

Bucaramanga, 10 de diciembre del 2023



A QUIEN CORRESPONDA

Yo, **BIBIANA MARCELA CADENA PEREZ** con CC 63544401 de Bucaramanga, certifico que el señor **LUCAS MATEO UMAÑA CADENA** con CC 1005327507 de Pereira (Risaralda), trabajo para mi empresa **AGENCIA DE VIAJES VIVIMAR TOURS** NIT 63544401-4, desempeñando el cargo de conductor desde octubre del 2022 hasta noviembre del presente año donde demostró responsabilidad, honestidad y dominio en la labor encomendada.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de diciembre del año en curso.

Atentamente

Bibiana Marcela Cadena Pérez
c. 63544401

Bibiana Marcela Cadena Pérez
Representante Legal
CC: 635444011
CEL: 3165130837



EXONERACIÓN DE EXPERIENCIA

VERSIÓN: 02

EDICIÓN: 07/02/2024

A quien pueda interesar.

En calidad de Representante legal de la empresa **PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO SAS** con Nit 800055468, autorizo al señor **LUCAS MATEO UMAÑA CADENA** con cédula **1.005.327.507** para continuar en el cargo de conductor, sin que sea requerido el cumplimiento del perfil establecido desde nuestro Sistema de Gestión Integral para dicho cargo. Como decisión gerencial avala el conocimiento del área por parte del empleado y las referencias brindadas por quien recomienda.

Atentamente.



EVELYN RUIZ MOLINA
Representante Legal (S)
Precoltur S.A.S

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO CONDUCTORES

EMPRESA DE TRANSPORTE	DIRECCIÓN
PRECOLOMBINA DE TURISMO ESPECIALIZADO S.A.S	TV 51ª 69-05
REPRESENTANTE LEGAL	SUCURSAL
EVELYN RUIZ MOLINA	MEDELLIN
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
3015851428	ghumana@precoltur.com.co
PROPIETARIO (APODERADO)	CC
PEDRO PABLO ACEVEDO VERA	91.205.467
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
3153984545	ppacevedovera@gmail.com
NOMBRE DEL TRABAJADOR	DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR
LUCAS MATEO UMAÑA CADENA	CLL 16 3C-02
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
BUCARAMANGA 24 ENERO 2002, COLOMBIANO	1.005.327.507
SALARIO MENSUAL	OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR
\$ 1.160.000	CONDUCTOR
CORREO ELECTRÓNICO	CIUDAD DONDE SE CONTRATA
ppacevedovera@gmail.com	MEDELLIN
CELULAR (# WHATSAPP)	PLACA DE VEHÍCULO
3155330794	SMK708
LUGAR DONDE DESEMPEÑA LABORES	FECHA DE INICIO DE LABORES
BUCARAMANGA	21 DICIEMBRE 2023

Conforme con la Ley 336 de 1996, en la cual se establece en su Artículo 36, la obligación de contratar directamente a los conductores por parte de LA EMPRESA, pero atendiendo la responsabilidad solidaria con la que también obra el PROPIETARIO en la relación laboral y acorde a lo establecido en el contrato de vinculación por afiliación, en donde se determinó que el PROPIETARIO asume los costos operativos del automotor, entre ellos los salariales y demás contraprestaciones laborales. LA EMPRESA velará por el pago de los las prestaciones sociales y salario, realizando el pago de forma directa cuando corresponda, valor que se descontará del producido del automotor conjuntamente con el pago de Seguridad Social o en su defecto, autoriza que el pago lo realice de forma directa el PROPIETARIO, en el evento que las contraprestaciones por el uso del vehículo lo reciba el mismo, quien también se obligará a cancelar lo correspondiente a la Seguridad Social, por medio de la empresa, quien deberá aportar a LA EMPRESA el comprobante del pago de nomino y demás contraprestaciones laborales de forma mensual.

№ 23.506

APTITUDE OCCUPACIONAL

185. *RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA HASTA NUEVA VALORACION POR OPTOMETRIA 1. NO

NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

o de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

OPCIONES A TENER EN CUENTA HASTA NUEVA VALORACION POR ORTOPEdia:

DESPLAZARSE CON CARGAS
TRABAJAR EN ALTURAS, NI EN ESPACIOS CONFINADOS
CARGAR DE PIE PERMANENTE
SENTADO CON APOYO PARA PIES, Y ALTERNANDO SU POSTURA CON BIPEDA
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE IMPACTO, SALTO, BRINCO, PASAR DESNIVELES
TRABAJAR LOS DESPLAZAMIENTOS LARGOS Y/O EN TERRENOS IRREGULARES INCLUIDAS GRADAS Y ESCALERAS
TRABAJAR LAS LABORES EN POSICIONES FORZADAS Y PROLONGADAS (POSICIÓN DE CUCLILLAS, EMPINADA)
REMITIRSE EL INTERCAMBIO DE POSICIÓN BIPEDA POSICIÓN SEDENTE Y VICEVERSA A VOLUNTAD, UTILIZAR APOYA PIES
SÓLO SENTADO

El informante del Aspirante o Trabajador autorizo a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este libro y el doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el examen y he aceptado la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la privacidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdaderas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las autoridades competentes en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la que corresponde, de acuerdo a la legislación vigente, para que sea evaluada y registrada en el sistema de salud. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido llenados de acuerdo a la realidad de mi vida.