

HOJA DE VIDA
FREDDY YANEZ ALVERNIA



I N F O R M A C I Ó N P E R S O N A L

Nombres : Freddy

Apellidos : Yanez Alvernia

Lugar De Nacimiento : Ocaña (Norte de Santander)

Fecha de nacimiento : 9 de Junio de 1971

Edad : 52 años

Documento De Identidad : 88.276.543 de Ocaña (N. S)

Licencia de Conducción : 88.276.543
Categoría B2 – C2

Estado Civil : Unión Libre

Domicilio : Calle 3 No 13ª-16 BARRIO JUAN XXIII

Teléfono : 310 – 727 2023

Ciudad : Ocaña, Norte de Santander

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Primarios:

Escuela Juan XXIII
Barrio Juan XXIII, Ocaña

Estudios Secundarios

Colegio Nacional Jose Eusebio Caro
Ocaña
6º - 8º

EXPERIENCIA LABORAL

PLANTA TERPEL

Cargo : Conductor
Jefe Inmediato : Jainer Alonso Quintana
Ciudad : Villa del Rosario (N. Santander)
Tiempo Laborado : 2 años
Teléfono : 310 710 6312

MINA DE CARBON PATIO BONITO

Cargo : Conductor
Jefe Inmediato : Fabián Franco
Ciudad : Cúcuta (N. Santander)
Tiempo Laborado : 4 años
Teléfono : 321 470 3018

CONDUCTOR INDEPENDIENTE

Jefe Inmediato : Mauricio Vergel
Ciudad : Ocaña (N. Santander)
Tiempo Laborado : 3 años
Teléfono : 311 889 7826

REFERENCIAS PERSONALES

YURY PAOLA SANCHEZ CRIADO

Técnico en Formación Complementaria.

316 344 3833

Ocaña – Norte de Santander

SAMUEL FELIPE TIGOS MOLINA

Técnico en Comunicación.

313 463 8241

Ocaña - Norte de Santander

REFERENCIAS FAMILIARES

TAIDE MARCELA CRISTO BENITEZ

Instructora SENA Aguachica

310 653 4426

Aguachica, Cesar

PEDRO EMILIO YANEZ

Rep. Legal Fontaneros

ESPO S. A. Ocaña

311 266 3958

Ocaña – Norte de Santander

FREDDY YANEZ ALVERNIA

C.C. 88.276.543 Ocaña

Norte de Santander

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA


NUMERO **88.276.543**

YANEZ ALVERNIA

APELLIDOS
FREDDY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1971**

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1989 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00202043-M-0088276543-20091206 0018729682A 1 7020587872



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/03/2024 03:57:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **88276543** .

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. **87389892** . 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



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



GOV.CO

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 lunes 11 de marzo de 2024, a las 15:56:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

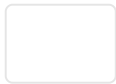
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	88276543
Código de Verificación	88276543240311155645

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



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 ci

Número Identificación:

88276543

¿ Cuanto es 3 - 2 ?

8

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) FREDDY YANEZ ALVERNIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 88276543.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, marzo 11, 2024 - Hora de consulta: 15:55:50

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](#)



GOV.CO


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 88276543

NOMBRE
FREDDY YANEZ ALVERNIA

FECHA DE NACIMIENTO
09-06-1971

FECHA DE EXPEDICIÓN
31-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
**CONducir con AUDIFONO
BIAURICULAR, CONducir con LENTES**

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MOVY TIO OCAÑA



SANDREIN
A+

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRI-MOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	31-03-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	31-03-2026	PUBLICO





ESTÁ LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07001223604

COLOMBIA/2023/LC-23

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO



CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMÓVILISTA
ENSEÑAUTO RIBERO OCAÑA SAS
NIT:901093445-0



04 MARZO del 2024

1. SEÑALES LUMINOSAS	APROBÓ
2. SEÑALES AUDITIVAS	APROBÓ
3. SOSTENIMIENTO DE VEHICULO EN CUESTA	APROBÓ
4. SEÑALES DE TRANSITO	APROBÓ
5. DOMINIO DE PEDALES	APROBÓ
6. DOMINIO DE CAJA DE CAMBIOS	APROBÓ
7. MANIOBRAS EN RETROCESOS	APROBO
8. DOMINIO DE ESPEJOS	APROBÓ
9. SOSTENIMIENTO DE DIRECCION	APROBÓ
10. MANEJO DEFENSIVO	APROBÓ
11. UTILIZACION DEL CINTURON DE SEGURIDAD	APROBÓ

*Enseñauto Ribero
Ocaña*

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO



CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMÓVILISTA
ENSEÑAUTO RIBERO OCAÑA SAS
NIT:901093445-0



A QUIEN PUEDA INTERESAR

CENTRO DE ENSEÑANZA DE AUTOMOVILISMO ENSEÑAUTO RIBERO OCAÑA S.A.S, Resolución 0003042 22 JULIO 2019 del Ministerio de Transporte y NIT N° 901093445-0 hace constar que el señor FREDDY YANEZ ALVERNIA identificado con Cedula de Ciudadanía N.º 88276543 asistió y aprobó a la capacitación de MANEJO DEFENSIVO, MECANICA BASICA, PRIMEROS AUXILIOS, NORMAS DE TRANSITO Y MANEJO DE EXTINTORES con una duración de 8 horas.

