



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

| | |
|---------------------------|---|
| Fecha D 22 M 09 A 2022 | Empleo o cargo al que aspira conductor |
|---------------------------|---|

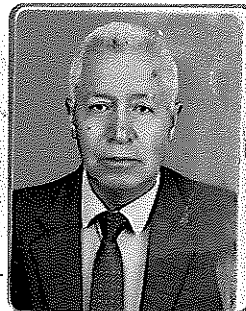
I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional 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 condinamarca | | |
| Dirección domicilio / Barrio calle 134A # 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 opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

| | | |
|---|--|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 19215476. | (**) Libreta militar No. | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: | Distrito No. | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. 19215476. Categoría C 3. |



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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? | Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo de contrato |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Nombre | Dependencia |
| ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> | | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual Pensión | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'800.000 |
| ¿Por qué conceptos? Credito Alimentación servicios | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ el mínimo. | | |
| ¿Cuál es su principal afición? Deporte ciclismo. | ¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? ciclismo. | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Deportes ciclismo micro. | | | |

02227774

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|--|----------------------------|---|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Dora Cecilia Velasquez | | Profesión, ocupación u oficio Pensionada | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección COLE 135A #118-15 | Teléfono 6894309 | Ciudad BOGOTÁ | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="0"/> | | Parentesco | | Edades | |
| Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) hermano(s) Marina Costumeda Gonzalo Costumeda | | Profesión, ocupación u oficio Independiente Pensionado | | Teléfono(s) 312 450 2417 310 608 6737 | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--|---------------------|---|-----------------------|---|--------------------------|
| Primaria | 1969 | 5 | Primaria | COLEGIO SAN FRANCISCO | UBATE |
| Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> | 1973 | 4 | Bachiller | COLEGIO SAN FRANCISCO | UBATE |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | 1974 | 1 | Auxiliar contabilidad | SENA | BOGOTÁ |
| | 1976 | | Comercio General | Instituto Técnico 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? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | ¿Qué tipo de estudios? | | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
| Nombre de la institución | | Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno | | Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/> | |
| OTROS CONOCIMIENTOS: indique el grado de dominio: R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%) | | | | | |
| Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 1. | R | B | MB | 3. |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. |
| Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 1. | R | B | MB | Escucha |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | R | B | MB | Lectura |
| | | R | B | MB | Escritura |
| | | R | B | MB | Habla |

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 TEA | | Actividad Económica transporte | | Dirección COLE 52A N° 85-22 | | Teléfono(s) 9525883 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
| Funciones realizadas conductor en colpensiones, transportaba viserecidentes. 5 años | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato transportes especiales, cristian | | | | Cargo director - jefe de personal | | | |
| Logros obtenidos Ser responsable, amable, atento, puntual. Ser bien con todas las personas | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? un año | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| 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 terminación de contrato | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombre de la empresa SASO. S.A. | | Actividad Económica transporte | | Dirección cra 49. # 104B. 93 | | Teléfono(s) 300 2150. | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor. | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | |
| Funciones realizadas transportar. vicepresidentes cd. pansiones. | | | | | | Sueldo Inicial \$ mínimo Sueldo Final \$ mínimo. | |
| Nombre de su jefe inmediato Joana Sandoval. | | | | Cargo Jefe de transporte | | | |
| Logros obtenidos ser responsable, cumplir. amable. atento. ser bien en todo. | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | 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 terminación de contrato. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|-----------------------------------|--|
| Nombre de la empresa transportes panamericanos | | Actividad Económica transportes | | Dirección trav. 23- # 38B-60. 84. | | Teléfono(s) 320 1111. | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted conductor, propietario. | | Área del cargo | | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | |
| Funciones realizadas transporte público. 20 años. | | | | | | Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$ | |
| Nombre de su jefe inmediato Hector Gonzalez. | | | | Cargo Jefe de Personal. | | | |
| Logros obtenidos Experiencia en transporte público de pasajeros. | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | 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 por liquidación de la Empresa. | | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|---|---|---|
| 1. | Nombre Elizabel Ursola Cuervo. | Ocupación Empediente. | Dirección Colle 114 # 148-35. |
| | | | Teléfono 310.485.2742. |
| 2. | Nombre Yamile Peña. | Ocupación Auxiliar odontológica | Dirección cra 114B # 152B 46 |
| | | | Teléfono 300 233 1549. |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Pablo E Castañeda Velosquez. | Ocupación transportador | Dirección cra 1143 # 152B. 46 |
| | | | Teléfono 3186943046. |
| 2. | Nombre Diana Castañeda | Ocupación Docente o profesora | Dirección colle 134A # 11845. |
| | | | Teléfono 3045609888. |

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 1342

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.215.476**

CASTAÑEDA NIETO

APELLIDOS

PABLO ENRIQUE

NOMBRES


FIRMA



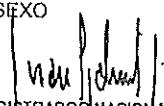
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1953**
UBATE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO
11-DIC-1974 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1504600-00846778-M-0019215476-20160906

