



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha

Empleo o cargo al que aspira

022 09 2022

conductor.

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

castañeda Nieto

Nombre(s) del aspirante

Pablo Enrique



Fecha de nacimiento

D 30 M 05 A 53.

Lugar de nacimiento

ubaté cundinamarca

Dirección domicilio / Barrio

cole 13UA # 118-15.

Ciudad

BOGOTÁ.

Teléfono

6894309.

Nº. Celular

3105803932.

Correo electrónico

Pabloecn2017@gmail.com.

Nacionalidad

colombiana.

Profesión, ocupación u oficio

conductor.

(\*) Estado civil

casado.

Años de experiencia laboral

26 años

### DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía:

No. 19215476.

Primera clase:



Extranjería:

Expedida en:

(\*\*) Libreta militar No.

Distrito No.

Segunda clase:



Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

Categoría

C 3.

19215476.

## II. PERFIL LABORAL

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

Primaria y 4º de Bachillerato, comercio general. He aprendido a trabajar con personas ejecutivas del estado, colpensiones. soy una persona responsable de mi trabajo, puntual, y responsable, etc. Amable, atento. Ser bien con todas las personas.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Sí No 

¿En qué empresa?

Sí No Empleado 

Tipo de contrato

Independiente 

¿Trabajó antes en esta empresa?

Sí No 

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Sí No 

Fecha

D

M

A

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Sí No 

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Sí No 

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio Amigo Redes Sociales 

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Sí No 

Vive en casa:

Familiar Propia Alquilada 

Nombre del arrendador

Teléfono

Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Sí No 

Describalo e indique su valor mensual

Ingresos adicionales: Pension

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1'800.000

¿Por qué conceptos?

credito, Alquiler de vivienda, servicios

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ el minimo.

¿Cuál es su principal afición?

Deporte

Practica algún deporte?

Sí No 

el ciclismo.

Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí No 

¿Cuál(es)?

Deportes ciclismo micro.

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Dora Cecilia Velasquez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Pensionada.</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>Colle 135 A #118-15.</i>	Teléfono <i>6897309.</i>	Ciudad <i>BOGOTÁ.</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>0</i>	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <i>Marilyn Costaneda.</i> <i>Gonzalo Costaneda</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Emplead@.</i> <i>Pensionado.</i>	Teléfono(s) <i>312 4502414.</i> <i>3106086737.</i>	

#### V. EDUCACIÓN Y ABILIDADES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD			
Primaria	1969.	5.	Primaria	colegio San Francisco	Ubaté			
Bachillerato Académico	1973.	11	Bachiller.	colegio San Francisco.	Ubaté			
Comercial	1974.	1.	Auxiliar contabilidad	SENA.	BOGOTÁ			
Educación Superior	1976.		comercio General.	Instituto tecnico. comercial colombiano	BOGOTÁ			
Posgrados								
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución				
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Apellido			
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					Apellido			
Nombre de la Institución	Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>			
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)								
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R	B	MB	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R	B	MB	
¿Qué programas maneja?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R	B	MB	4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R	B	MB	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R	B	MB	Escucha <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 <i>+ EA.</i>	Actividad Económica <i>transporte.</i>	Dirección <i>cole 52A N° 85-22.</i>		Teléfono(s) <i>9575883.</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conductor.</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>D M A</i>	Fecha Retiro <i>D M A</i>	Sueldo Inicial <i>\$</i>	Sueldo Final <i>\$</i>
Funciones realizadas <i>conductor en colisiones, transportaba viajeros e incidentes. 5 años</i>					
Nombre de su jefe inmediato <i>transportes ESPECIALES CRISTIAN.</i>	Cargo <i>Director, - Jefe de Personal.</i>				
Logros obtenidos <i>Ser responsable, Aamble, Atento, puntual. Ser bien comunicado, los personas.</i>					
Tipo de contrato: indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <i>1 año</i>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <i>Contrato por medio de agencia</i>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <i>Terminacion de contrato.</i>					

