso de corrección visual permanente - Dieta hipocalórica, balanceada - Valoración por nutrición - Hábitos de vida saludables - Control visual anual - Control auditivo anual - Conducir con ventanilla izquierda errada - Realizar pausas activas - Higiene postural y de columna vertebral - Uso de EPP indicados para el cargo - Medidas de protección para evitar COVID-19.

Nota
El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional. ESTE CONCEPTO SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA.

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Final
Apto con recomendaciones

Cumplimiento Normativo	
Ocupacionales - Decreto 1072 de 2015 emitida por el Ministerio de Trabajo	Conductores - Resolución 217 de 2014 emitida por el Ministerio de Transporte

Aclaración del Concepto
No requiere

Firma y Sello del Médico



Nombre: Camila Andrea Gutierrez Aguirre
Cédula No: 1.110.559.722 / **RM:** 1110559722 / **LIC:** 17079/24

Firma del Paciente



Nombre: JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ
Cédula No: 79764471

Valida mi autenticidad

Res. Min. Transporte 002730
Ips. 110010302001

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16

CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1
Direccion: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Telefonos:5640031
Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO
Numero Examen:PESV00013789
Numero Historico:PESV00026142
Numero Certificado:24103

CER: 24103

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emision:	07/07/2025	**Fecha de Evaluacion:**	07/07/2025
Nombres:	JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ	**Fecha de Nacimiento:**	16/09/1980
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadania	**Numero de documento:**	79764471
Sexo:	Masculino	**Ocupacion:**	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguineo:	A+	**Telefono:**	- 32272720365
Direccion:	CALLE 13 NO. 79 C 11 Kennedy Bogotá(Cundinamarca)		



CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16, **las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicologia y medicina general**; para el alcance:

1. **Categoria:** C2-PSV -
2. **Categoria:** No aplica -

VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clinicos presentados se concluye que el candidato es:

Apto

EXM: PESV00013789

Restricciones
• **Debe conducir con lentes**

Observaciones
SE RECOMIENDA CONTROL AUDITIVO ANUAL y requiere uso de gafas permanentes.para su labor

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

Certificador : Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadania No. 52558036 Cod. verificacion firma digital:	 **Firma**	 **Sello**	 **Huella**
Candidato : JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ CC Cedula de ciudadania No. 79764471	 **Firma**	 **Huella derecha**	 **Huella izquierda**

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. $ArchivosAdjuntos

movilidad al derecho

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JHON ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ

Documento de Identidad

79764471

El cual participó en el programa Educativo

Seguridad Vial, Manejo Defensivo y Señales de Tránsito

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESP
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
ShrSxAwi87

CEENCORP
Centro de Estudios

Info: info@movilidadalderecho.com - Teléfonos: (+57) 304 391 5220 | (+57) 324 108 0800
www.ceencorp.edu.co | www.aulamovilidadalderecho.com | www.movilidadalderecho.com

movilidad al derecho

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JHON ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ

Documento de Identidad

79764471

El cual participó en el programa Educativo

Servicio al cliente enfocado al transporte

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESP
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
6Orbt13c2a

CEENCORP
Centro de Estudios

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JHON ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ

Documento de Identidad
79764471

El cual participó en el programa Educativo

Primeros Auxilios - Primer Respondiente

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
40

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPI
Área Empresa:

ID del Certificado:
esv7KY8jJI

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:32:46 PM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79764471**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ PEREZ JOHN ANDERSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/08/2025 01:34:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79764471** y Nombre: **JOHN ANDERSON RODRIGUEZ PEREZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121880795** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.672.334**
RAMIREZ PIZA
APELLIDOS
NESTOR JAVIER
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1973**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

02-FEB-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01080989-M-0079672334-20190706 0066039399A 3 9909061251

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79672334



NOMBRE

NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA

FECHA DE NACIMIENTO
06-02-1973

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
09-05-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-05-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-05-2029	PUBLICO



COSMOCOLOR COLOMBIA LC 24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003115540

	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S. www.transportesnuevosandes.com **FORMULARIO DE INGRESO**	CÓDIGO	GA-NAT-FO-07
		VERSIÓN	04
		FECHA	31/12/2022
		PÁGINA 1 DE 4	



