JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Yuliet Milena Bonilla Ceballos**, identificada con cédula de ciudadanía No. **24.695.957,** quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$600.000** (dos trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal,** contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

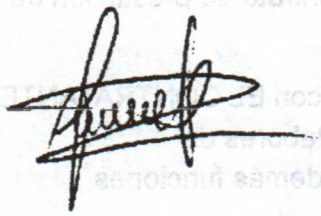
SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

En constancia, se firma en Pereira, a los **09** del mes de **febrero** de **2026.**



Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE

Yuliet Milena Bonilla C. 24695957

Yuliet Milena Bonilla Ceballos

EL CONTRATISTA

CATALINA MONTILLA MORALES

Catalina Montilla Morales

TESTIGO

Medellín, 09 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que YULIET MILENA BONILLA CEBALLOS identificado(a) con cédula de ciudadanía 24695957 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR **CLASE DE RIESGO:** 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35% **CENTRO DE TRABAJO:** 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA **CLASE:** 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES **ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:** 4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 4492102 **CLASE DE RIESGO:** 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

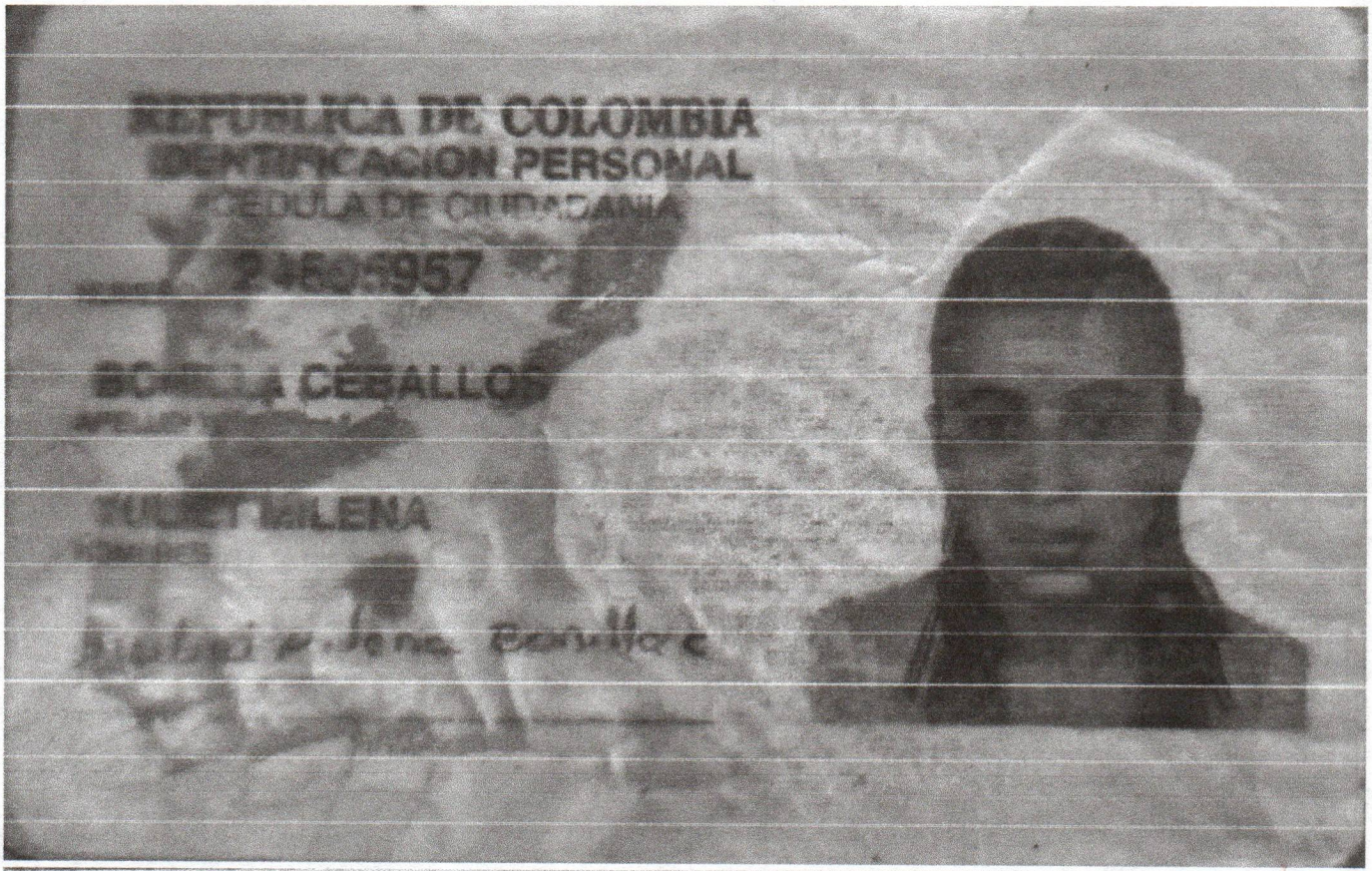
null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 09/02/2026 9:02 PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
2460957
BONILLA CEBALLOS
SUGEY MILENA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-DIC-2000 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-2402500-54091141-F-0024695957-20010614
04683 01163B 02 097377685