Se expide en Ocaña a los 04 días del mes de MARZO del 2024.

Atentamente.

ELSY ZORAYA RANGEL MORA
Represente Legal.

Cédula: **88276543**

Fecha de expedición: 11/03/2024

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 11 de marzo de 2024 a las 02:20 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

CÓDIGO ASESOR
Y/O PROMOTOR
C2307

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS																													
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO								PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE													
YANEZ				ALVERNIA								FREDDY																	
2. TIPO DOCUMENTO		C.N.	M.S.	R.C.	T.I.	X	C.E.	S.C.	P.A.	C.D.	P.E.	A.S.	P.T.	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		RÉGIMEN		4. SEXO		X	N.D.	5. FECHA NACIMIENTO		09		06		1971	

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.N.	M.S.	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	S.C.	P.A.	C.D.	P.E.	A.S.	P.T.
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		CAJA DE COMPENSACIÓN		TELÉFONO			
OCAÑA		NORTE DE SANTANDER							
TELÉFONO MÓVIL (1)		TELÉFONO MÓVIL (2)		CORREO ELECTRÓNICO		CÓDIGO IPS		IPS ODONTOLÓGICA	
3107272023				freddyyanezalvernia@gmail.com					

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO.

3. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				36. Tipo documento de identidad				37 Número documento de identidad				DV		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones									
TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS				C.C.				X				P.E.		901056044									
4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN								CIUDAD / MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				SECTOR DEL APORTANTE							
CL 85 A 28 B 41 PI 2								BOGOTA				BOGOTA											
TELÉFONO FIJO - EXT.				TELÉFONO MÓVIL (1)				TELÉFONO MÓVIL (2)				CORREO ELECTRÓNICO				ACTIVIDAD ECONÓMICA							
7920895				3175747740								comercial@tne.com.co											
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL				11				03				2024				CARGO U OCUPACIÓN				SALARIO			
												CONDUCTOR				1.300.000							

IV. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario		55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio	

Medellín, 11 de March de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**HACE CONSTAR:**

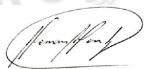
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000351 CENS OPERATIVO OCAÑA		Clase: 4		Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C88276543	YANEZ ALVERNIA FREDDY	12/03/2024		G4623114	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 11/03/2024 14:17:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.16.154, 192.230.104.3, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **YANEZ ALVERNIA FREDDY** identificado(a) con **CC** número **88.276.543** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de marzo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024031116020






Formulario de afiliación radicado correctamente

Su radicado es: 396791

Hemos recibido su solicitud, la cual se encuentra en trámite, la Caja cuenta con 30 días calendario para dar trámite a su solicitud.

Afiliaciones Pendientes

[Radicada](#) [En trámite](#) [Por corregir](#) [Corregida](#)

Radicado	Fecha Afiliación	Tipo y Número de Identificación	Nombres y Apellidos	Estado	Opciones
396791	11-03-2024 17:22:06	CC 88276543	FREDDY YANEZ ALVERNIA	Radicada	  

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR

NOMBRE DEL EMPLEADOR	DOMICILIO DEL EMPLEADOR
TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS	CRA 28# 86-26 BARRIO EL POLO, BOGOTÁ DC
NOMBRE DE EL TRABAJADOR	DIRECCION DEL TRABAJADOR
FREDDY YANEZ ALVERNIA	Calle 3 No 13 16
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
OCAÑA (N.DE.S), 09 DE JUNIO DE 1971 COLOMBIANA	88.276.543 DE OCAÑA (N.DE.S)
CARGO	SALARIO
CONDUCTOR	\$1.300.000 M/CTE
FECHA DE INICIACION LABORES	CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR
12 DE MARZO DE 2024	TERRITORIO NACIONAL

Entre los suscritos a saber: De una parte **OSCAR MAURICIO MORA DURÁN**, mayor y vecino de Bogotá DC, identificado como aparece al pie de su firma, quien para los efectos de este documento obra en representación de **TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS**, en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, por una parte y por la **FREDDY YANEZ ALVERNIA**, también mayor y vecino (a) de **DE OCAÑA (N.DE.S)** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 88.276.543 , quien para los efectos de este documento, en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, se ha celebrado un **CONTRATO POR TERMINO DE OBRA O LABOR DETERMINADA**, el cual se regirá por las normas sobre la materia y en especial por las siguientes cláusulas, que constituyen una ley para las partes, a saber:

PRIMERA: DEL OBJETO: EL EMPLEADOR contrata los servicios exclusivos del TRABAJADOR para que incorpore toda su capacidad de trabajo en el desempeño del cargo de **CONDUCTOR**, en el cual ejercerá las funciones inherentes a su cargo, las que hacen parte de la obra principal que el EMPLEADOR realiza en ejecución del Contrato de Obra celebrado con (**TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS**), consistente en “(**CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER S.A.S E.S.P**)”.