FECHA: DIA 08 MES 05 AÑO 2025
CARGO: Conductor

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Ramirez	Plaza	Hector Javier

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. No. 79672334

GENERO
FEMENINO ☒ MASCULINO ☐

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA: DIA 06 MES 02 AÑO 1973
DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Bogotá

DATOS DE CONTACTO
DIRECCIÓN: Cll 39 sur # 6D-42
B/ San Cristobal Sochica
DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Sochica
TELEFONO: NO CELULAR: 3212864893
EMAIL: ramirezplaza@gmail.com

GRUPO SANGUINEO	RH	ENFERMEDADES QUE PADECE
O+	O+	No

MEDICAMENTOS RECETADOS

TENENCIA DE VIVIENDA
PROPIA ☒
ARRENDADA ☐
FAMILIAR ☐

USO DEL TIEMPO LIBRE
OTRO TRABAJO ☐
LABORES DOMESTICAS ☑
DEPORTE Y RECREACIÓN ☑
ESTUDIO ☐
OTRO ☐ ¿Cuál? _____

ESTADO CIVIL
SOLTERO ☐
CASADO ☑
UNIÓN LIBRE ☐
SEPARADO ☐

2 SEGURIDAD SOCIAL

(Donde se encuentra afiliado)

EPS Famisanar **FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS** Porvenir

3 INFORMACION FAMILIAR

Número de personas que dependen económicamente de usted 3

Número de personas con quien vive 2 **Cítelas a continuación:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO
Janeth Abaunza	Esposa		
Sara Elizabeth Ramirez	Hija		

NOMBRE DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) Janeth Abaunza Pinzón
TELEFONOS DE CONTACTO: 3238064287

4 FORMACIÒN ACADEMICA

EDUCACIÒN BASICA Y MEDIA

Marque con una X el último grado aprobado (Debe anexar diploma, certificado o constancia educativa).

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA ULTIMO GRADO APROBADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11	MES [ ] AÑO [ ]
					X						

EDUCACIÒN SUPERIOR

Diligencie este punto en estricto orden cronológico, en modalidad académica escriba:

CC (CURSO CORTO) **TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÒN	
		SI	NO		MES	AÑO

5 EXPERIENCIA LABORAL

Marque con una X el tiempo de experiencia en el cargo al que aspira. (Debe anexar certificado o constancia laboral).

DE 6 MESES A 1 AÑO		DE 1 A 3 AÑOS		DE 3 A 5 AÑOS		MÁS DE 5 AÑOS	
							X

De acuerdo al tiempo de experiencia señalado diligencie la siguiente información:

EMPLEADOR O CONTRATANTE	TELEFONOS	FECHA INICIO DEL CONTRATO	FECHA FINAL DEL CONTRATO	TOTAL, TIEMPO LABORADO
Transbolivar S.A.S.	7495519//4884233	15/03/2023	31/05/2024	14. Meses
Viajes Especiales	3124960836	07/09/2022	27/03/23	7. Meses
Transportes Caldas.	3133954901	10/02/2020	02/08/2022	30 Meses

6 REFERENCIAS

PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS Janeth Abaunza TEL: 3238064287
DIRECCION DOMICILIO cll 39 sur # 6D-42 PARENTESCO Esposa

NOMBRES Y APELLIDOS Mauricio Montaño TEL: 3246626015
DIRECCION DOMICILIO Contadora. Turismo PARENTESCO Amistad.

FAMILIARES

NOMBRES Y APELLIDOS Janeth Abaunza TEL: 3238064287
DIRECCION DOMICILIO cll 39 sur # 6D-42 PARENTESCO Esposa

NOMBRES Y APELLIDOS Maria Enid Alape TEL: 3046248318
DIRECCION DOMICILIO San Nicolas // Soacha PARENTESCO Cuñada

7 EN CASO DE EMERGENCIA A:

NOMBRES Y APELLIDOS Janeth Abaunza TEL: 3238064287
DIRECCION DOMICILIO cll 39 sur # 6D-42 PARENTESCO Esposa

8 OTROS DATOS

Indique el medio de desplazamiento a utilizar de su lugar de residencia a las instalaciones de NAT o al lugar de parqueo del vehículo asignado:

Automóvil ☐ Bicicleta ☐ Bicitaxi ☐ Bus ☐ Buseta ☐

Caminando ☐ Camión ☐ Camioneta ☐ Campero ☐ Microbús ☐

Motocarro ☐ Motocicleta ☐ Patines ☐ Patineta ☒ Tractocamión ☐

Transporte publico ☐

Ha estado involucrado en accidentes de tránsito: SI ☐ NO ☒

Si su respuesta es NO, continue en el punto 9 de este formulario, si su respuesta es SI, diligencie los siguientes datos:

FECHA DEL ACCIDENTE	
LUGAR DEL ACCIDENTE (Incluya todos los datos de la dirección y ubicación que recuerde)	
CLASE DE ACCIDENTE Atropellamiento (Peatón, ciclista o semovientes) ☐ Caída de ocupante ☐ Choque simple (Contra un vehículo u objeto fijo) ☐ Colisión (Varios vehículos automotores) ☐ Incendio ☐ Volcamiento ☐	¿CUAL ERA SU ROL EN LA VÍA CUANDO SE PRESENTO ESTE ACCIDENTE? Ciclista ☐ Conductor ☐ Motociclista ☐ Pasajero ☐ Peatón ☐
¿RESULTARON PERSONAS HERIDAS? SI ☐ ¿Cuántas? _____ NO ☐	
¿RESULTARON PERSONAS MUERTAS? SI ☐ ¿Cuántas? _____ NO ☐	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRANSITO (A continuación, relate los hechos presentados con todos los detalles que pueda relacionar):	
N/A	

9 OBSERVACIONES Y FIRMA

OBSERVACIONES

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y PUEDE SER VERIFICADA SIN NINGUNA RESTRICCIÓN.

NOMBRE: Victor Andres Ramirez Rza

CEDULA: 79672334

HUELLA

42 Años

VIAJES ESPECIALES

LÍNEA TURÍSTICA TERRESTRE DE COLOMBIA

NIT 860.501.511-2

LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE VIAJES ESPECIALES S.A

CERTIFICA QUE

que el Señor **NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA** identificado con cedula de ciudadanía No **79.672.334** de Bogotá, laboro con nuestra empresa como conductor desde el día nueve de septiembre (09) de 2022 hasta el día veintisiete (27) de marzo de 2023 devengando un salario mensual de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (1.160.000) mas subsidio de trasporte y prestaciones de ley, vinculado mediante contrato OBRA LABOR.

Durante este tiempo se ha demostrado como una persona responsable, honesto y cumplidor de sus deberes.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C a los **Quince días (15) de mayo de 2025** a solicitud del interesado

Sin otro particular,

Directora De Talento Humano

KAREN T, CETINA GARZON.
Directora de Talento Humano

Calle 20 Sur Nº 26C - 32 Bogotá, D.C.
310 236 3636 - 310 559 0486
601 720 5813
servicioalcliente@viajesespeciales.co
www.viajesespeciales.co

Super Transporte

earth pact

TRANSRUBIO S.A.S.

Servicio de Transporte Especial

REG 100 2612 - MIN. TRANSPORTE

NIT. 900.325.433-6

Bogotá D.C., 09 de abril de 2024

A QUIEN INTERESE:

El suscrito en representación de **TRANSRUBIO S.A.S 900.325.433-6**, certifica que **NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA** identificado con cedula de ciudadanía No. **79.672.334** de Bogotá D.C., laboró con nosotros bajo la siguiente modalidad de contrato:

- Bajo un contrato **INDEFINIDO** con fecha de inicio el día **15 de julio 2023** hasta el **31 de marzo de 2024**, terminación de contrato sin justa causa con indemnización, devengando un salario de ***$1.300.000.ooo (Un millón trescientos mil pesos mtc)*** desempeñando el cargo de **Conductor.**

NOTA: El colaborador, ha presentado contempladas en los ART. 127 – 128 del C.S. T y perfeccionadas en la LEY 1393 de 2010 ART. 30, las cuales ascienden en promedio a $ 400. 000.ooo (cuatrocientos mil pesos mtc) **NO PRESTACIONALES.**

La presente se expide a los (15) días del mes de mayo de 2025, a solicitud del interesado.