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	**wandy Julieth Naranjo álzate**
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	06 de julio de 1994
	Dosquebradas
CEDULA:	**C.C 1088019026**
ESTADO CIVIL:	soltera
DIRECCIÓN:	**calle 7 # 27-26 barrio el Japón**
CORREO:	**8654cami@gmail.com**
TELÉFONO:	**3226129985- 3136844156**

PERFIL PROFESIONAL

Me considero una persona responsable, creativa, con iniciativa y puntualidad con facilidad y disponibilidad de aprender, asumo con agrado los retos y metas que me planteen; con buen manejo de relación interpersonal, facilidad para trabajar en equipo, buena fluidez verbal y escucha, buena presentación personal, y con muchas ganas de lograr las metas trazadas por mi grupo de trabajo.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Título: bachiller académico
Institución: instituto Kennedy
Estado: culminado

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: el diamante
Cargo: aseadora
Duración: 7 meses
Teléfono: 3104718223

Empresa: hotel maranduba
Cargo: camarera
Duración: 6 meses

REFERENCIA PERSONALES

Mariluz bedoya
TEL. 3106359005
OCUPACION: ama de casa

Diana patricia
TEL. 3234195934
OCUPACION: ama de casa

REFERENCIA FAMILIARES

Anyeli naranjo
TEL. 3137035025
OCUPACION: almacenista
PARENTEZCO: hermana

Gloria álzate
TEL. 3128378523
OCUPACION: ama de casa
PARENTEZCO: madre

wandy Yulieth NA

wandy Julieth Naranjo álzate
CC.: 1088019026
TEL. 3226129985- 3136844156

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Wandy Julieth Naranjo Alzate**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1088019026,** quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$800.000** (4 trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal,** contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

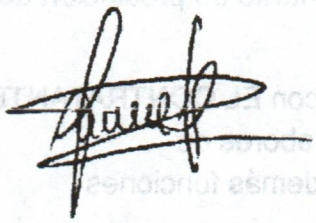
- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

En constancia, se firma en Pereira, a los **11** del mes de **febrero de 2026.**



Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE

Wandy Yulieth N.A

Wandy Julieth Naranjo Aizate

EL CONTRATISTA

CATALINA MONTILLA MORALES

Catalina Montilla Morales

TESTIGO

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.019.026



Apellidos
NARANJO ALZATE

Nombres
WANDY JULIETH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento
06 JUL 1994

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
18 JUL 2012, DOSQUEBRADAS

Firma
wandy Julieth N.A

Fecha de expiración
30 JUN 2033

Powered by CamScanner

028487210 80

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL028487210024025<<<<<<<<<<<
9407060F3306301COL1088019026<6
NARANJO<ALZATE<<WANDY<JULIETH<

659

Medellín, 11 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que WANDY JULIETH NARANJO ALZATE identificado(a) con cédula de ciudadanía 1088019026 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 12/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492102

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fué generado con la información registrada en la base de datos el: 11/02/2026 4.52 PM

maryluz Jaramillo Sánchez



mary jaramillo sanchez

- maryluz Jaramillo Sánchez
- pantalonkidscoytex@gmail.com
- +573043394975
- Calle 25A 8-85 El bohío Dosquebradas

- 21 de marzo de 1979
- Sevilla valle
- Moto y carro
- Mujer
- Colombiana
- Soltera

Habilidades

- Comunicación efectiva
- Pensamiento crítico
- Organización
- Adaptabilidad

Perfil

Profesional comprometido y orientado a resultados, con habilidades para trabajar en equipo y resolver problemas de manera eficiente. Apasionado por aprender y adaptarme a nuevos desafíos en entornos dinámicos.