Nombre de la empresa <b>SASO. S.A.</b>	Actividad Económica <b>transporte</b>	Dirección <b>avenida 149 # 104B 93</b>	Teléfono(s) <b>3002150.</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>conductor,</b> <b>transportor. vicepresidente, colpensiones.</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ <b>mínimo</b>	Sueldo Final \$ <b>mínimo.</b>
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>Juan Santos.</b>	Cargo <b>Jefe de transporte</b>				
Logros obtenidos <b>Ser responsable, cumplirlo. Amable. Atento. Ser bien en todo.</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>terminación de contrato.</b>					

Nombre de la empresa <b>Transportes Panamericanos</b>	Actividad Económica <b>transporte</b>	Dirección <b>avenida 23 - # 38B-60 Sur.</b>	Teléfono(s) <b>4204444.</b>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>conductor, propietario.</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas <b>transporte público. 20 años.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Hector Gonzales.</b>	Cargo <b>Jefe de Personal.</b>				
Logros obtenidos <b>Expertenos en transporte público de pasajeros.</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>Por liquidación de la empresa.</b>					

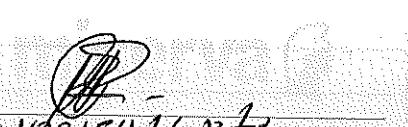
## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <b>Elizabeth Ursula Cuello.</b>	Ocupación <b>Endepedante.</b>	Dirección <b>cole 114 # 148-35.</b>	Teléfono <b>3104852442.</b>	
2. Nombre <b>Yamile Peña.</b>	Ocupación <b>AUXILIAR odontofoto cía eva 114B # 152B 46</b>	Dirección <b>evaa 114B # 152B 46</b>	Teléfono <b>3002331549.</b>	
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <b>Pablo E Costaneda Velasquez.</b>	Ocupación <b>transportador</b>	Dirección <b>eva 1143 # 157B-46</b>	Teléfono <b>3186843046.</b>	
2. Nombre <b>Diana Costaneda</b>	Ocupación <b>Docente o profesora calle 134A # 11815.</b>	Dirección <b>calle 134A # 11815.</b>	Teléfono <b>3043609888.</b>	

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  c.c. 19215476 13702.
--	--	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

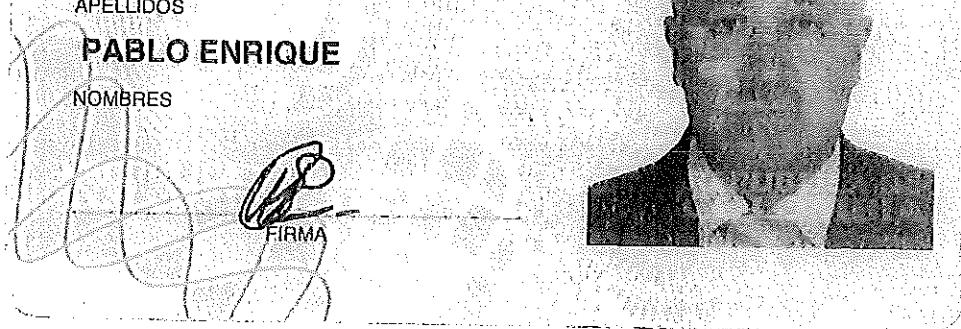
NÚMERO **19.215.476**

**CASTAÑEDA NIETO**

APELLIDOS

**PABLO ENRIQUE**

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**UBATE**  
(CUNDINAMARCA)

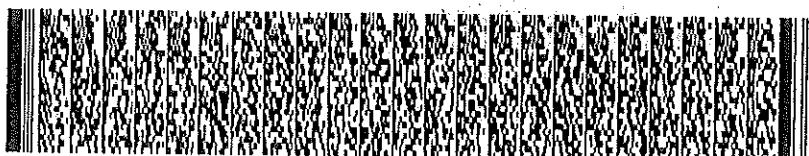
**30-MAY-1953**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.67**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH  
**11-DIC-1974 BOGOTA D.C.**

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

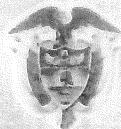
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1504600-00846778-M-0019215476-20160906