PARÁGRAFO : Es entendido que las obras objeto de este contrato se refieren a un segmento de los varios que .EL EMPLEADOR tenga que realizar a través de otras personas, y por consiguiente, ejecutada la presente labor determinada y contratada con el TRABAJADOR, éste no podrá alegar prórroga alguna o continuidad del Contrato, toda vez que como ya se dijo, tiene carácter específico y se circunscribe a una obra parcial y no a la totalidad del contrato de Obra celebrado con la **CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER S.A.S E.S.P** consistente en (**CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER S.A.S E.S.P**”); salvo que de común acuerdo las partes decidan prorrogar este contrato a una nueva etapa, cuyo término será el nuevo porcentaje de la actividad que se pacte.

SEGUNDA: PLAZO - El término de duración del presente contrato será hasta que se haya ejecutado el 100% de la actividad acordada mediante el Contrato de Obra celebrado entre **EL EMPLEADOR** y **FREDDY YANEZ ALVERNIA**. Este contrato podrá renovarse por nuevos acuerdos o actividades, sin que su plazo inicial o cualquiera de sus prórrogas signifiquen duración hasta la ejecución total de las obras del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: PERIODO DE PRUEBA: del 12 de marzo hasta el 12 de abril de 2024 primeros días de vigencia de este contrato contados a partir de la fecha de iniciación de labores, en la cual **EL TRABAJADOR** empieza a prestar sus servicios al **EMPLEADOR** se consideran como período de prueba y tiene por objeto, por parte del **EMPLEADOR**, apreciar las aptitudes del TRABAJADOR y por parte de éste, la conveniencia de las condiciones de trabajo. Por lo tanto, durante este **período de prueba**, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente en cualquier momento, sin previo aviso.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ejecutado el porcentaje de obra o la labor determinada, el presente contrato pierde su vigencia, por lo que EL TRABAJADOR no puede considerar que si por alguna circunstancia se requieren actividades adicionales para culminarlas, de manera alguna podrá reclamar prórroga o prolongación del contrato.

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR

TERCERA: REMUNERACIÓN: Como contraprestación a su trabajo, mediante el cumplimiento de las obligaciones por parte del TRABAJADOR, EL EMPLEADOR dará a éste un salario mensual de **un millón trescientos mil pesos M/CTE (\$1.300.000)**, pagadero mensualmente.

PARÁGRAFO PRIMERO: APORTES EN ESPECIE QUE NO CONSTITUYEN SALARIO: Cuando EL EMPLEADOR, por alguna eventualidad le provea al TRABAJADOR el alojamiento, la alimentación y medios de transporte o cualquier otro auxilio en especie, se entenderá que ellos no constituyen salario, toda vez que se otorgan para facilitar su labor, y así acuerdan las partes desde ahora, en cumplimiento de lo señalado en el artículo 128 del C.S. del T modificado por el artículo 14 de la ley 50/1990 al cual se acogen.

PARAGRAFO SEGUNDO: Las partes acuerdan que todo beneficio o auxilio individual, ya sea en dinero o en especie, tales como medios de comunicación (celular, radios, beeper u otros), no constituyen salario para ningún efecto laboral, ni de liquidación o reliquidación del factor prestacional, de conformidad con lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

CUARTA: TRABAJO SUPLEMENTARIO, DOMINICAL Y/O FESTIVO. - Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo, EL EMPLEADOR o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de el por escrito, a la mayor brevedad, al EMPLEADOR o a sus representantes para su aprobación.

QUINTA: DE LAS OBLIGACIONES. Son obligaciones del TRABAJADOR: a) Cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo de EL EMPLEADOR; b) Cumplir estrictamente con la labor contratada; c) No atender durante las horas trabajo asuntos u ocupaciones distintas a las que requiera dicha labor, d) Realizar el trabajo que se le encomienda, con el cuidado y diligencia sin distraer la atención o desconocer las instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR ; e) Ejecutar por sí mismo el trabajo acordado y convenido, procurando hacerlo dentro del término que el mismo TRABAJADOR señaló sin acudir en auxilio de terceras personas; f) Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural los instrumentos o elementos que se le faciliten para el cumplimiento de sus labor, debiendo responder por los daños que por su culpa, negligencia o descuido sean causados en tales instrumentos o elementos; g) Comunicar al EMPLEADOR todo lo que llegue a su conocimiento y tenga interés o relación con EL EMPLEADOR o con la marcha de la misma; h) Obedecer lealmente a sus superiores; i) No presentarse embriagado al trabajo ni ingerir licores durante las horas de servicio; j) No llegar retardado al trabajo ni faltar a éste; k) Prestar sus servicios exclusivamente a favor **DEL EMPLEADOR**, razón por la cual se compromete a no celebrar contrato o contratos de trabajo con otro empleador, ni a prestar servicios a otros terceros; cuyas funciones sean similares a las que constituyen el objeto del presente contrato de trabajo.

PARAGRAFO 1: Por razón de las funciones que desempeña el TRABAJADOR y por el hecho de desempeñar un **CARGO DE CONFIANZA Y MANEJO**, EL TRABAJADOR está excluido de la regulación sobre jornada máxima legal y deberá trabajar el número de horas necesarias para el cabal desempeño de sus funciones, por lo cual no habrá lugar al reconocimiento de horas extras cuando sobrepasen el límite legal. Ello sin perjuicio de cumplir los horarios mínimos señalados por el EMPLEADOR.