Atentamente,

MARTHA CAROLINA RUBIO RAMÍREZ
REPRESENTANTE LEGAL

Turismo Valdez

NIT: 1070936736-8

CERTIFICA:

que el Señor **NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA** identificado con cedula de ciudadanía No **79.672.334** de Bogotá, laboro con nosotros desde el 10 de febrero de 2020 hasta el 08 de agosto de 2022 en el cargo de conductor de transporte especial de turismo, con un contrato de obra labor, devengo un salario promedio mensual de (1.600.000) **UN MILLON SEICIENTOS**, durante este tiempo demostró ser una persona honesta y responsable con sus deberes.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 15 días del mes de mayo de 2025.

Cristian Camilo Valdes.

CRISTIAN CAMILO VALDES
CC:NO. 1.070.936.736
CEL. 31339549901
JEFE INMEDIATO
PROPIETARIO

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA.

..... NIT: 830.066.635 .....

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

2023/10/27
VERSIÓN: 8
PGM.SO01-F03

No. SO-8469 **FECHA:** 2025-05-13



Nombre de la empresa		*NIT*	
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.		901.116.909-7	
Examen Médico Ocupacional	*Cargo/ocupación*	*Fecha*	*Hora*
Ingreso	Conductor	2025-05-13	10:10:00

1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos
NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA

Tipo de Documento	*No Documento*	*Fecha de Nacimento*	*Edad*
CC	79672334	1973-02-06	52

2. EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional
MEDICINA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR - VISIOMETRÍA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Otros complementarios

3. GENERAL

Concepto Medico
Presenta condiciones de salud que no afectan el desarrollo de sus funciones laborales habituales.

¿Presenta restricciones?	*¿Cual restricción?*
NO	No aplica.

Se sugiere ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológica)
Visual, Auditivo

Otro ¿Cuál?

Remisión	*Fundamentos de la remisión*
NO	N/A

Recomendaciones
REQUIERE EL USO DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE PARA SU LABOR - CONTROL VISUAL ANUAL - CONTROL AUDITIVO ANUAL - DIETA HIPOCALORICA, BALANCEADA - HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL - USO DE EPP INDICADOS PARA EL CARGO - MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR COVID-19 - CONDUCIR CON VENTANA IZQUIERDA CERRADA.

Nota
El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional. ESTE CONCEPTO SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA.

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Final
Apto con recomendaciones

Cumplimiento Normativo	
Ocupacionales - Decreto 1072 de 2015 emitida por el Ministerio de Trabajo	Conductores - Resolución 217 de 2014 emitida por el Ministerio de Transporte

Aclaración del Concepto
No requiere

Firma y Sello del Médico

Dra. Camila A. Gutiérrez A.
Médica Especialista SST
R.M. 1110559722 LIC 17079/24
Universidad del Rosario

Nombre: Camila Andrea Gutierrez Aguirre
Cédula No: 1.110.559.722 / **RM:** 1110559722 / **LIC:** 17079/24

Firma del Paciente

Nombre: NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA
Cédula No: 79672334

Valida mi autenticidad

Res. Min. Transporte 002730
Ips. 110010302001

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16

CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1
Direccion: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Telefonos:5640031
Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO
Numero Examen:PESV00013220
Numero Historico:PESV00025573
Numero Certificado:23566

CER: 23566

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emision:	13/05/2025	**Fecha de Evaluacion:**	13/05/2025
Nombres:	NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA	**Fecha de Nacimiento:**	06/02/1973
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadania	**Numero de documento:**	79672334
Sexo:	Masculino	**Ocupacion:**	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguineo:	O+	**Telefono:**	- 3212864893
Direccion:	CALLE 39 SUR N 6D 42 San Nicolas Soacha(Cundinamarca)		



CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16, **las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicologia y medicina general**; para el alcance:

1. **Categoria:** C2-PSV -
2. **Categoria:** No aplica -

VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clinicos presentados se concluye que el candidato es:

Apto

EXM: PESV00013220

Restricciones
• **Debe conducir con lentes**

Observaciones
SE RECOMIENDA CONTROL AUDITIVO ANUAL y requiere el uso de correccion visual para su labor