0050933947A 1

45929798



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 19215476

HOMBRE

**PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO**

FECHA DE NACIMIENTO

**30-05-1953**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**23-09-2023**

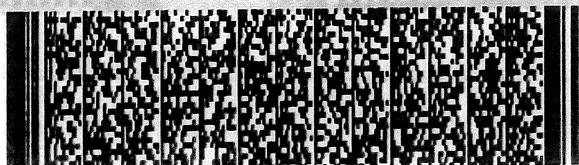
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**SDM - BOGOTÁ D.C.**

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	23-08-2025	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	23-09-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**LC03006525553**

Servicios Integrados 60947.2.0-13 03/23

## Consulta / Estado de Cuenta En Linea

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cédula No. **19215476 (UNO NUEVE DOS UNO CINCO CUATRO SIETE SEIS )**, no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 31 de Octubre de 2023 a las 13:31

**Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición**

## Cursos De Educación Vial

Ciudad Realización Curso	Fecha Curso	Número Curso	Nombre CIA	Número Resolución	Número Comparando	Fecha Carga	Aplicado	Archivo Curso
Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000	26/07/2012	356088	CIA CIATRAN	0	11001000000002953217		Curso aplicado	<a href="#">Descargar</a>
Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000	22/06/2012	337001	CIA CIATRAN	0	11001000000001928895		Curso aplicado	<a href="#">Descargar</a>
Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000	19/07/2011	65272	CIA CIATRAN	0	1100100000000667513			<a href="#">Descargar</a>

anterior 

## Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

19215476

¿Cuál es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? 

pa

**Consultar**

D  
A-  
A+  


### Datos del ciudadano

Señor(a) PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 19215476.

**El ciudadano no presenta antecedentes**

Privacidad · Términos

## OTRAS ENTIDADES



### Procuraduría General de la Nación



#### Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono comutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos: [Sede Electrónica](#): Presente aquí sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones/agradecimientos

(PQRSDF)

Correo de notificaciones judiciales:

[procesosjudiciales@procuraduria.gov.co](mailto:procesosjudiciales@procuraduria.gov.co) este correo está destinado

EXCLUSIVAMENTE PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y/O  
COMUNICACIONES ASOCIADAS a trámites judiciales de la Procuraduría

 [Twitter](#)

 [Instagram](#)

 [Facebook](#)

[Mapa del sitio](#)

[Políticas de protección de datos](#)



 GOV.CO

●  
A-  
A+  
🕒

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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 31 de octubre de 2023, a las 13:12:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19215476
Código de Verificación	19215476231031131206

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

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



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/10/2023 02:16:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **192154761**.

### 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. **76921856**. 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

Información

515 9000



Dios y  
Patria

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA

GOV.CO

Bogotá D.C., 31 de Octubre de 2023 - 14:50 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS** de BOGOTA D.C.

**19215476**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 - Ley 1954 de 2019).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2º, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



**MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES**  
Jefe(E) Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: [www.personeriacolombia.gov.co](http://www.personeriacolombia.gov.co). Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

**Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601)382 0450/80 - [www.personeriacolombia.gov.co](http://www.personeriacolombia.gov.co)**

Código de verificación: 10\_QIRT9\_5014. Link de verificación: <https://www.personeriacolombia.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



PHENIX SALUD OCUPACIONAL SAS  
NIT: 900544245-7



## EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL Certificado de aptitud: 19215476-38016

### INFORMACIÓN GENERAL

<b>Fecha y Lugar:</b>	30 nov. 2022 - BOGOTA D.C	<b>Tipo de Examen:</b>	INGRESO
<b>Paciente:</b>	PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO	<b>Identificación:</b>	19215476
<b>Género</b>	MASCULINO	<b>Teléfono</b>	NO REPORTA
<b>Fecha Nacimiento:</b>	30/05/1953	<b>Cargo:</b>	CONDUCTOR
<b>Estado Civil:</b>	CASADO(A)	<b>EPS:</b>	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
<b>Dirección</b>	CL 134 A # 118-15	<b>ARL:</b>	SURA
<b>Escolaridad:</b>	BACHILLERATO	<b>AFP:</b>	COLPENSIONES
<b>Empresa</b>	TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS -	<b>Área: No Reporta</b>	

### EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO MANEJAR SIEMPRE CON VIDRIOS ARRIBA E INICIAR VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA POR DISMINUCION AUDITIVA
VISSIMETRIA	CONTROL ANUAL USO DE SU RX PARA VISION PROXIMA PAUTAS DE HIGIENE VISUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, VALORACION POR MEDICO EPS (DERMATOLOGIA)
PSICOSENSOMETRICO	EXAMEN PSICOSENSOMETRICO APROBADO SU MOTRICIDAD Y TIEMPO DE REACCION ES ACORDE A SU EDAD

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

Observaciones: VALORACION POR MEDICO EPS ( DERMATOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA)

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
	<b>Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)</b>	
VISUAL	-	PPyP
AUDITIVO	-	PPyP
Información de Remisiones		
NO		

'En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.'

De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado SI autorizo a PHENIX SALUD OCUPACIONAL para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a PHENIX SALUD OCUPACIONAL para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.'

I. SILVA  
**Dr. Isaut Silva C.**  
Especialista Salud Ocupacional  
U. Rosario Res. 4644 Abril 2014



ISAUT SILVA CASTAÑO  
Médico Especialista en Salud Laboral Res.4644 15/04/2014  
RM086160-

PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO  
Firma y cédula del Paciente

19215476

Medellín, 31 de Octubre de 2023

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

### HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 4, Porcentaje de cotización 4.35%.

### A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C19215476	CASTAÑEDA NIETO PABLO ENRIQUE	01/12/2022		15024421	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C801367942330447639

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 31/10/2023 13:13:54 .  
Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO identificado(a) con CC 19215476 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/08/2008

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE SUBA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 31 días del mes de octubre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO identificado(a) con CC No. 19215476, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS con NIT 9010560443:

- Fecha de afiliación a la Caja: 01/12/2022.
- Fecha de ingreso a la empresa: 01/12/2022.



**JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA**  
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 31/10/2023

# **INFORME PRUEBA TEÓRICA PRACTICA A CONDUCTORES**

# **EMPRESA CLIENTE:**

# **TRANSPORTES NUEVA ERA**

## **NIT 901.056.044-3**

*Asesoría, Consultoría y Capacitación en seguridad vial*

**17 DE DICIEMBRE 2022**

## PRUEBA TEÓRICA – PRÁCTICA

Procedimiento técnico – operativo; por medio del cual se busca establecer el nivel de cumplimiento de los requerimientos de la Resolución 9425 de 2022, referentes a la formación básica – formación básica aplicada y la formación específica en la conducción segura de vehículos automotores.

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de conocimientos acordes a lo establecido en la Resolución 9425 de 2022, mediante la cual se establecen los requisitos de conocimientos y actividades de conducción para la obtención de las licencias de conducción en Colombia, de igual forma establecer los diferentes aspectos de habilidad, pericia, seguridad y experiencia en conducción de vehículos automotores, emitiendo un concepto técnico para la incorporación del aspirante al cargo

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Determinar actitudes y conductas tendientes al autocuidado y la protección del entorno.
- ❖ Establecer el nivel de conocimientos en materia de tránsito, transporte y seguridad vial.
- ❖ Identificar las capacidades, experiencia y las habilidades en la conducción segura de camionetas.
- ❖ Generar listado de actividades a realizar para la mejora continua en la actividad de conducción de vehículos automotores.

**FICHA TÉCNICA DE LA PRUEBA TEÓRICO Y PRACTICA:** A continuación de describe un resumen de la actividad desarrollada:

<b>Descripción de la actividad</b>	
<b>Fecha</b>	17 de diciembre de 2022
<b>Empresa solicitante</b>	Transporte Nueva Era
<b>Lugar</b>	Instalaciones del cliente en Bogotá
<b>Prueba solicitada</b>	DDC 4 – evaluación de conducción defensiva

<b>Aspirante Evaluado</b>	PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO
<b>No. De identificación</b>	19215476
<b>Cargo actual</b>	Conductor
<b>Vehículo a emplear</b>	Camioneta