Formación

Bachiller y tegnologa — **ago 2019**
El sena, Dosquebradas

Referencias

Referencias disponibles bajo petición.

Actividades extracurriculares

Mesera — **may 2023 - ago 2025**
Pedro julio jaramillo, Pereira
Mesera oficios varios

Cuidadora — **mar 2018 - ene 2026**
Mi mama, Dosquebradas
Cuidadora adulto mayor

Prácticas

Manejo de máquinas industriales — **mar 2007 - ago 2018**
Diego pineda, Coytex S.A
Tecnologa industrial ,manejo de máquinas industriales,

JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Maryluz Jaramillo Sánchez**, identificada con cédula de ciudadanía No. **42.017.474**, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$600.000** (dos trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal**, contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

En constancia, se firma en Pereira, a los **09** del mes de **febrero** de **2026.**

Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE

1420173474
Maryluz Jaramillo Sánchez
EL CONTRATISTA

CATALINA MONTILLA MORALES.
Catalina Montilla Morales
TESTIGO

Medellín, 09 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que MARYLUZ JARAMILLO SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 42017474 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492102

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 09/02/2026 8.54 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

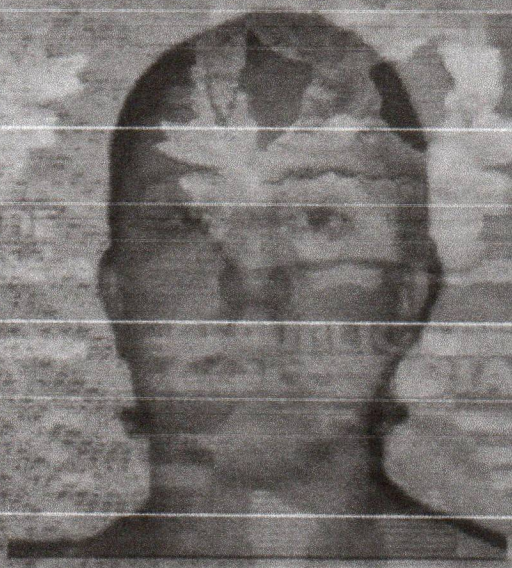
NUMERO **42.017.474**

JARAMILLO SANCHEZ

APELLIDOS

MARYLUZ

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1979**

SEVILLA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1997 DOSQUEBRADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2402500-00067241-F-0042017474-20080907 0003110636A 1 4900000651

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Ingrid Alexandra	Oficios Varios	La gracielia	3113659513
2.-	Diana contreras	Oficios Varios	La gracielia	3226528415

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Jonathan stiven Contreras	Auxiliar de operaciones	La Gracielia	3007174049

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X] Marque con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros lo avisaremos, gracias.

Certificación:

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

María Lucía Hernández

CC. 43799626

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Otros aspectos
Puntualidad	R	B	X	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	X	R	B	MB	
Presentación	R	B	X	R	B	MB	Adaptabilidad cambios de sitio de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de aseo y salud	R	B	X	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	X	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	X	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si [ ] No [ ]		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible preliminarmente Si [ ] No [ ]		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre: Inarid Alexandra	Ocupación: Oficios varios	Dirección: La graciela	Teléfono: 3113659513
2.-	Nombre: Diana contreras	Ocupación: Oficios varios	Dirección: La graciela	Teléfono: 3226528415
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre: Jonathan stiven Contreras	Ocupación: Auxiliar de operaciones	Dirección: La Graciela	Teléfono: 3007174049

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X]

¡importante!
Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir o enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

María Lucia Hernández

C.C. 1378962[illegible]

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular. B - Bien. MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	X	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	X	R	B	MB	
Presentación	R	B	X	R	B	MB	Aceptación relativa de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	X	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	X	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	X	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Contrátese a partir del	Sueldo

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
restaurante frijoles	35-?	3145333776

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Auxiliar de cocina	Mauricio	D 15 M 09 A 2022	D 31 M 12 A 2022

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
completo	$ Minimo	$ Minimo	Auxiliar de cocina

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
Familiar

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] ½ Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [X] No [ ]	Si [ ] No [X]	Si [ ] No [X]
¿Cual? Salud total	¿Cual?	¿Cual?

660

JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Maria Lucia Hernández Herrera**, identificada con cédula de ciudadanía No. **43.789.626,** quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$600.000** (dos trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal,** contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

667

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

En constancia, se firma en Pereira, a los **09** del mes de **febrero** de **2026.**



Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE

María Hernandez

Maria Lucia Hernández Herrera

EL CONTRATISTA

Catalina Montilla Morales.