0050933947A 1

45929798



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 19215476

NOMBRE

PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO

FECHA DE NACIMIENTO

30-05-1953

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

23-09-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

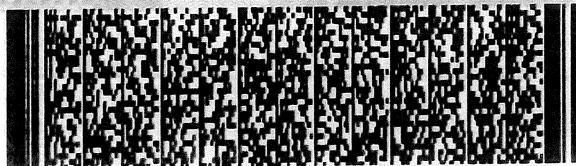


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|-----------|--|-------------------|-------------------|
| B3 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO | 23-09-2028 | PARTICULAR |
| C3 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO. | 23-09-2024 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006525553

Servicios Integrales 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 Comparendo | Fecha Carga | Aplicado | Archivo Curso |
|--|----------------|-----------------|---------------|----------------------|----------------------|----------------|-------------------|---------------------------|
| Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000 | 26/07/2012 | 356088 | CIA CIATRA | 0 | 11001000000002953217 | | Curso aplicado | Descargar |
| Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000 | 22/06/2012 | 337001 | CIA CIATRA | 0 | 11001000000001928895 | | Curso aplicado | Descargar |
| Bogotá D.C. - Divipo reportada 11001000 | 19/07/2011 | 65272 | CIA CIATRA | 0 | 11001000000000667513 | | | Descargar |

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

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

pa

Consultar

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 conmutador: +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 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](#)



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 N°. **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 Búsqueda

 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



 **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 BOGOTÁ 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 2°, 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.personeriabogota.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.personeriabogota.gov.co

Código de verificación: 10_QIRT9_5014. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.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

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--------------------------------------|
| Fecha y Lugar: | 30 nov. 2022 - BOGOTÁ D.C | Tipo de Examen: | INGRESO |
| Paciente: | PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO | Identificación: | 19215476 |
| Género: | MASCULINO Edad: 69 | Teléfono: | NO REPORTA Móvil: 3105803932 |
| Fecha Nacimiento: | 30/05/1953 | Cargo: | CONDUCTOR |
| Estado Civil: | CASADO(A) | EPS: | NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud |
| Dirección: | CL 134 A # 118-15 | ARL: | SURA |
| Escolaridad: | BACHILLERATO | AFP: | COLPENSIONES |
| Empresa: | TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS - | Área: No Reporta | |

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 |
| VISIOMETRIA | 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 | | |
| Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP) | | |
| 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 / 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.

Dirección IP: 201.245.228.103, 192.230.104.10, 172.16.42.57



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



Protección Social



Educación



Vivienda



Salud



Cultura



Recreación y Deporte



Turismo



Supermercados



Droguerías



Crédito y Seguros



Alimentos y Bebidas

INFORME PRUEBA TEÓRICA PRACTICA A CONDUCTORES

EMPRESA CLIENTE:

**TRANSPORTES NUEVA ERA
NIT 901.056.044-3**

Somos Viales

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 seguridad 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:

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

| | |
|------------------------------|-------------------------------|
| Aspirante Evaluado | PABLO ENRIQUE CASTAÑEDA NIETO |
| No. De identificación | 19215476 |
| Cargo actual | Conductor |
| Vehículo a emplear | Camioneta |

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| Instructor/evaluador | DARWIN ADALBERT HINCAPIÉ HERNÁNDEZ |
| No. De identificación | 15.876.924 |
| No. Lic. Instructor: | 49832 |
| Cat. Lic. Instructor | 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:

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

| | | | |
|--------------------------------|------------|--------------------------------|---|
| Resultado cuantitativo: | 4.8 | Resultados cualitativos | <p>El señor Pablo E. Castañeda Nieto, posee conocimientos básicos generalizados de índole técnico que le permiten conducir se 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.

| PRUEBA PRÁCTICA DE CONDUCCIÓN DE CAMIONETA | | | |
|--|-------------------------|---|---|
| Tipo de prueba | Prueba de conducción de | | |
| Duración de la prueba | 45 minutos | Numero de ítems evaluados | 5 |
| DESCRIPCIÓN DE LOS ÍTEMES EVALUADOS | | | |
| Inspección operacional adaptación camioneta | pre y la | 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. | |
| Puesta en marcha, conducción y circulación | | El conductor evaluado realiza procedimientos previos al inicio de la marcha, los procedimientos de arranque y detención se realizan de forma segura. | |



| | | | |
|---|--|-------------------|---|
| Comportamiento durante la conducción (Cordialidad – Respeto – Autocontrol) | 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... | | |
| Conducción en condiciones adversas | 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. | | |
| Ubicación espacial vehicular y parqueo | Durante la actividad de circulación y maniobras de detención el conductor | | |
| Resultado cuantitativo: | 4.7 | Viabilidad | POSITIVA 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 / UNICIENCIA
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

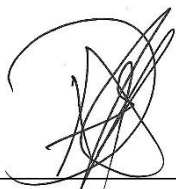
Experiencia laboral: director de proyectos en seguridad vial
Coordinador de formación en prevención vial
Docente de planta en cátedra de seguridad vial
Analista en seguridad vial

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



Tea... ¡Más de lo que esperas!