<b>Instructor/evaluador</b>	DARWIN ADALBERT HINCAPIÉ HERNÁNDEZ
<b>No. De identificación</b>	15.876.924
<b>No. Lic. Instructor:</b>	49832
<b>Cat. Lic. Instructor</b>	B1 - C1

**PRUEBA TEÓRICA:** De acuerdo a lo determinado en la Resolución 9425 de 2022, se realiza evaluación teórica de conocimientos con el fin de determinar el nivel de conocimientos en materia de tránsito, transporte y seguridad vial, así:

Formación teórica: Reconocer los aspectos teóricos relacionados con los núcleos temáticos: movilidad segura y sostenible, normas de tránsito, señalización vial e infraestructura vial, y vehículos.

Formación básica aplicada: Identificar los elementos que componen la revisión pre-operacional y la mecánica y electrónica básica del vehículo, teniendo en cuenta los criterios de seguridad vial asociados.

Formación específica: Aplicar los conocimientos teórico - prácticos en contextos simulados y circulación vial mediante la realización de maniobras de conducción

teniendo en cuenta las normas de tránsito y la señalización vial e infraestructura vial para una movilidad segura y sostenible.

A través de un cuestionario de preguntas de selección múltiple con única respuesta, el cual contiene veintiocho (28) simples, por medio de las cuales se busca evaluar ocho (8) pilares de conocimientos así:

<b>PRUEBA TEÓRICA DE CONOCIMIENTOS</b>			
<b>Pilar evaluado</b>	<b>No. De preguntas</b>	<b>Respuestas acertadas</b>	<b>Recomendación</b>
<b>Circulación</b>	3	3	Actualizar en conocimientos por cambio en normatividad referente a velocidades de circulación
<b>Conducción</b>	4	4	Actualizar en conocimientos por cambio en normatividad referente a criterios de seguridad vial y comportamiento vial
<b>Mecánica</b>	3	3	Reforzar conocimientos de acuerdo a tipo de vehículo a emplear
<b>Normatividad</b>	6	5	Actualizar en conocimientos por cambio en normatividad en materia de tránsito, transporte y seguridad vial
<b>Responsabilidad</b>	3	3	Actualizar en conocimientos por cambio en normatividad referente a comportamiento vs. Responsabilidades legales.
<b>Seguridad vial</b>	3	3	Actualizar conocimientos sobre cambios en señalización y demarcación vial vs. Circulación vial
<b>Sensibilización</b>	3	3	Actualizar conocimientos referentes a lineamientos de uso de automotores en actividades laborales
<b>Señalización</b>	3	3	Mantener los conocimientos actualizados.

<b>Resultado cuantitativo:</b>	<b>4.8</b>	<b>Resultados cualitativos</b>	<p>El señor Pablo E. Castañeda Nieto, posee conocimientos básicos generalizados de índole técnico que le permiten conducir de forma prudente, eficiente y segura en las vías.</p> <p>Así como suministrar conocimientos referentes al Programa Integral de Estándares para el uso de vehículos automotores en actividades de laborales.</p>
--------------------------------	------------	--------------------------------	---

## PRÁCTICA DE CONDUCCIÓN:

Con el fin de garantizar una conducción segura y eficiente los conductores de camioneta deben estar plenamente adaptados a su vehículo, tener dominio sobre él, deben tener claros los conceptos generales de la normativa vigente en materia de tránsito y estar capacitados para realizar las inspecciones diarias.

<b>PRUEBA PRÁCTICA DE CONDUCCIÓN DE CAMIONETA</b>			
<b>Tipo de prueba</b>	Prueba de conducción de		
<b>Duración de la prueba</b>	45 minutos	<b>Número de ítems evaluados</b>	5
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS ÍTEMES EVALUADOS</b>			
<b>Inspección operacional adaptación de la camioneta</b>	<b>pre y de la</b>	El conductor evaluado posee criterios de revisión pre operacional acorde a lo determinado en la resolución 315 de 2013 en concordancia a lo reglamentado en la resolución 378 de 2.013.	
<b>Puesta en marcha, conducción y circulación</b>	<b>y</b>	El conductor evaluado realiza procedimientos previos al inicio de la marcha, los procedimientos de arranque y detención se realizan de forma segura.	