Catalina Montilla Morales

TESTIGO

Medellín, 09 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que MARIA LUCIA HERNANDEZ HERRERA identificado(a) con cédula de ciudadanía 43789626 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492102

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

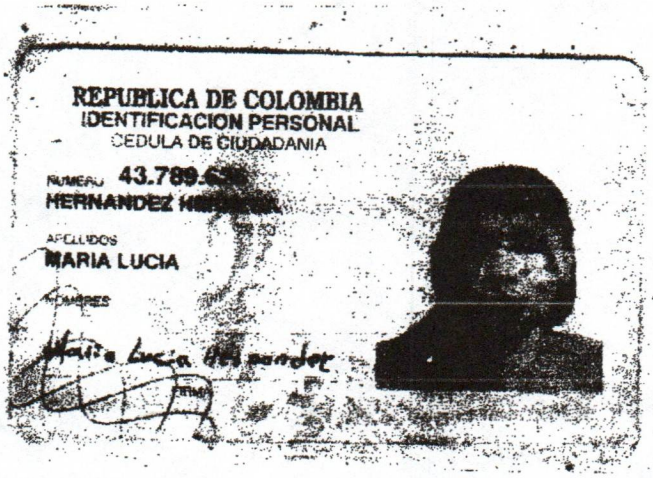
null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 09/02/2026 9:42 PM

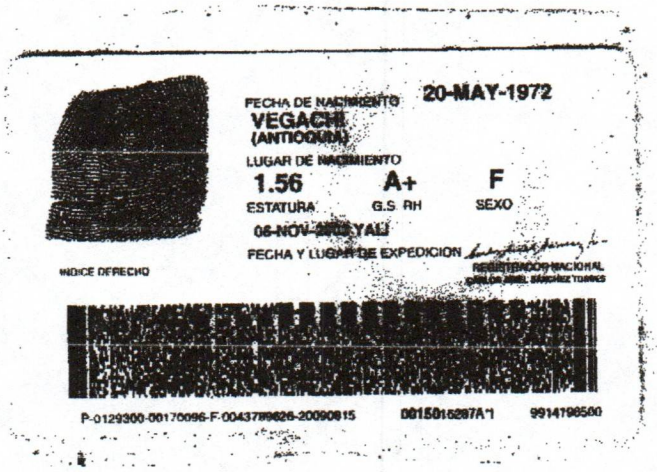


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.789.6[illegible]
HERNANDEZ [illegible]

APELLIDOS
MARIA LUCIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1972
VEGACHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

08-NOV-[illegible] YALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0129300-00170096-F-0043789626-20090815 0015015287A*1 9914196500



INFORMACION PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO	MARIA EUNICE RESTREPO DELGADO
CEDULA DE CIUDADANIA	42.137.415
FECHA DE NACIMIENTO	11 / Jun / 1978
LUGAR DE NACIMIENTO	Riosucio / Caldas
ESTADO CIVIL	Union Libre
DIRECCION	Calle 56 #15-20 br santa teresita / Dosque
TELÉFONO	3122026777
CORREO	marires0611@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad de las distintas actividades garantizando solución a problemas y ofreciendo mejor calidad generando buena confianza y actitud en conocimiento con el manejo de servicio al cliente, comunicación asertiva y generando buena confianza y comodidad a los clientes en general

INFORMACION ACADEMICA

- **BACHILLER ACADEMICO**
  INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO VILLASANTANA

REFERENCIAS FAMILIARES

DORA RESTREPO
HERMANA
INDEPENDIENTE
TELF: 312 2844833

EUKARIS RESTREPO
HERMANA
INDEPENDIENTE
TELF.: 314 7975810

REFERENCIAS PERSONALES

DIANA TAMAYO
INDEPENDIENTE
TELF.: 311 6018910

ELIZABETH GRANADA
INDEPENDIENTE
TELF.: 3122591804

EXPERIENCIA LABORAL

FLORISTERIA EXOTICA

CARGO: ATENCION AL CLIENTE
DURACION: 12 AÑOS
CIUDAD: PEREIRA
JEFE INMEDIATO: CLAUDIA ORTIZ
TLF; 312 7447806

TRABAJO COMO INDEPENDIETE

CARGO: MANICURISTA
DURACION: 7 AÑOS
CIUDAD: PEREIRA
JEFE INMEDIATO: MARIA RESTREPO
TLF; 311 2026777

JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Maria Eunice Restrepo Delgado**, identificada con cédula de ciudadanía No. **42.137.415,** quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$600.000** (dos trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal,** contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