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

Certificador : Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadania No. 52558036 Cod. verificacion firma digital:	 **Firma**	 **Sello**	 **Huella**
Candidato : NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA CC Cedula de ciudadania No. 79672334	 **Firma**	 **Huella derecha**	 **Huella izquierda**

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. $ArchivosAdjuntos

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA

Documento de Identidad

79672334

El cual participó en el programa Educativo

Seguridad Vial, Manejo Defensivo y Señales de Tránsito

Fecha Graduación:
julio 29, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPE
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
RMJZFG6IG9A

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 3485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

CEENCORP
Centro de Estudios

Info: info@movilidadalderecho.com - Teléfonos: (+57) 304 391 5220 | (+57) 324 108 0800
www.ceencorp.edu.co | www.aulamovilidadalderecho.com | www.movilidadalderecho.com

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA

Documento de Identidad

79672334

El cual participó en el programa Educativo

Servicio al cliente enfocado al transporte

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPI
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
098bbHCsl

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

CEENCORP
Centro de Estudios

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA

Documento de Identidad
79672334

El cual participó en el programa Educativo

Primeros Auxilios - Primer Respondiente

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
40

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPE
Área Empresa:

ID del Certificado:
VTFckUaPy4

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:11:04 PM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79672334**
Apellidos y Nombres: **RAMIREZ PIZA NESTOR JAVIER**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/08/2025 02:12:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79672334** y Nombre: **NESTOR JAVIER RAMIREZ PIZA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121883649** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.001.061.743**

PERALTA PINEDA

APELLIDOS

JOHAN ANDREY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-ABR-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01231644-M-1001061743-20210507 **00743**11821A 1 8501932594

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1001061743



NOMBRE

JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA

FECHA DE NACIMIENTO

17-04-2003

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

01-07-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	01-07-2035	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-07-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-07-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008716396

Servicios Integrales 60947.2.0-36 05/24

	NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S. www.transportesnuevosandes.com **FORMULARIO DE INGRESO**	CÓDIGO	GA-NAT-FO-07
		VERSIÓN	04
		FECHA	31/12/2022
		PÁGINA 1 DE 4	

FECHA: DIA 20 MES 08 AÑO 2023
CARGO: Conductor



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Peralta	Pineda	Johan Andrey

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. No. 1001061743

GENERO
FEMENINO ☐ MASCULINO ☒

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 17 MES 04 AÑO 003

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota

DATOS DE CONTACTO
DIRECCIÓN: cll 68S #65-46

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogota

TELEFONO: _____ CELULAR: 3125131501

EMAIL: JohanPeraltaPP@gmail.com

GRUPO SANGUINEO	RH	ENFERMEDADES QUE PADECE
	O+	

MEDICAMENTOS RECETADOS

TENENCIA DE VIVIENDA	USO DEL TIEMPO LIBRE	ESTADO CIVIL
PROPIA ☐	OTRO TRABAJO ☐	SOLTERO ☐
ARRENDADA ☐	LABORES DOMESTICAS ☐	CASADO ☐
FAMILIAR ☒	DEPORTE Y RECREACIÓN ☒	UNIÓN LIBRE ☒
	ESTUDIO ☐	SEPARADO ☐
	OTRO ☐ ¿Cuál? _____	

2 SEGURIDAD SOCIAL

(Donde se encuentra afiliado)

EPS Salud Tota **FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS** Proteccion, Porvenir

3 INFORMACION FAMILIAR

Número de personas que dependen económicamente de usted 1

Número de personas con quien vive 8 **Cítelas a continuación:**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO
Ana Pineda	Tia		
Rosa Pineda	tia		
Luis Taban	Primo		
sergio torres	Primo		
sebastian Guerra	Primo		

NOMBRE DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

4 FORMACIÒN ACADEMICA

EDUCACIÒN BASICA Y MEDIA

Marque con una X el último grado aprobado (Debe anexar diploma, certificado o constancia educativa).

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA ULTIMO GRADO APROBADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11° X	MES 1 AÑO 2021

EDUCACIÒN SUPERIOR

Diligencie este punto en estricto orden cronológico, en modalidad académica escriba:

CC (CURSO CORTO) **TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÒN	
		SI	NO		MES	AÑO

5 EXPERIENCIA LABORAL

Marque con una X el tiempo de experiencia en el cargo al que aspira. (Debe anexar certificado o constancia laboral).