PARAGRAFO 2: CONFIDENCIALIDAD. El TRABAJADOR se obliga para con el EMPLEADOR a no revelar, divulgar, o facilitar bajo cualquier forma, a ninguna persona física o jurídica, sea ésta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de cualquier otra persona física o jurídica, pública o privada, toda la información relacionada con el ejercicio de sus funciones, como así también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones y / o el giro comercial del EMPLEADOR.

El TRABAJADOR asume la obligación de confidencialidad acordada en el presente contrato laboral por un plazo igual a la vigencia del mismo y un (1) año más. La violación o el incumplimiento de la obligación de confidencialidad a cargo de EL TRABAJADOR, así como la falsedad de la información que pudiere brindar a terceros, facultará al EMPLEADOR para formular las denuncias correspondientes.

Las partes acuerdan que además de lo previsto en la Cláusula Séptima de este contrato, el incumplimiento de la Cláusula de Confidencialidad por parte del TRABAJADOR, dará lugar al inmediato despido con justa causa por parte del EMPLEADOR.

SEXTA: TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO: .El presente contrato de ejecución de obra o labor determinada podrá terminarse por las siguientes causas:

- a) Por terminación de la obra o labor para lo cual fue contratado, o la sección o parte de esa obra.
- b) Por Muerte del EMPLEADO

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR

- c) Por Mutuo acuerdo
- d) Por liquidación definitiva de la empresa EMPLEADOR
- e) Por fuerza mayor o caso fortuito
- f) Por no regresar EL EMPLEADO a su empleo
- g) Por incapacidad de más de seis (6) días
- h) Por sentencia judicial

SÉPTIMA: JUSTAS CAUSAS PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO. - Son justas causas para dar por terminado el presente contrato en forma unilateral y anticipada al vencimiento del término de ejecución arriba señalado, las siguientes: a) la violación por parte del TRABAJADOR de cualquiera de las obligaciones legales contractuales o reglamentarias b) la no asistencia puntual del TRABAJADOR sin justa causa comprobada a juicio de EL EMPLEADOR. c) el que EL TRABAJADOR llegue embriagado al lugar del trabajo o ingiera licores dentro de la obra y en horas de labor d) el que el TRABAJADOR incurra en acto u omisión que por su culpa, negligencia o descuido, ponga en peligro la seguridad de la obra o de las personas, las instalaciones, elementos y maquinaria que se encuentren en la obra, e) Que EL TRABAJADOR utilice las horas laborables contratadas por EL EMPLEADOR y las ponga al servicio de terceros f) las demás causas contenidas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1.965.

OCTAVA: DE LA SEGURIDAD SOCIAL: EL TRABAJADOR estará obligado en caso de enfermedad o de accidente a acudir a las Entidades de Salud y Riesgos en donde se encuentra inscrito. Por consiguiente no será válida la incapacidad médica que emane de facultativos independientes y distintos de los de la EPS y ARP que le corresponda. EL EMPLEADOR se reserva el derecho de vigilar el estado de salud del trabajador. Todo lo anterior, conforme a lo señalado en el numeral 7º del artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo; la ley 776/2002 y lo dispuesto en la Ley 418 de 1997.

PARÁGRAFO: Cualquier enfermedad o incapacidad que sufra **EL TRABAJADOR** la deberá comprobar por medio de certificado expedido por la EPS a la cual se encuentre afiliado.

NOVENA. DE LOS PRÉSTAMOS Y ANTICIPOS: EL EMPLEADOR no está obligado a facilitarle al trabajador préstamos o anticipos sobre el salario o precio convenido. De hacerlo, en caso de una calamidad domestica, **EL TRABAJADOR** estará obligado a firmar el correspondiente recibo, autorizando desde ahora al **EMPLEADOR** para que de su salario y prestaciones sociales sea descontada la suma que se le facilito en calidad de préstamo.

PARÁGRAFO: En caso de ser favorecido con un préstamo o un anticipo el **TRABAJADOR** no podrá sustraerse al pago de dicha suma ni alegar pretextos para no cumplir con el pago de aquellos. Por consiguiente para ser beneficiario del préstamo o del anticipo deberá firmar un documento de solicitud donde se contemple la obligación que adquiere con el préstamo anticipo.

DÉCIMA: DE LAS ADICIONES AL CONTRATO: Todo cambio, adición o variación al presente contrato deberá constar por escrito y no podrá alegarse situación alguna que no halla sido incorporada mediante un **OTROSÍ** al texto del presente contrato.

DÉCIMA PRIMERA: DE LA RESIDENCIA Y DOMICILIO: EL TRABAJADOR estará obligado indicarle al **EMPLEADOR** el lugar de su residencia y/o cualquier otra dirección en caso de haber cambiado de lugar de habitación. EL EMPLEADOR, para todos los efectos de ley dirigirá las comunicaciones a la dirección que EL TRABAJADOR le suministró y este no podrá alegar desconocimiento de dichas comunicaciones si oportunamente no avisó el cambio.

DÉCIMA SEGUNDA: DE LA BUENA FE: El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe en consonancia con lo señalado en el Código Sustantivo del Trabajo y en especial en el artículo 1º sobre principios generales.

DÉCIMA TERCERA: PERMISOS ESPECIALES Y AUSENCIAS: Cuando la esposa del TRABAJADOR o compañera permanente, haga uso del descanso en la época del parto, el esposo o compañero permanente tendrá derecho a la Licencia de paternidad de que trata el Parágrafo 1º del Artículo 236 del Código sustantivo del Trabajo modificado por la Ley 1468/2011.

Igualmente, el TRABAJADOR tendrá derecho a una licencia remunerada de cinco (5) días, en caso de fallecimiento de un familiar de los señalados en el artículo 10 de la Ley 1280 de 2009.

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR

EL TRABAJADOR debe dar aviso al **EMPLEADOR** cuando por cualquier causa no pudiese concurrir al trabajo, o tuviere que abandonarlo intempestivamente, o requiere ir al médico de la EPS donde está inscrito.

DÉCIMA CUARTA: DE LOS REGLAMENTOS DE TRABAJO Y DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: **EL TRABAJADOR** declara conocer los Reglamentos de Trabajo e Higiene y Seguridad Industrial del **EMPLEADOR** y desde ahora se somete expresamente a sus disposiciones.

DÉCIMA QUINTA: DE LA VALIDEZ: Las partes manifiestan que no reconocen, ni reconocerán validez a estipulaciones distintas a las relacionadas con el presente contrato, el cual constituye el acuerdo completo y total acerca de su objetivo, y cualquier modificación a las mismas se hará constar por escrito y harán parte integral de este mismo texto contractual.

DÉCIMA SEXTA: VIGENCIA: El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal celebrado entre las partes con anterioridad si lo hubiere.

PARÁGRAFO: EL TRABAJADOR, en razón de las obras que ejecute no podrá alegar vínculo laboral con la entidad que contrató la ejecución del Contrato, toda vez que la responsabilidad recae única y exclusivamente en **EL EMPLEADOR**.

DÉCIMA SÉPTIMA: - EXAMEN MÉDICO DE RETIRO. A la terminación del Contrato, en los casos en que **EL EMPLEADOR** estuviere obligado a ello, dará orden a su médico para que practique al **TRABAJADOR** examen médico de retiro, para lo cual se requiere que se presente personalmente a las oficinas de **EL EMPLEADOR** con el fin de retirar dicha orden, dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de terminación del Contrato. Se entiende que **EL TRABAJADOR** por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen si no se presenta a las oficinas de la Empresa y luego donde el médico respectivo, dentro del término indicado o si imposibilitado para presentarse o no poder salir a la calle, impidiera dentro del mismo lapso el acceso al médico al lugar donde se encuentre recluido, en estos supuestos **EL EMPLEADOR** quedará exento de las obligaciones que pudiese derivarse del estado de salud DEL **TRABAJADOR**, así como el pago de la indemnización a que se refiere el Art. 57 numeral 7º del Código Sustantivo del Trabajo.

DÉCIMA OCTAVA: - DE LA RESTITUCION DE LOS ELEMENTOS: Al momento de la terminación del contrato **EL TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a hacer entrega por inventario de todos los elementos, equipos y herramientas que le hayan sido facilitados para el ejercicio de sus labores durante la vigencia del mismo. Si se presentare algún faltante, o por cualquier circunstancia **EL TRABAJADOR** no entregare alguno de los elementos de que trata la cláusula anterior, será responsable de su valor y desde ahora **SE COMPROMETE** para con la empresa, a pagar su valor que podrá descontarlo de la suma que le salga a deber el empleador que supere el salario mínimo legal mensual o el monto de la suma declarada inembargable por la ley (Ley 1429 de 2.010).

DÉCIMA NOVENA: - Sí por cualquier circunstancia **EL TRABAJADOR** no entregare los equipos o los elementos de que trata la cláusula anterior, será responsable de su valor y desde ahora autoriza a la Empresa para que del valor de sus salarios y prestaciones sociales le descuente la suma que salga a deber por dicha omisión.

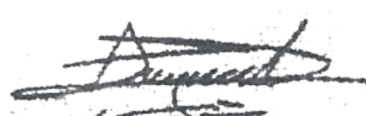
VIGÉSIMA. - Para todos los efectos legales las partes señalan como domicilio especial la ciudad de Bogotá DC., sede del Empleador aunque las obras a desempeñar por **EL TRABAJADOR** se desarrollen en los municipios entregados en la lista de actividades del departamento del Norte de Santander

En constancia se firma en Cúcuta, a los doce días (12) de marzo de 2024, en dos (2) ejemplares de igual tenor.

El empleador:



TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS.
NIT:901056044-3



FREDDY YANEZ ALVERNIA
cc 88.276.543 DE OCAÑA (N.DE.S)
El trabajador



DRA. MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA
MEDICO CIRUJANO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



FECHA:	11/03/2024	CIUDAD :	OCAÑA	EMPRESA:	TRANSPORTES NUEVA ERA
DATOS DEL EMPLEADO					
NOMBRE:	FREDY	APELLIDOS:	YANEZ ALVERNIA	EDAD:	52
ID N*:	88.276.543	CARGO:	CONDUCTOR	GÉNERO:	MASCULINO: <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO:

INGRESO: <input checked="" type="checkbox"/>	PERIODICO:	EGRESO:	REINTEGRO:	REUBICACIÓN:	OTRO:
--	------------	---------	------------	--------------	-------

EXÁMENES REALIZADOS					
<ul style="list-style-type: none">EXAMEN FÍSICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAROPTOMETRÍAAUDIOMETRÍAPRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA					

CONCEPTO MÉDICO LABORAL					
EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN EGRESO	
<input type="checkbox"/> SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO <input checked="" type="checkbox"/> CON RECOMENDACIÓN PARA EL CARGO <input type="checkbox"/> CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO <input type="checkbox"/> APLAZADO HASTA VALORACIÓN CON ESPECIALISTA		<input type="checkbox"/> PUEDE CONTINUAR LABORANDO <input type="checkbox"/> PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RECOMENDACIONES <input type="checkbox"/> PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RESTRICCIONES <input type="checkbox"/> SE SUGIERE REUBICACIÓN		<input type="checkbox"/> EGRESO SATISFACTORIO <input type="checkbox"/> NO SATISFACTORIO POR SOSPECHA DE: <input type="checkbox"/> SECUELA ACCIDENTE DE TRABAJO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD AGRAVADA POR EL TRABAJO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD PROFESIONAL	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESARROLLAR			RECOMENDACIONES		
TRABAJO EN ALTURAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA	
TRABAJO ELÉCTRICO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> HIGIENE POSTURAL	<input checked="" type="checkbox"/> DIETA Y EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA	
ESPACIOS CONFINADOS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> PAUSAS ACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/> MEDIDAS ANTI VARICOSAS	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> UTILIZACIÓN EPI	<input type="checkbox"/> SUSPENDER TABAQUISMO	
CONDUCCION DE VEHICULO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AYUDAS ERGONOMICAS	<input checked="" type="checkbox"/> PROTECCIÓN SOLAR	
MANEJO DE ARMAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> MANEJO DE CARGAS	<input type="checkbox"/> REMISION: EPS <input type="checkbox"/> ARL <input type="checkbox"/>	
				<input checked="" type="checkbox"/> CONTINUAR MANEJO MÉDICO EPS	

INCLUIR SVE:	VISUAL:	CARDIOVASCULAR:	RESPIRATORIO:	AUDITIVO:	ERGONÓMICO:	PSICOLABORAL:

OBSERVACIONES					
CONTINUAR MANEJO DE FONOAUDIOLOGÍA DE SU EPS. CONTROL ANUAL DE OPTOMETRÍA, USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE. CONDUCIR CON LENTES Y USO DE AUDÍFONO EN OÍDO DERECHO. CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL.					

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 13156/11

FIRMA DEL MÉDICO
REGISTRO PROFESIONAL

FIRMA DEL PACIENTE
CC: 88.276.543
N* TEL: 3107272023



EL ROSARIO OPTICA
NATALIA YOCASTA RAMIREZ HERRERA

Fecha: 2024-03-11
Hora: 10:30:00

Carrera 11 # 13 - 52 Local 203

Tel: 3212321584 - Email: natyrzhra@hotmail.com

HC N°: CC 88276543

CC: 26863912 Regimen: Responsable de Iva (común)

OPTOMETRÍA

Nombre:	FREDDY YANEZ ALVERNIA	Teléfonos:	3107272023	Consulta:	1249
Fecha de Nto:	1971-06-09	Edad:	52	Sexo:	hombre
Dirección:	juan 23	lugar de nacimiento:		Estado civil:	
Ocupación:		Tel Acomp:		L. Reside:	OCAÑA
Acompañante:		Tel Resp:		Parentesco:	
Responsable:				Parentesco:	

Aseguradora:	ANTECEDENTES	Tipo Lentes:	bluevex - progresivo
Motivo Consul:	yo uso gafas pero no me funcionan.	N° Afiliación:	Causa Ext.: OTRA
A.F:	no refiere.		
A.P:	no refiere.		
A.M:		Otros A.P:	

OJO DERECHO		REFRACTIVO		OJO IZQUIERDO	
Examen Externo:	normal				
RX en uso M:	N/A		RX en uso M:	N/A	
RX en uso LC:	N/A		RX en uso LC:	N/A	
AV sin RX Lej:	20/100	Cerca: 20/100	AV sinRX Lej:	20/60	Cerca: 20/100
AV con RX M Lej:	N/A	Cerca: N/A	AV con RX M Lej:	N/A	Cerca: N/A
AV con RX L Lej:	N/A	Cerca: N/A	AV con RX L Lej:	N/A	Cerca: N/A
Queratometría:	42.25/44.00*116		Queratometría:	42.50/43.50*47	
Refracción:	+2.50-4.00*104		Refracción:	+1.50-1.50*77	
Sub S. Ciclopejia:	+1.00-3.25*100	20/30	Sub S. Ciclope:	+0.75-1.00*70	20/20
Ref C. Ciclopejia:	N/A	N/A	Ref C. Ciclopejia:	N/A	N/A
Sub C. Ciclopejia:	N/A		Sub C. Ciclopejia:	N/A	
RX FINAL:	+1.00 -3.25 X 100 ADD: +2.00 AVFL: 20/20 AVFP: 20/		RX FINAL:	+0.75 -1.00 X 70 ADD: +2.00 AVFL: 20/20 AVFP: 20/	
Observaciones:	fotonsesible.				

ACA:	NORMAL	PPC:	NORMAL	Cover Test:	NORMAL	AFC:	NORMAL	OJO DTE:	NORMAL
------	--------	------	--------	-------------	--------	------	--------	----------	--------

SEGMENTO ANTERIOR

Motilidad Ocular:							
Párpado:	NORMAL					NORMAL	
Vías Lagrimales:	NORMAL					NORMAL	
Sensib contraste:	N/A					N/A	
Pupila:	NORMAL					NORMAL	
Tipo SCH:	N/A		APL:	N/A		Tipo SCH:	
Tonometría:	N/A					N/A	APL:
L. Intraoculares:	N/A					N/A	
Biomicroscopia:	normal					normal	
Test Color:	NORMAL AO						
	NORMAL					NORMAL	
T. Estereopsis:	40" de arco						
Resultado:	NORMAL						

SEGMENTO POSTERIOR

Descripción:	foan	foan
Conducta:	se da rx optica gafas proteccion de sol.	
Diagnóstico Ppal:	H520 HIPERMETROPIA	
Diagnóstico Rel:	H524 PRESBICIA H522 ASTIGMATISMO	
Descrip Diagno:		
Ultimo Control:	6 años	Próximo Control: 1 año

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del diagnóstico que padezco, sus características y manifestaciones principales, los posibles tratamientos para mi recuperación y las eventuales complicaciones que se derivan de los mismos.

Natalia Ramirez Herrera
OPTOMETRA-USTA
Reg. 11278/07

Firma del paciente FREDDY YANEZ ALVERNIA

Profesional: natalia ramirez

Reg.



AUDIOMETRÍA

FECHA: 2024-03-09

HORA: 10:47

Nombre: FREDDY YANEZ ALVERNIA
Dirección: BARRIO JUAN XXIII

ID: 88276543
Tel: 3107272023

Edad: 52 Años 9 Meses 0 Días

Sexo: M

Estado civil: U

Motivo de consulta: PACIENTE REMITIDO PARA VALORACION DE LA AUDICION

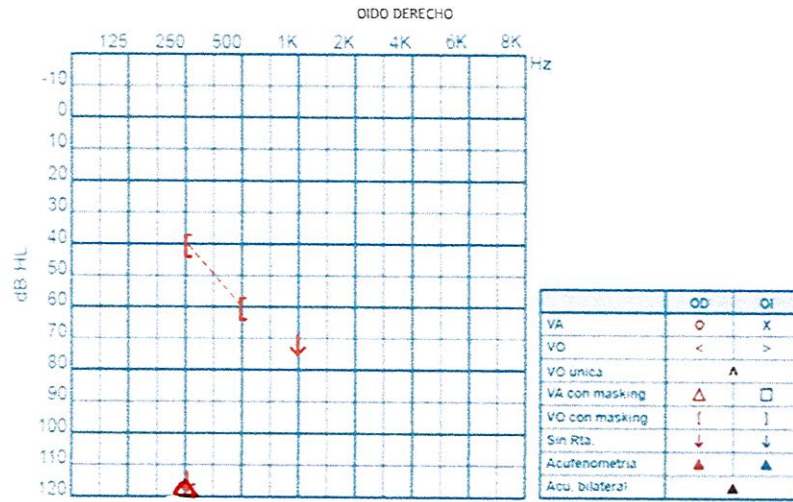
Antecedentes: DIFICULTAD PARA ESCUCHAR POR EL OIDO DERECHO, DEBIDO A UNA LESION OCASIONADA EN LA INFANCIA

Otoscopia OD: SI Otoscopia OI SI

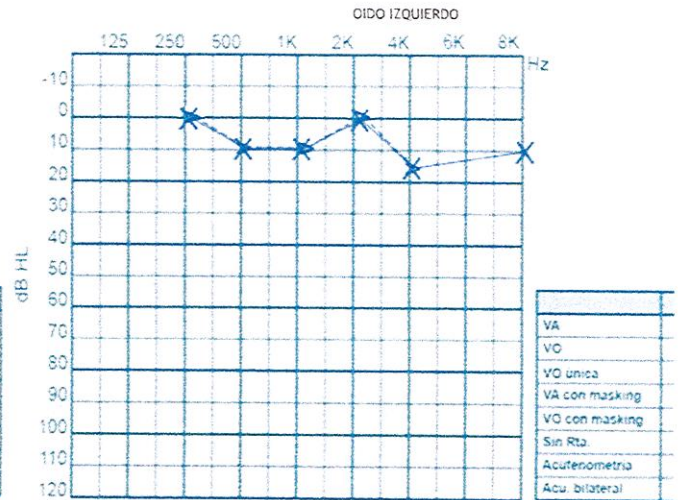
OIDO DERECHO: OPACIDAD

OIDO IZQUIERDO: NORMAL

AUDIOMETRIA



PROMEDIO TONAL AUDITIVO OD:



PROMEDIO TONAL AUDITIVO OI: 7db

Impresión Diagnostica: OIDO DERECHO: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA

OIDO IZQUIERDO: AUDICION NORMAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z011-EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICION

DIAGNOSTICO RELACIONADO:

OTROS PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES
Sugerencia: EXAMEN PERIODICO	

ANA AMINTA GARCIA
T.P. 6837

ANA AMINTA ARIAS GARCIA
ESP. FONOAUDIOLOGA

CRA 13 N # 12-25 LOCAL 201 CENTRO Celular: 312 3868556 - Nit. 37318927-3
E-mail: anitarias2007@hotmail.com
Ocaña (N.S.) - Colombia



RESULTADOS PRUEBAS

IPS EVALUANDO 900122479-2
CALLE 10 # 11-75 - 5697315
OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)

Coordinación Motriz

No. 00532		9/03/2024	APROBADO
-----------	--	-----------	----------



9/03/2024 09:05:24



Izquierdo



Derecho

Cédula de Ciudadanía 88276543
YANEZ ALVERNIA FREDDY
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 9/06/1971 (52 años)
Escolaridad: Secundaria
Ocupación: CONDUCTOR
Dirección: CALLE 3 # 13A - 16
Teléfono(s): 3107272025
Ciudad: OCAÑA
Trámite: Salud Ocupacional
Vence: 7/05/2024

Prueba	Pregunta	Respuesta Correcta	Paciente
Psicología	Psicología	No Aplica	Continuar
Psicología	Bimanual - Número de Errores	Menor ó Igual 54	19
Psicología	Bimanual - Tiempo de Error T(milisegundos)	Menor ó Igual 20000	10269
Psicología	R Simple - Tiempo Promedio (milisegundos)	Menor ó Igual 430	123
Psicología	R Múltiples - Número de Aciertos	Mayor ó Igual 26	26
Psicología	R Múltiples - Número de Errores	Menor ó Igual 10	1
Psicología	R Múltiples - Tiempo promedio de reacción (milisegundos)	Menor 1390	753
Psicología	Anticipación - Desviación media de Distancia (Píxeles)	Menor ó Igual 48	15
Psicología	Anticipación - Desviación media de tiempo (milisegundos)	Menor ó Igual 660	150
Psicología	Monotonía - Número de Aciertos	Mayor ó Igual 45	60
Psicología	Monotonía - Número de Errores	Menor ó Igual 15	0
Psicología	Monotonía - Tiempo promedio de reacción (milisegundos)	Menor ó Igual 700	321

Observaciones

CANDIDATO QUE CUMPLE CON LOS EXAMENES DE COORDINACION MOTRIZ

Jesus Leandro Guerrero

[2024-03-09 09:35:26, ALVAREZ GUERRERO JESUS LEANDRO] ->

[illegible]

	FORMATO DE ENTREGA DE CARNET	Código: GH-FR-04
		Versión: 01
		Vigencia desde: 25/01/2018

Se hace entrega del carnet de identificación que lo acredita como empleado de la Organización **TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA**.

Sus obligaciones con respecto a su manejo son:

1. Únicamente puede ser utilizado como medio para acreditar que el beneficiario es funcionario de la empresa.
2. Debe mantenerlo en perfecto estado. Para facilitar su porte y conservación se suministra el porta carnet con la cinta correspondiente.
3. En caso de deteriorarse debe dar aviso inmediato del hecho y debe entregar el carnet o el porta carnet deteriorado para su reposición.
4. En caso de pérdida debe dar aviso inmediato del hecho y seguir las instrucciones que se impartan con el fin de proceder a solicitar su reposición, y entregar el respectivo denuncia ante las autoridades competentes al área de Gestión Humana.
5. En ningún caso el carnet puede prestarse o dejarse en ninguna portería cuando le sea requerido un documento para ingresar a las oficinas a donde se dirige.
6. Siempre que esté en desempeño de sus funciones laborales se debe portar en un lugar visible, especialmente cuando por sus funciones usted requiera acreditar ante el cliente que es representante de la organización.
7. En caso de pérdida o daño la reposición correrá por cuenta del empleado.
8. Al terminar el vínculo laboral con la compañía, el funcionario debe hacer entrega del carnet.

Certifico que he leído y me acojo a las obligaciones de manejo del carnet corporativo.

Nombre: Freddy Yanez Alvarez Firma: [Firma]

Ciudad: Gacuta Fecha: 18/03/2024

Ver resultados

Encuestado

100

Anónimo

00:40

Tiempo para
completar

1. Escriba la fecha de hoy

08/03/2024



2. NOMBRE COMPLETO *

FREDDY YANEZ ALVERNIA

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO Y NUMERO *

C.C 88276543

4. LOS TEMAS VISTOS EN LA CAPACITACION FUERON CLAROS Y APORTAN PARA SU LABOR? CALIFIQUE *



Ver resultados

Encuestado

120 Anónimo

05:42

Tiempo para
completar

1. Indique la fecha de la capacitación *

08/03/2024



2. NOMBRE COMPLETO *

Freddy Yanez Alvernia

3. PROYECTO AL QUE PRESTA SERVICIO *

CENS epm

4. TEMA VISTO EN LA CAPACITACION *

Manejo de residuos y desechos automotrices

5. CALIFIQUE SI EL TEMA DE LA CAPACITACION FUE ADECUADO Y UTIL PARA SU FUNCION *