<b>Comportamiento durante la conducción (Cordialidad – Respeto – Autocontrol)</b>	El conductor evaluado demuestra comportamiento de tranquilidad ante el tráfico, serenidad ante situaciones de agresión vial de los demás actores viales, respeta la señalización y demarcación vial entre otros...		
<b>Conducción en condiciones adversas</b>	El conductor evaluado realiza actividades de minimización de riesgos ante situaciones de lluvia, así como circulación en zonas de tierra y encharcamiento por agua residuales en vías.		
<b>Ubicación espacial vehicular y parqueo</b>	Durante la actividad de circulación y maniobras de detención el conductor		
<b>Resultado cuantitativo:</b>	<b>4.7</b>	<b>Viabilidad</b>	<b>POSITIVA</b> para el uso de camionetas en actividades laborales.

### Conclusiones:

De acuerdo a la solicitud expresa realizada por las personas que recibieron al instructor; a lo anterior mente expuesto y a lo evidenciado el señor Pablo E. Castañeda Nieto, es una Candidato **APTO** para desempeñarse como conductor de vehículo de servicio especial.

**Somos Viales**

Asesoría, Consultoría y Capacitación en seguridad vial

## INFORME REALIZADO POR SOMOS VIALES S.A.S.

**Profesional:** Darwin Adalbert Hincapié Hernández

**Posgrado:** Master en Tránsito, Movilidad y Seguridad Vial / U. Camilo José Cela – España

**Profesión:** Abogado / UNICENCIA

Licenciado en criminalística / IUPFA – Argentina

**Técnico:** Tránsito y Seguridad Vial / SENA

Nivel superior en prevención e investigación policial / Carabineros de Chile

Profesional en Procedimientos Judiciales / UNIREMINTONG

Investigación Judicial con Énfasis en Criminología y Criminalística / UNILATINA

**Experiencia laboral:** director de proyectos en seguridad vial

Coordinador de formación en prevención vial

Docente de planta en catedra de seguridad vial

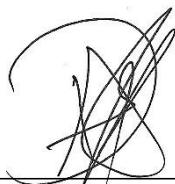
Analista en seguridad vial

**Actividades realizadas:** Diseñador de programas y planes en seguridad vial – Planes Estratégicos de Seguridad Vial - PESV, Planes integrales de educación en seguridad vial - PEI, programas integrales de seguridad vial – de análisis de infraestructura vial (rutogramas) campañas de impacto y minimización de riesgos viales

Elaborador de Planes de Manejo de Tráfico - PMT, Planes de Manejo y Regularización - PMR, analista en riesgos viales – analista en reconstrucción de accidentes de tránsito,

Auditor de planes estratégicos de seguridad vial, instructor y evaluador en pruebas de conducción, instructor en conducción avalado por ministerio de tránsito y transporte en las categorías A2 – B1 - B2 – C1 - C2.

Todo lo anterior lo ha desempeñado para diferentes empresas y/o compañías por parte de las Administradores de Riesgos Laborales (ARL).



Profesional: Darwin A. Hincapié Hernández.

Master Tráfico, Movilidad y Seguridad Vial.

Licencia 49832 del Min. Transporte.



## LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S.

### CERTIFICA QUE:

El señor PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO identificado con cedula de ciudadanía No. 19215476, laboró en nuestra empresa desde el día 28 de junio de 2021 hasta el día 15 de julio de 2022, desempeñando el cargo de Conductor.

Expedida en la ciudad de Bogotá, a los quince (15) del mes de julio de 2022.

Atentamente,

  
YULI ALEXANDRA ARGUELLO BEJARANO  
Gestora De Talento Humano



- ❑ Calle 52A No 85-22
- ❑ Tel.: 256 5883 o Cel.: 314 240 0452
- ❑ servicioalcliente@transportesaliados.com.co
- ❑ www.transportesaliados.com.co
- ❑ @transportesespecialesaliados
- ❑ @transportesespecialesaliadosTEA