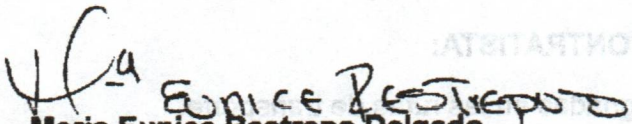
671

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

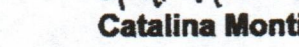
En constancia, se firma en Pereira, a los **09** del mes de **febrero** de **2026.**



Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE



Maria Eunice Restrepo Delgado
42137415
EL CONTRATISTA



Catalina Montilla Morales

TESTIGO

Medellín, 09 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que MARIA EUNICE RESTREPO DELGADO identificado(a) con cédula de ciudadanía 42137415 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492102

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 09/02/2026 9:35 PM



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.137.415
RESTREPO DELGADO
APELLIDOS
MARIA EUNICE
NOMBRES

Mª Eunice Restrepo
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1978
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

14-ABR-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01227923-F-0042137415-20210418 0074112183A 2 9915273815

Claudia Andrea Medina Arboleda

Tecnóloga en Gestión de Talento Humano
Teléfono: 314 890 5489– 3148925827
Email: clauandre1378@gmail.com



PERFIL PROFESIONAL

Tecnóloga en gestión del talento humano, con excelente actitud y aptitud; capaz de asumir el liderazgo y trabajar en equipo siendo responsable en las tareas asignadas. Tengo capacidad para desarrollar métodos, técnicas y acciones requeridas para lograr una gestión productiva total, con conocimientos en reclutamiento y selección de personal, nomina, archivo, seguridad y salud en el trabajo, bienestar laboral y contratación en los cuales me desenvuelvo con gran proactividad buscando estrategias nuevas para lograr el éxito.

ESTUDIOS REIIZADOS

BACHILLER — Liceo Mixto Malabar
Manizales-Caldas



TECNOLOGO — SENA
Gestión del Talento Humano

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA — **ADECCO**
CARGO — Consultora de selección
TIEMPO DE SERVICIO — dos años y medio
TELEFONO — **313 618 65 47**

EMPRESA — **COMDATA GROUP**
CARGO — Auxiliar de reclutamiento
TIEMPO DE SERVICIO — Año y medio
TELEFONO — **314 723 54 03**

Claudia Andrea Medina Arboleda

CC. No. 30 395 822 de Manizales Caldas

JAMES TOURS	FORMATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-FR-17 VERSIÓN: 0 VIGENCIA: 04/02/2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Entre los suscritos a saber, **Transporte Empresarial James Tours S.A.S.**, identificada con NIT **901.790.763-8** representada legalmente por **Maria Kamila Muñoz Rios** identificada con cédula de ciudadanía 1.192.770.009, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **Claudia Andrea Medina Arboleda**, identificada con cédula de ciudadanía No. **30.395.822,** quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA – OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios como **auxiliar de ruta**, realizando labores de acompañamiento, control de pasajeros, apoyo logístico y demás funciones relacionadas con la operación de transporte.

SEGUNDA – DURACIÓN: El presente contrato tendrá una vigencia de **seis (6) meses**, contado a partir de la firma del mismo.

TERCERA – HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de **$600.000** (dos trayectos diarios) que será cancelada de manera **quincenal,** contra entrega de la cuenta de cobro correspondiente.

CUARTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- Cumplir con las funciones asignadas en las rutas de transporte.
- Observar las normas de seguridad y reglamentos internos de la empresa.
- Mantener una conducta respetuosa frente a usuarios y personal de la empresa.

QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente los honorarios pactados.
- Proporcionar las condiciones necesarias para la adecuada prestación del servicio.

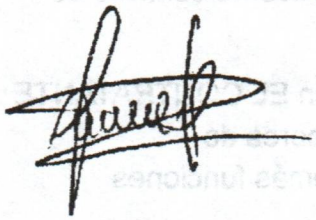
SEXTA – TERMINACIÓN: El contrato podrá darse por terminado de manera unilateral por cualquiera de las partes, con previo aviso de **5 días.**

SÉPTIMA – CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se compromete a no divulgar información reservada de la empresa.