DE 6 MESES A 1 AÑO	X	DE 1 A 3 AÑOS		DE 3 A 5 AÑOS		MÁS DE 5 AÑOS	

De acuerdo al tiempo de experiencia señalado diligencie la siguiente información:

EMPLEADOR O CONTRATANTE	TELEFONOS	FECHA INICIO DEL CONTRATO	FECHA FINAL DEL CONTRATO	TOTAL, TIEMPO LABORADO
Ejecutivos SAS		1-09-24	15-07-25	10 meses

6 REFERENCIAS

PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS luz Omaira Pineda Vargas TEL: 3115829732
DIRECCION DOMICILIO Cogua, Cundinamarca PARENTESCO Madre

NOMBRES Y APELLIDOS Luis Eduardo Toban TEL: 3118311926
DIRECCION DOMICILIO # 68s #69-46 PARENTESCO Primo

FAMILIARES

NOMBRES Y APELLIDOS luz Omaira Pineda Vargas TEL: 3115829732
DIRECCION DOMICILIO _____ PARENTESCO Madre

NOMBRES Y APELLIDOS Ana Victoria Pineda Vargas TEL: 3127835714
DIRECCION DOMICILIO _____ PARENTESCO Tia

7 EN CASO DE EMERGENCIA A:

NOMBRES Y APELLIDOS Angelo Dirney Peralta TEL: 3106730208
DIRECCION DOMICILIO _____ PARENTESCO Hermano

8 OTROS DATOS

Indique el medio de desplazamiento a utilizar de su lugar de residencia a las instalaciones de NAT o al lugar de parqueo del vehículo asignado:

Automóvil	☒	Bicicleta	☒	Bicitaxi	☑	Bus	☐	Buseta	☒
Caminando	☐	Camión	☐	Camioneta	☐	Campero	☐	Microbús	☐
Motocarro	☐	Motocicleta	☐	Patines	☐	Patineta	☐	Tractocamión	☐

Transporte publico ☒

Ha estado involucrado en accidentes de tránsito: SI ☒ NO ☐

Si su respuesta es NO, continue en el punto 9 de este formulario, si su respuesta es SI, diligencie los siguientes datos:

FECHA DEL ACCIDENTE	
LUGAR DEL ACCIDENTE (Incluya todos los datos de la dirección y ubicación que recuerde)	
CLASE DE ACCIDENTE Atropellamiento (Peatón, ciclista o semovientes) ☒ Caída de ocupante ☐ Choque simple (Contra un vehículo u objeto fijo) ☒ Colisión (Varios vehículos automotores) ☐ Incendio ☐ Volcamiento ☐	¿CUAL ERA SU ROL EN LA VÍA CUANDO SE PRESENTO ESTE ACCIDENTE? Ciclista ☐ Conductor ☐ Motociclista ☐ Pasajero ☐ Peatón ☒
¿RESULTARON PERSONAS HERIDAS? SI ☒ ¿Cuántas? 1	NO ☐
¿RESULTARON PERSONAS MUERTAS? SI ☐ ¿Cuántas? ____	NO ☒
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRANSITO (A continuación, relate los hechos presentados con todos los detalles que pueda relacionar):	
Cruce la Avenida sin mirar a los lados y me atropello una moto	

9 OBSERVACIONES Y FIRMA

OBSERVACIONES

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y PUEDE SER VERIFICADA SIN NINGUNA RESTRICCIÓN.

NOMBRE: Johan Andrey Peralta

CEDULA: 1001061743



HUELLA

NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.
CON NIT. 901.116.909-7

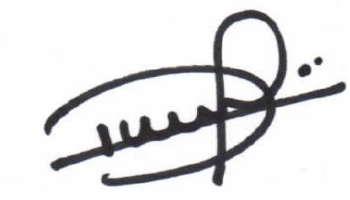
CERTIFICAMOS:

Que el señor **JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA**, identificado con cedula de ciudadanía **No 1.001.061.743 de Bogotá**, laboró en nuestra empresa desde el día **06 de mayo del 2022, hasta el día 28 de julio del 2024**, desempeñando el cargo como conductor de **Bus**, con un contrato a término indefinido.

Este certificado se expide a solicitud del interesado al **Veinte (20) día del mes de agosto del año 2025.**

(para mayor información puede comunicarse a los siguientes números telefónicos: 4009579 – 321 2538509 – 320 8350601)

Cordialmente,



DIANA LASPRILLA
Gerente Administrativa

EjecuTrans S.A.S
Servicio Ejecutivo, Empresarial y Turistico

NIT. 830091326-6
ZIPAQUIRÁ CRA 14 No. 14A -44 TEL 3042690790
gerencia@ejecutrans.com – talentohumano@ejecutrans.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE EJECUTRANS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

El señor **PERALTA PINEDA JOHAN ANDREY,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1001061743**, laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **Conductor** desde el 01 de septiembre de 2024 hasta el 15 de julio de 2025, con contrato de trabajo a término fijo, recibiendo como salario la suma de un millón cuatrocientos veinte tres mil quinientos pesos m/cte. ($1.423. 500.oo) auxilio de transporte y disfrutando de las afiliaciones al sistema de seguridad social (SGSS) así:

ARL SURA
AFP PROTECCION
EPS FAMISANAR
CCF COLSUBSIDIO

Se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente,

LUZ MERY MOLINA M.
CC. 39740685
Representante Legal

Vigilado SuperTransporte

NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.
CON NIT. 901.116.909-7

CERTIFICAMOS QUE:

Que el señor **CRISITAN JAVIER TAO GARCIA**, identificado con número de cedula No **1.005.854.201**, de Bogotá, Tiene un contrato de trabajo obra o labor contratada, desde el día **03 de agosto del 2025**. la fecha sigue **activo**, con el cargo de **CONDUCTOR DE BUS**,

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., a los ocho (20) días del mes de agosto del 2025.

(para mayor información puede comunicarse a los siguientes números telefónicos: 4009579 – 321 2538509)

Cordialmente,



DIANA LASPRILLA GARCIA
Gerente Administrativa

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA.

..... NIT: 830.066.635 .....

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

2025/07/14
VERSIÓN: 9
PGM.SO01-F03

No. SO-10310 **FECHA:** 2025-08-20

Nombres y Apellidos JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA		*Tipo de Documento* CC	*No Documento* 1001061743
Fecha de Nacimiento 2003-04-17	*Edad* 22	*Sexo* Masculino	*Escolaridad* Secundaria
Departamento 11 - BOGOTÁ, D.C.	*Ciudad/Municipio* 11001 - BOGOTÁ, D.C.	*Estrato* 2	
Administradora de pensiones PROTECCION	*Administradora de salud* SALUD TOTAL	*Administradora de riesgos laborales* SURA	



DATOS DEL EMPLEADOR

Nombre de la empresa NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.		*NIT* 901.116.909-7	
Examen Médico Ocupacional Pre-ingreso	*Cargo/ocupación* Conductor	*Fecha de cita* 2025-08-20	*Hora de cita* 09:40:00

EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional
MEDICINA OCUPACIONAL - VISIOMETRÍA OCUPACIONAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Otros complementarios

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Concepto Presenta una condición de salud satisfactoria sin limitaciones para el desempeño de sus funciones laborales habituales.	*Remisión* NO

Concepto valoraciones médicas especiales
Apto para conducir

Cumplimiento Normativo Ocupacional - Resolución 1843 de 2025 emitida por el Ministerio de Trabajo	Conductores - Resolución 20223040045295 de 2022 del Ministerio de Transporte (Anexo 1 Res. 217 de 2014)

Aclaración del Concepto
No requiere

GENERAL

Recomendaciones Hábitos y Estilos de Vida Saludables
Hábitos Saludables - Fortalecimiento Muscular - Actividad Física Aeróbica - Hacer Deporte - Dejar y/o Reducir Bebidas Alcohólicas - No Fumar - Dieta Balanceada

Recomendaciones generales
Control visual anual - Realizar pausas activas - Higiene postural y de columna vertebral - Uso de EPP indicado para el cargo - Medidas de protección para evitar COVID-19

Recomendaciones ocupacionales preventivas
Conducir con ventana izquierda cerrada

¿Presenta restricciones? NO	*¿Cual restricción?* No aplica
Se sugiere ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológica) No requiere	*Otro ¿Cuál?*

Nota
El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional. ESTE CONCEPTO SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA.