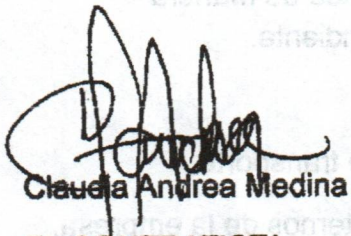
676

OCTAVA – LEGISLACIÓN APLICABLE: El presente contrato se rige por las normas civiles y comerciales vigentes en la República de Colombia.

En constancia, se firma en Pereira, a los **12** del mes de **febrero** de **2026.**



Maria Kamila Muñoz Rios
EL CONTRATANTE



Claudia Andrea Medina Arboleda
EL CONTRATISTA

CATALINA MONTILLA MORALES.
Catalina Montilla Morales

TESTIGO

Medellín, 12 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CLAUDIA ANDREA MEDINA ARBOLEDA identificado(a) con cédula de ciudadanía 30395822 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 13/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

TRANSPORTE EMPRESARIAL JAMES TOURS S.A.S. N901790763

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - AUXILIAR DE RUTA

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492102 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE SERVICIOS ESPECIALES DE PASAJEROS POR CARRETERA COMO: TURISMO, SERVICIOS DE VIAJES CONTRATADOS, EXCURSIONES, TRANSPORTE DE TRABAJADORES (ACTIVIDADES DE ASALARIADOS), TRANSPORTE ESCOLAR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492102

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/02/2026 7.15 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

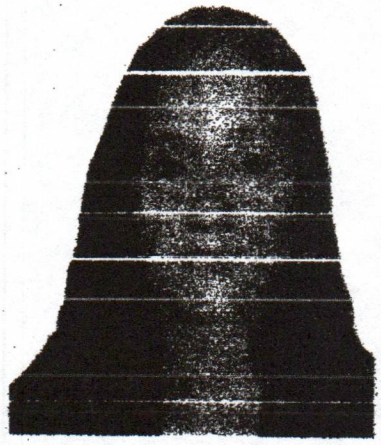
NUMERO **30.395.822**

MEDINA ARBOLEDA

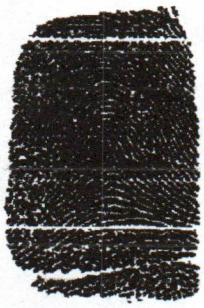
APELLIDOS

CLAUDIA ANDREA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1978**

PALESTINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ABR-1996 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00231039-F-0030395822-20100405 0021894973A 1 33392003

678

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1063

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 28 M 01 A 2026	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
García Franco	Bibiana
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
26 M 05 A 1984	Pereira Risaralda
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 12 # 46-30	Olaya
Teléfono	**N°. Celular**
3134481269	313-4481269
Correo electrónico	**Nacionalidad**
bibigarcia526@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Auxiliar de transporte	Unión libre / 20

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X No. 42.158.010	(**) Libreta militar No.	Primera clase:	
Extranjería: Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase:	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No X	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No X	¿En qué empresa?	Empleado X / Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No X	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No X	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No X — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No X	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro X ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? X	Nombre del arrendador: Marco Ramirez	Teléfono: 3137804874 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No X ¿Cuál(es)?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?

21506015

7 702124 007813 >

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 02-2024/IMP.10-2024

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Mauricio Hernandez	Conductor		
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Conductor	Cra 12 # 16-80	3136460956	3136460956
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Sonia Franco	Ama de casa	3144897216	
Wilson Garcia			
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Teidy Johana Parra	Asesora Ventas	3108492442	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	Primaria	Oficial la Inmaculada	Pereira
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2002	6	Bachiller	Instituto CER.	Pereira
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X] ¿Qué programas maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí [ ] No [X] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
El Saman		Av. el palo	6063403900

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de Ruta		D 14 M 03 A 23	D 25 M 11 A 25	$	$

Funciones realizadas: Auxiliar de Ruta

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Mauricio Hernandez Muñoz	Conductor

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminacion de labores

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yuliana Rojas	Asesora Ventas	CRB Con 17	3216342952
2.	Angi Cuartas	Secretaria	Salida Armenia	3059029181

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Leidy Johanna Parra	Asesora Ventas	Av. Simon Bolivar	3108492442
2.	Alberto Parra	Conductor	CR12 # 47-31	3116628974

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Bibiana García P.
c.c. 42.158.010?

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIBLE ESTAS FIGURAS

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.158.010

GARCIA FRANCO

APELLIDOS

BIBIANA

NOMBRES

Bibiana García F.

FIRMA



Powered by CamScanner