Firma y Sello del Médico

Dra. Camila A. Gutiérrez A.
Médico Especialista SST
R.M. 1110559722 LIC 17079/24
Universidad del Rosario

Nombre: Camila Andrea Gutierrez Aguirre
Cédula No: 1.110.559.722 / **RM:** 1110559722 / **LIC:** 17079/24

Firma del Paciente

Nombre: JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA
Cédula No: 1001061743

Valida mi autenticidad

CERTIFICADO PESV-216

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Fecha de Expedición: 2025-08-20

CERTIFICADO DEL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VÍAL

El examen del Plan Estratégico de Seguridad Vial se rige por los estándares establecidos para los exámenes de aptitud física, mental y de coordinación motriz, conforme a lo dispuesto en la Resolución 217 de 2014, emitida por el Ministerio de Transporte. Estos exámenes hacen parte de la evaluación de salud ocupacional que se realiza a las personas que desempeñan el rol de conductor en las organizaciones.

IPS: CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA

NIT: 830.066.635-1

Dirección: AV CL 9 50 15 LOCAL C1060 - BOGOTÁ, Centro Comercial Carrera

Teléfono: +57 314 8185515

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110010302001

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 02730 AGOSTO 10 DE 2011

Código de acreditación ONAC: 23-CEP-031



INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

Nombres y Apellidos: JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA
Tipo de Documento: CC
No Documento: 1001061743
Fecha de Nacimento: 2003-04-17
Cargo/ocupación: Conductor
Edad: 22
Sexo: Masculino
Escolaridad: Secundaria

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA** propietaria del **CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA**

Certifica ante la empresa *:* NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

Alcance de Certificación ***Categoría:*** C2

2. Que basado en la información del 'Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz' se verificaron si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: *:* Apto
Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: *:* Apto
Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: *:* Apto
Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: *:* Apto

4. Que conforme a lo anterior se concluye la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C2
Resultado de proceso de certificación: Aprobado
Atestación de certificación: Apto
Restricciones, limitaciones o adaptaciones: Ninguna

Observaciones: El candidato cumple con los requisitos exigidos de la resolución 217 del 2014 y la resolución 20223040030355 de 2022 emitidas por el Ministerio de transporte.

Firma y Sello del Médico

Certificador: Claudia Viviana Muñoz
Cédula No: 52558036 / **RM:** RETHUS 4409 / **LIC:** 52558036

Firma del Paciente

Nombres: JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA
Documento No: 1001061743

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores 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 apego a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Valida mi autenticidad

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA

Documento de Identidad

1001061743

El cual participó en el programa Educativo

Servicio al cliente enfocado al transporte

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESP
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
FlS1d5HdgE

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

Info: info@movilidadalderecho.com - Teléfonos: (+57) 304 391 5220 | (+57) 324 108 0800
www.ceencorp.edu.co | www.aulamovilidadalderecho.com | www.movilidadalderecho.com

movilidad
al derecho

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA

Documento de Identidad

1001061743

El cual participó en el programa Educativo

Seguridad Vial, Manejo Defensivo y Señales de Tránsito

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
20 Horas

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESP
Área Empresa:
CONDUCTOR
ID del Certificado:
ZnIUr8HdZ2

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

CEENCORP
Centro de Estudios

Plataforma Educativa Aula MD

Verificador de Certificado

Otorga el presente certificado a

JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA

Documento de Identidad
1001061743

El cual participó en el programa Educativo

Primeros Auxilios - Primer Respondiente

Fecha Graduación:
agosto 21, 2025
Intensidad Horaria:
40

Empresa:
NUEVOS ANDES WORLD TOURS TRANSPORTE ESPE
Área Empresa:

ID del Certificado:
SrNe8zEBxy

LILIANA LEAL LUGO
Dirección Admisiones y Registro
CEENCORP Resolución 2485 31-01-23
Secretaría de Educación Itagüí, Antioquia, CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:08:46 PM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1001061743**
Apellidos y Nombres: **PERALTA PINEDA JOHAN ANDREY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/08/2025 02:06:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1001061743** y Nombre: **JOHAN ANDREY PERALTA PINEDA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121883099** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir