| CONSORCIO FUERZA OPERATIVA | GESTION DE TALENTO HUMANO | CODIGO:FOR-GTH-001 |
|---|---|---|
| | CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025 | VERSION:01 |
| | FICHA DE INGRESO Y AUTORIZACIONES | FECHA:21 ABRIL 2025 |

## I. INFORMACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos completos :** | José David Deuia Son | | | **Identificacion:** | 1003811886 | |
| **Lugar de expedicion:** | Bogota D.C | | | **Fecha de Nacimiento :** | 29 / 09 / 1999 | |
| **Correo Electronico:** | deviad269@gmail.com | | | | | foto |
| **Direcciòn Residencia:** | Cra 18 A Bis B N° 80A-76 Sur | | | **Barrio:** | Minuto de Maria | |
| **Celular:** | 3112349780 | **Telefono fijo:** | | **Rh:** | B+ | |
| **Estado Civil** | Soltero | X Soltero | casado | Union Libre | | |
| **Fecha De Ingreso:** | 01 Mayo 2025 | | | | | |
| **Cargo:** | Supervisor de Operaciones | | | **Salario:** | $1.521.833 | |

## II. AUTORIZACIÒN PARA AFILIACIÒN A SEGURIDAD SOCIAL

De antemano autorizo que se me afilie a estas entidades y me responsabilizo ante la empresa si por algún motivo se llegare a presentar una doble afiliación por la información acá suministrada, asumiendo las circunstancias emanadas de tal situación.
**NOTA :** Por favor indicar administradoras en las cuales se encuentra actualmente activo.

| EPS | FONDO DE PENSION | CESANTIAS |
|---|---|---|
| Compensar | Porvenir | Porvenir |

| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR | ARL | | % |
|---|---|---|---|
| COMPENSAR | COLPATRIA | RIESGO | |

**Firma del Trabajador**

**Nombre completo:** José David Deuia son

**Cedula:** 1003811886

**Fecha:** 01 Mayo 2025

## III. DATOS PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

| NOMBRE | TELEFONO /CELULAR |
|---|---|
| Maria Felipa Son Rodriguez | 3144821433 |

| Identificaciòn | Ocupaciòn | | | | Empresa |
|---|---|---|---|---|---|
| | Hogar | Empleado(a) | Independiente X | Desempleado(a) | |

| | | |
|---|---|---|
| Tiene familiares que trabajen actualmente en TRANSMILENIO o alguna empresa contratista de TRANSMILENIO(marque con una x) | si | |
| | No | X |

## V. INFORMACION BENEFICIARIOS PARA AFILIAR

| Nombres Completos | Numero de documento | Fecha de Nacimiento | | | Edad | Parentesco | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DD | MM | AAA | | HIJO | Hijastro | Padre | Cony | Comp |
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | |

## VI. DOCUMENTOS ENTREGADOS PARA AFILIACION

Por favor diligenciar en el mismo orden del item anterior , marcar con una X en la entidad a afiliar , ya sea solo caja , solo EPS o si se afilia a las dos administradoras

| NOMBRES COMPLETOS | REGISTRO CIVIL | TARJETA IDENTIDAD | CERTIFICADO ESCOLARIDAD | CEDULA CONYUGUE | CEDULA PADRES | DECLARACION JURAMENTADA | Dtos para Afiliaciòn a: | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EPS | CAJA | NO AFILIAR A NINGUN |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |

**DOCUMENTOS PENDIENTES POR ENTREGAR :**

los documentos que debe entregar y relacionar a continuacion si queda pendiente algun documento, recuerde que solo cuenta con 5 dias para la entrega del faltante

Declaro que conozco la documentación requerida para la afiliación de mis beneficiarios tanto a EPS y a Caja de Compensación Familiar y me comprometo a entregarla en su totalidad antes de Cinco (5) dias habiles, esto mediante el formato estipulado teniendo en cuenta que la no entrega a tiempo NO implique responsabilidad alguna por parte de CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT - 2025

**Firma del Trabajador**

**Nombre completo** Jose David Deuis son
**Cedula** 1003811886

## VII. RESPONSABILIDADES SST

Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores. Los trabajadores, de conformidad con la normatividad vigente tendrán entre otras, las siguientes responsabilidades:
1. Procurar el cuidado integral de su salud;
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST; y
6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

**Firma del Trabajador**

Jose' David Devia Son
**Nombre completo**
**Cedula** 1003811886

01/05/2025
**Fecha**

## VIII. HABEAS DATA

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo expresamente a CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025., para que mis datos personales puedan ser utilizados de conformidad con la reglamentación vigente y con la política de tratamiento de datos establecida por _____

Declaro que conozco que en cualquier momento podré solicitar a CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025 la actualización, rectificación y supresión de los datos suministrados, dirigiéndome siempre por escrito al correo electrónico: rhumanos@fuerzaoperativa.com

**Firma del Trabajador**

Jose' David Devia Son
**Nombre completo**
**Cedula** 1003811886

01/05/2025
**Fecha**

| CONSORCIO FUERZA OPERATIVA | GESTION DE TALENTO HUMANO | CODIGO: FOR- GTH 002 |
|---|---|---|
| | CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025 | VERSION: 01 |
| | PROCESO DE SELECCION | FECHA: 21 ABRL 2025 |

**PROCESO DE SELECCIÓN PARA EL CARGO DE** Supervisor de Operaciones

Estimado aspirante:

Para **CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025** es un gusto contar con su interés en hacer parte de nuestra organización. Con la finalidad de garantizar que usted se encuentre debidamente enterado de cada una de las etapas que se surtirán dentro del proceso de selección para proveer el cargo de Supervisor de Operaciones, damos a conocer la siguiente información.
El proceso de selección en el que usted va a participar consta de las siguientes etapas:

- Presentación del aspirante.
- Invitación.
- Proceso de selección.
    - Entrevista de inicio.
    - Presentación de la empresa y del cargo aspirado.
    - Valoración de las capacidades y habilidades del aspirante.
- Entrevista de cierre.

En desarrollo de lo anterior, usted será sujeto de entrevistas, evaluaciones y presentaciones que nos permitirán validar si usted cumple con los requisitos y condiciones específicas para el cargo a desarrollar e igualmente le permitirán confirmar su deseo de ser parte de nuestra organización.

**Entrega de elementos:** Dentro de las actividades propias del proceso de selección, especialmente las encaminadas a evaluar sus habilidades y capacidades, usted podrá recibir elementos, herramientas o vestuario de la compañía, la cual deberá devolver sin excepción alguna al momento de realizar la entrevista de cierre.

En caso de estar de acuerdo con los procedimientos evaluativos de la compañía y querer hacer parte del proceso de selección, lo invitamos a suscribir este documento en señal de aceptación.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo José David Devia Son, identificado con cédula de ciudadanía número 1003811886 declaro mi estar debidamente enterado de las condiciones y diferentes etapas que se surtirán dentro del proceso de selección para

| CONSORCIO FUERZA OPERATIVA | GESTION DE TALENTO HUMANO | CODIGO: FOR- GTH 002 |
|---|---|---|
| | CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025 | VERSION: 01 |
| | PROCESO DE SELECCION | FECHA: 21 ABRL 2025 |

ocupar el cargo de Supervisor Operaciones En ese sentido, accedo a participar en él de manera libre y voluntaria comprometiéndome a asumir cada una de las etapas de manera responsable, entendiendo que se trata de un proceso de selección que no garantiza mi vinculación laboral.

De igual manera declaro que al finalizar el proceso de selección haré devolución de los elementos que me pudiesen haber entregado. En caso de no hacer la devolución de estos, desde ya me declaro deudor de los mismos por lo que **CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT -2025** podrá realizar el cobro de tales valores.

En constancia de lo anterior, suscribo el presente documento a los 01 días del mes de Mayo de 2025.

El aspirante:

C.C. 1003811886 de Bogota D.C

# HOJA DE VIDA



**NOMBRES Y APELLIDOS:** José David Devia Son

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:** Neiva-Huila 29/09/1999

**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 1003811886

**SEXO:** Masculino

**ESTADO CIVIL:** Unión Libre

**DIRECCION:** Carrera 18AbisB #80A-26sur

LOCALIDAD Y BARRIO: Ciudad Bolivar – Minuto de maría

**TELÉFONO:** 3112349780

CORREO ELECTRÓNICO: deviad269@gmail.com

## PERFIL PROFESIONAL

Persona responsable, puntual, creativa, innovadora con capacidad analítica, cumplimiento de metas y resultados, muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Con un gran sentido de pertenencia y un buen manejo del trabajo en equipo, con experencia en manejo de personal, logistica,almacenamiento y operaciones.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**COLEGIO LICEO SAN MARIANO | BACHILLERATO ACADÉMICO 2017**

**SENA| CURSO DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN 2019| SENA| INTRODUCCIÓN A LA METODOLOGÍA INVESTIGATIVA 2015**

## EXPERIENCIA LABORAL

PUESTO OCUPADO AUXILIAR OPERATIVO **EMPRESA INTER RAPIDISIMO S.A.S** Ingreso 20/12/2024 hasta el 13/03/2025

JEFE INMEDIATO: VLADIMIR ORTEGA

CELULAR: (601) 7456000

FUNCIONES REALIZADAS: Logistica, Picking y Packing, Despacho de operativos nacionales, manejo de montacargas hidráulico,recepción de operativos nacionales.

PUESTO OCUPADO AUXILIAR DE BODEGA **EMPRESA SUPERMERCADO JAZMIN** Ingreso 05/05/2023 hasta 18/12/2024

JEFE INMEDIATO: YUDI YASMIN MONTAÑA

CELULAR: 3138860913

FUNCIONES REALIZADAS: Recibir pedidos y almacenamiento de la mercancía, organizar la bodega, surtir y rotar los productos en la estantería.

PUESTO OCUPADO SUPERVISOR DE OPERACIONES | **JOYCO CONSORCIO INTER PORTALES| I**ngreso 02/05/2022 hasta el 02/03/2024

JEFE INMEDIATO: FELIPE MARTÍNEZ

3214549214

FUNCIONES REALIZADAS: Supervision general de la opeacion general de TransMilenio en la zona sur, control y regulación de operación, inspección general de móviles para la prestación del servicio a los usuarios, atención a contingencias presentadas durante la operación.

PUESTO OCUPADO INSPECTOR DE RIESGOS | **EMPRESA INTER** RAPIDISIMO|Ingreso 23/04/2021 hasta 10/11/2021

**JEFE INMEDIATO:** HECTOR TELLEZ

(601) 7456000

**FUNCIONES REALIZADAS**: Inspección general de los posibles riegos en bodega, Inspección de el buen manejo de la carga, mitigar hurtos, saqueos, averías y daños en los envíos, despacho de operativos nacionales y urbanos, asignación y control de GPS, control de présintos, entre otros.

## REFERENCIAS

Emerson García Devia **| REFERENCIA FAMILIAR**

Contacto: 3202608008

Ocupacion: Docente

María Felisa Son Rodríguez**| REFERENCIA FAMILIAR**

Contacto: 3144821433

Ocupación: Empleada Doméstica

Manuel Felipe Rojas| **REFERENCIA PERSONAL**

Contacto: 3132440702

Ocupación: Líder de portal Transmilenio

Faber Cuéllar | **REFERENCIA PERSONAL**

Contacto: 3213351665

Ocupación: Técnico de centro de control Sitp

JOSÉ DAVID DEVIA SON

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.811.886**

**DEVIA SON**

APELLIDOS

**JOSE DAVID**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1999**

**NEIVA**
**(HUILA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEXO

**29-SEP-2017 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

P-1500150-00947831-M-1003811886-20171020 **0058**186909A 1 49638813



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

# TARJETA DE CONDUCTA

El **COMANDANTE DEL BATALLON DE SELVA N°52**

Hace constar que el **RESERVISTA**

**DEVIA SON JOSE DAVID**

Con Tarjeta de Reservista No. **1003811886**

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del **01/11/2017** al **30/04/2019**

**CARURU VAUPES 30/04/2019**

LUGAR Y FECHA

**TC. FERMIN QUIROGA QUIROGA**

FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES

EJÉRCITO NACIONAL

TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE

RESERVISTA DE PRIMERA CLASE

1003811886

NOMBRES: JOSE DAVID

APELLIDOS: DEVIA SON

Fusilero



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

Powered by CamScanner

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOSE DAVID DEVIA SON identificado(a) con Cedula Ciudadania 1003811886, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'INTER RAPIDISIMO LTDA' NIT 800251569, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20241220 | 20250413 |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 29 días del mes de Abril de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
28629554

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A**

En condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.144.331 - 3

## CERTIFICA QUE:

**JOSE DAVID DEVIA SON,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.811.886**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** desde el 29 de junio de 2019.

La presente certificación se expide el 29 de Abril del 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

*En Porvenir nos transformamos pensando en tu comodidad, por esto, ponemos a tu disposición los canales digitales para que consultes y obtengas la información de tus productos.*

*App Porvenir | www.porvenir.com.co*

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
# Y EN SU NOMBRE EL

# *LICEO SAN MARIANO*

Autorizado por la Secretaria de Educación del Municipio de Villavicencio
Resolución de Aprobación No. 2916 - Diciembre de 2011

## Confiere a:

DEVIA SON JOSE DAVID

Identificado(a) con C.C. No. 1.003.811.886 de

## El Titulo de:

# Bachiller Académico

**Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica (Art.28 ley 115 de 1994, decreto 3011/97), según las normas vigentes.**

MARIANO REITA GONZALES
C.C. 3.295.599 de Villavicencio
Rector

LADY MARIANA REITA REY
C.C. 40.402.926 de Villavicencio
secretaria Académica

Dado en Villavicencio, Meta el 30 de noviembre de 2017.

Registro Interno
Acta No. 12 Folio No. 01

No requiere registro en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 06 de Mayo de 1994

| | | |
|---|---|---|
| RAPIDISIMO TE LA PONEMOS REFÁCIL | **CERTIFICACIÓN LABORAL** | Código: GEH-GEH-R-11 |
| | | Vigente desde: 15/01/2019 |
| | **GESTIÓN HUMANA** | Versión: 3 |

***LA SUSCRITA SUBGERENTE DE GESTIÓN HUMANA***

***DE INTER RAPIDISIMO S.A***

***NIT 800.251.569-7***

***Certifica que:***

*JOSE DAVID DEVIA SON identificado con Cédula de Ciudadania No.1003811886 expedida en Bogota.*

*Labora/ó para esta empresa, vinculado mediante contrato individual de trabajo escrito discriminado de la siguiente manera:*

| ***Inicio*** | ***Termina*** | ***Modalidad*** |
|---|---|---|
| *23/04/2021 12:00:00 a. m.* | *10 de Noviembre de 2021* | *Obra o labor contratada* |

*Desempeñó como último cargo SUPERNUMERARIO OCASIONAL - SEGURIDAD FISICA, en la ciudad de BOGOTA.*

*Recibe / Recibió como último salario mensual actualla suma de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CVS M/CTE.(1.378.347,00 €)*

*Recibe por conceptos varibles un promedio mensual de QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CVS M/CTE.(583.377,00 €)*

*Se expide en Bogotá D.C., el dia 1 de Diciembre de 2021, por solicitud del interesado.*



**ANA LISBETH ROJAS ROJAS**
**Subgerente de Gestión Humana**

***La información contenida en el presente documento, puede ser corroborada en la extensión señalada a continuación, dando referencia al código de verificación No.2021-71430***



SUPERMERCADO YASMÍN

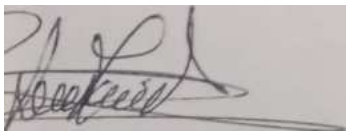
NIT 52456969-1

CERTIFICA

Que el señor JOSE DAVID DEVIA SON, identificado con cedula de ciudadanía 1003811886 de Bogotá D.C laboro para nosotros como Encargado de bodega y almacén del supermercado Yasmín durante 19 meses comprendido entre el 05 de mayo del 2023 hasta el 18 de Diciembre 2024. Tiempo en el cuál demostró responsabilidad, honestidad, puntualidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente se expide por el Interesado a los 18 días del mes de marzo del 2025

Atentamente.



YUDI YASMIN MONTAÑA DIAZ

c.c 52456969

REPRESENTANTE LEGAL

CELULAR: 3138860913

Av. Calle 26#69–76,
Torre 3, Of.1503
Bogotá, Colombia
(+57) 3212037440
joyco.com.co
contacto@joyco.com.co

Bogotá D.C., 02 de marzo de 2023
208-03-23/Talento Humano/Certificaciones

**CONSORCIO INTERPORTALES JDI**
**NIT.: 901.581.102-3**

CERTIFICA QUE:

**DEVIA SON JOSE DAVID** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.003.811.886, laboró para esta empresa mediante un contrato a obra labor determinada, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE OPERACIONES** en el periodo de 02 de mayo de 2022 hasta el 02 de marzo de 2023.

Conforme al Decreto 2852 del 2013 en su Artículo 46° se informa que el colaborador presentó su renuncia voluntaria y su último salario fue de Un Millón Doscientos Sesenta Y Un Mil Quinientos Noventa Y Seis pesos ($1.261.596) M/cte.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en la ciudad de Bogotá D.C., al segundo (02) del mes de marzo de 2023.

Atentamente,

**PILAR VILLALOBOS LAMOUROUX**
Jefe de Talento Humano

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró: MGB | Revisó: PVL | Aprobó: PVL | Archivo: MGB |

Anexos: (Sin)

Seguimiento:

| | | |
|---|---|---|
| INTER RAPIDISIMO TE LA PONEMOS DEFÁCIL | **CERTIFICACIÓN LABORAL** | Código: GEH-GEH-R-11 |
| | | Vigente desde: 15/01/2019 |
| | **GESTIÓN HUMANA** | Versión: 3 |

***LA SUSCRITA SUBGERENTE DE GESTIÓN HUMANA***

***DE INTER RAPIDISIMO S.A***

***NIT 800.251.569-7***

***Certifica que:***

*JOSE DAVID DEVIA SON identificado con Cédula de Ciudadania No.1003811886 expedida en Bogota.*

*Labora/ó para esta empresa, vinculado mediante diversos contratos individuales de trabajo escritos discriminados de la siguiente manera:*

| Inicio | Termina | Modalidad |
|---|---|---|
| 23/04/2021 12:00:00 a. m. | 10 de Noviembre de 2021 | Obra o labor contratada |
| 20/12/2024 12:00:00 a. m. | 13 de Marzo de 2025 | Termino Fijo Inferior a un año |

*Desempeñó como último cargo AUXILIAR OPERATIVO - DESPACHO NACIONAL, en la ciudad de BOGOTA.*

*Se expide en Bogotá D.C., el dia 18 de Marzo de 2025, con destino a : A quien corresponda, por solicitud del interesado.*

**MARCOS JAIR MUÑOZ BUSTACARA**
**Subgerente de Gestión Humana**

***La información contenida en el presente documento, puede ser corroborada en la extensión señalada a continuación, dando referencia al código de verificación No.2025-396012***

**Bogotá, 30 de abril de 2025**

**Señores:**

**A QUIEN INTERESE**

**REFERENCIA PERSONAL**

Yo, **KAROL YESENIA DUARTE CAMACHO,** identificada con **CC N° 1.000.854.834,** por medio de la presente hago constar que conozco de vista, trato y comunicación a el señor **JOSE DAVID DEVIA SON,** identificado con **C.C. No. 1.003.811.886,** desde hace ocho (8) años, y puedo asegurar que es un hombre ejemplar, trabajador, íntegro y responsable.

Atentamente,

Karol Duarte C.

**KAROL YESENIA DUARTE CAMACHO**
**CC N° 1.000.854.834**
**CEL: 3118814212**

**Bogotá, 30 de abril de 2025**

**Señores:**

**A quien interese**

**REFERENCIA PERSONAL**

Yo, **ANGIE VIVIANA MONTAÑA SALAZAR,** identificada con cédula de ciudadanía **N° 1.033.769.077,** por medio de la presente hago constar que conozco de vista, trato y comunicación al señor **JOSE DAVID DEVIA SON,** identificado con **C.C. No. 1.003.811.886,** desde hace (10) años, y doy fe de su ejemplo, honestidad, compromiso y buenos principios.

Atentamente,

Angie montaña

**ANGIE VIVIANA MONTAÑA SALAZAR**
**CC. 1.033.769.077**
**CEL: 3103979079**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:03:43 PM horas del 30/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003811886**

Apellidos y Nombres: **DEVIA SON JOSE DAVID**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

TRANSMILENIO | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| Instrucciones | ANTECEDENTES PERSONALES EQUIPO DE TRABAJO CONTRATO # _____ | ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD: V.B. DE TMSA_____ |
|---|---|---|
| Sírvase contestar cada pregunta en forma clara y completa. Escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta. Lea cuidadosamente y observe todas las instrucciones. | | |

1. **Apellidos:** Devia Son
2. **Primer Nombre:** José
3. **Segundo Nombre:** David

| 4. Fecha de Nacimiento | 5. Lugar de nacimiento: | 6. Nacionalidad de origen: |
|---|---|---|
| Día 29 Mes 09 Año 1999 | Neiva - Huila | Colombiano |

**7. Estado civil:**
Soltero(a) ☒ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Unión libre ☐

| 8. Dirección permanente | 9. Teléfono y correo electrónico |
|---|---|
| Carrera 18A Bis B N° 30A - 26 Sur | 3112349780 deviad269@gmail.com |

**10. Relacione listado de parientes en primer y segundo grado de consanguinidad:**

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Parentesco | Nombre | Fecha de Nacimiento | Parentesco |
|---|---|---|---|---|---|
| Julieth Viviana Son | 16/04/1983 | Mamá | Libardo Devia Oviedo | 18/12/1969 | Papá |
| Sebastian Piedrahita S | 12/12/2006 | Hermano | Leidy Yuliana Piedrahita S | 25/07/2011 | Hermana |
| Maria Felita Son R | 20/01/1958 | Abuela | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**11A. ¿Tiene algún familiar trabajando para alguno de los agentes del sistema Transmilenio (Transmilenio S.A., empresas concesionarias (operadoras) o empresas contratistas (tercerización, interventoría, firmas consultoras)? Sí ☐ No ☒**
**Si su respuesta es "sí", proporcione la siguiente información**

| Nombre | Parentesco | Empresa ó Dependencia en TMSA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**11B. ¿Ha trabajado usted anteriormente para alguno los agentes del sistema Transmilenio (Transmilenio S.A., empresas concesionarias (Operadoras) o empresas contratistas (tercerización, interventoría, firmas consultoras)? Sí ☒ No ☐**
**Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo?**

**12. Información educativa. Proporcione la siguiente información:**

| Nivel educativo | Título | Fecha de finalización |
|---|---|---|
| Bachiller Academico | Bachiller Academico | Noviembre 2017 |
| | | |
| | | |
| | | |

**13. Certifico que las declaraciones hechas por mí en respuesta a las preguntas formuladas más arriba son verídicas, completas y correctas según mi criterio y conocimiento. Tengo entendido que cualquier falsedad u omisión en mi historia personal, o en otro documento solicitado, son motivo de despido o de terminación del contrato.**

**Fecha:** 01 Mayo 2025 **Firma** _____

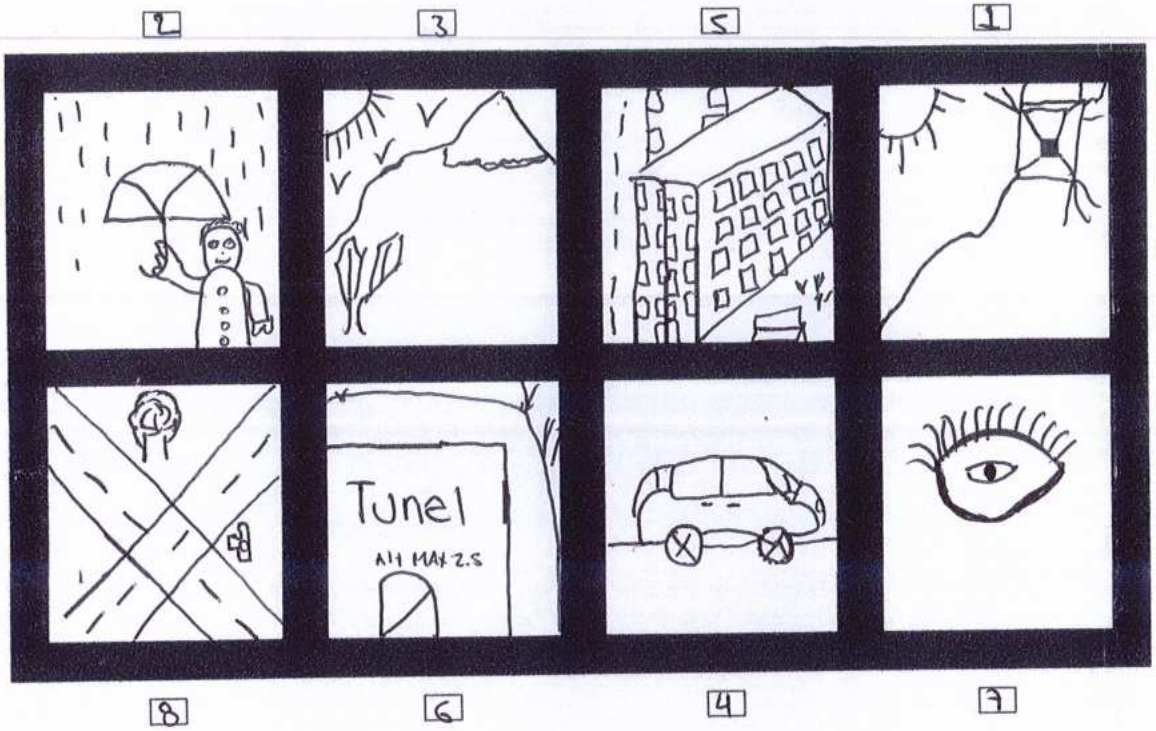
**PRUEBA DE PERSONALIDAD**

# WARTEGG

Nombre José David Devia Son Fecha 01/05/25

Edad 25 Sexo Masculino Nivel Académico Bachiller Academico

Profesión Supervisor OP. Lugar de Nacimiento Neiva - Huila




**TITULOS DIBUJOS**

1 Mi Cometa
2 Bajo la lluvia
3 Paisaje Natural
4 Mi Carro
5 Edificacion
6 Tunel en la via
7 Ojo
8 Interseccion Vial

**DIBUJO QUE MAS LE GUSTO** 3

**DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO** 7

**DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL** 6

**DIBUJO QUE LE PARECIO MAS DIFICIL** 4

Autora Manual Español, Telma de Moraes

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO
## POR LA DURACIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA

| EMPLEADOR | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT-2025 |
| **NIT** | 901938649-4 |
| **DIRECCION DEL EMPLEADOR** | CARRERA 14 No 95 -47 Oficina 105 |
| **TRABAJADOR** | |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | José David Devia Son |
| **CEDULA** | 1003811886 |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | Neiva - Huila 29/09/1999 |
| **DIRECCION DE RESIDENCIA** | Cra 18A Bis B Nº 80A-26 Sur |
| **TELEFONO** | 3112349780 |
| **CORREO ELECTRONICO** | deviad269@gmail.com |
| **CARGO POR DESEMPEÑAR** | SUPERVISOR DE OPERACIÓN EN PLATAFORMA |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 01 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO** | AL FINALIZAR LA LABOR CONTRATADA, LO CUAL SE ENTIENDE A LA FINALIZACIÓN POR CUALQUIER CAUSA DE LA ORDEN DE SERVICIO NO 1179 DE 2025 SUSCRITO CON EL CLIENTE TRANSMILENIO Y/O CUALQUIERA DE LAS CAUSALES DESCRITAS EN EL CUERPO DE ESTE CONTRATO. |
| **SALARIO FIJO** | UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($1521833) |
| **PERIODOS DE PAGO** | MENSUAL |
| **LUGAR DONDE FIRMA CONTRATO** | BOGOTA D.C |
| **CIUDAD DONDE DESEMPEÑARA LABORES:** | BOGOTA D.C |
| **PERIODO DE PRUEBA** | 1/5 PARTE DE LA DURACION DEL CONTRATO |

| IDENTIFICACION DE LA LABOR |
|---|
| EJECUTAR LA LABOR DE **SUPERVISOR DE OPERACIÓN EN PLATAFORMA** PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE SERVICIO No 1179 DE FECHA 2025 EMITIDA POR EL CLIENTE TRANSMILENIO DENTRO DEL CONTRATO No. **1179** DE 2025. |

Entre el empleador y trabajador, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR DURACIÓN DE LA OBRA O LABOR DETERMINADA**, regido además por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO.** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 45 del Código Sustantivo del Trabajo, las partes hacen expreso que el TRABAJADOR ha sido vinculado para prestar servicios en el cargo de **SUPERVISOR DE OPERACIÓN EN PLATAFORMA**, como parte del equipo asignado para la ejecución de la obra descrita. **PARÁGRAFO PRIMERO**: Se hace expreso que la labor se entiende igualmente cumplida y en consecuencia termina el contrato de trabajo, por finalización del término convenido y en todo caso por acuerdo entre las partes, cuando resulte imposible la ejecución del servicio requerido como consecuencia de: la finalización en cualquier momento o etapa y por cualquier causa de la labor indicada en el recuadro superior o; la suspensión por más de 8 días calendario en cualquier momento o etapa de cualquiera de los contratos comerciales señalados en el cuadro superior para describir la obra o labor contratada. Igualmente será entendido como finalización de la obra, la solicitud expresa de finalización o reducción por parte del cliente Transmilenio que implique disminución de las actividades que a su vez derive en la disminución de personal requerido. **PARÁGRAFO SEGUNDO OBLIGACIONES ESPECIALES: EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga: **a)** Poner al servicio de **EL EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes; **b)** Abstenerse de atender durante las horas de trabajo, ocupaciones distintas a las que **EL EMPLEADOR** le encomiende; **c)** Conservar y restituir en buen estado los enseres, útiles, y demás activos que sean entregados por **EL EMPLEADOR** para el desarrollo de sus funciones, salvo el deterioro natural, que hayan recibido para la ejecución de las mismas. **d)** Cumplir con los objetivos, roles y responsabilidades propias del cargo asignado. e) Cumplir estrictamente las obligaciones contenidas en el Reglamento Interno de Trabajo. f) Dar estricto cumplimiento a las políticas corporativas internas que sean comunicadas por el **EMPLEADOR**. g) A permitir pruebas aleatorias para verificar el cumplimiento de la política sobre alcohol y drogas. El hecho que **EL TRABAJADOR** se niegue a la práctica de las pruebas establecidas en la política constituye una falta de grave indisciplina que habilita la terminación del contrato de trabajo. h) A dar cumplimiento a las obligaciones contenidas en el sistema de seguridad y salud en el trabajo. i) **EL TRABAJADOR** se compromete a leer, implementar y propender

por el cumplimiento de los siguientes documentos; M-DO-002 Manual de procedimientos de Regulación y control (v1), M-DO-001 Manual de operaciones componente troncal(v1), M-DB-003 Manual de operación componente zonal versión 5, M-DB-005 Manual de niveles de servicio componente zonal V.1, M-DB-006- Manual de regulación y control para el componente zonal V0, M-DB-007 Manual de niveles de servicio zonal unidades funcionales, V1, T-DO-002 Protocolo de comunicaciones para el control y supervisión de la operación del sistema de Transmilenio. V2, T-DO-002 Anexos 1 y 2 (código T del SITP), Cuaderno de valores del Equipo T, Pagina Web Transmilenio s.a- Organigrama, M- DO-002 Manual de procedimientos de regulación y control V1, T-DO-001 Protocolo para la circulación sobre las calzadas exclusivas de vehículos no vinculados a la operación del sistema Transmilenio V1, P-DO-004 Procedimiento inspección diaria aleatoria inmovilización y habilitación de flota troncal V4, P-DO-014 Procedimiento para medir el indicador de gestión de mantenimiento de la evaluación integral de calidad- componente troncal V0, protocolo uso tarjeta funcionario; Se deja expresa claridad en cuanto a que el cumplimiento de estas políticas de ninguna manera genera la desnaturalización de la relación laboral entre **EL TRABAJADOR** y el **CONSORCIO** ni genera una relación de trabajo con el cliente TRANSMILENIO. En todo caso, se establece como obligación el cabal cumplimiento de estas políticas en cuanto regulan el comportamiento dentro de las instalaciones del cliente. **PARÁGRAFO TERCERO: FUNCIONES PARTICULARES:** En desarrollo del cargo contratado el trabajador tendrá como funciones generales, especiales, obligaciones y prohibiciones particulares, entre otras y sin limitarse a éstas, las siguientes:

**GENERALES**

- Implementar las estrategias, acciones y el plan de intervención que se le indique por las partes para el cumplimiento de los parámetros y obligaciones establecidas en el contrato.
- Hacer presencia en los horarios y lugares que le indique el Supervisor del Contrato.
- Brindar información oportuna y veraz a los usuarios, apoyándose en el material suministrado por TRANSMILENIO S.A. y en el Manual del Usuario del Sistema.
- Ser multiplicador de la cultura ciudadana en el sistema.
- Aplicar los instrumentos de recolección de información que se le soliciten.
- Prestar atención e informar oportunamente las posibles soluciones que se presenten dentro del Sistema y que puedan generar situaciones de emergencia o contingencia.
- Usar y portar de manera correcta los elementos dados para el cumplimiento de las actividades previstas.
- Participar activa y propositivamente en el desarrollo de las acciones a su cargo, para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato.
- No portar dentro del sistema ninguna insignia, logotipo, marca, eslogan o imagen no autorizada por TRANSMILENIO S.A.
- Abstenerse de dar declaraciones o entregar información a los medios de comunicación sin previa consulta y autorización por parte de TRANSMILENIO S.A.
- Responder con respeto y compromiso las labores asignadas por el supervisor, así como justificar a éste las ausencias que se presenten.
- Participar en los procesos de capacitación que se adelanten directa o indirectamente todos los asuntos.
- Portar los elementos de seguridad e imagen institucional definida para la realización de las actividades asignadas.
- Los equipos de comunicaciones solo podrán ser utilizados en actividades propias del servicio. En ningún caso podrán ser para uso personal o de terceros no autorizados.
- Una vez finalizado el contrato, devolver todos y cada uno de los bienes, elementos institucionales e identificación que le fueron entregados.
- Observar buen comportamiento y respeto por los funcionarios, contratistas y demás personal de TRANSMILENIO S.A., así como el personal externo y usuarios del sistema.

**ACTIVIDAD PROPIA DEL TRABAJADOR:**

a) Monitorear y supervisar físicamente la operación del Sistema TransMilenio en los puntos designados por el Coordinador General.
b) Mantenerse informado y reportar las novedades y contingencias en el área de responsabilidad.
c) Realizar los operativos de inspección, supervisión y/o control de la flota alimentadora y troncal del Sistema TransMilenio.
d) Diligenciar el control de paso de los servicios monitoreados
e) Participar en la solución de conflictos vehiculares y peatonales en los sitios afectados bajo la coordinación técnica de TRANSMILENIO S.A.
f) Hacer recomendaciones sobre acciones preventivas y correctivas de la inspección de la operación del Sistema TransMilenio y ejecutar las instrucciones impartidas al respecto.
g) Atender, orientar y brindar información a los usuarios sobre el uso adecuado del Sistema TransMilenio.
h) Planear, gestionar y monitorear hitos que puedan afectar la efectividad en la operación.
i) Comunicar y coordinar con el personal de TRANSMILENIO S.A. las situaciones contingentes que se presenten en el Sistema.
j) Proponer acciones de mejoramiento para la efectividad en el control de la operación de la zona asignada.

k) Velar porque la información fluya a través de los canales definidos entre el personal de control y el personal de TRANSMILENIO S.A.
l) Realizar los informes de actividades, imprevistos, anomalías y contingencias que se presenten en la operación del Sistema TransMilenio.
m) Realizar las auditorias y/o actividades solicitadas por el Ente Gestor.

El incumplimiento a cualquier de estas obligaciones y/o prohibiciones, además de cualquier otra contenida en políticas, procedimientos, reglamentos, o las que de manera particular se otorguen por parte de los superiores, será considerado como falta grave de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo.

**SEGUNDA: REMUNERACIÓN. EL EMPLEADOR** pagará a **EL TRABAJADOR** a título de salario la suma señalada en el recuadro superior. Se hace expreso que el pago remunera la totalidad de los servicios prestados por **EL TRABAJADOR**. Dentro de este pago se entiende incluido el valor de la remuneración por los días de descanso obligatorio de que tratan los capítulos I y II del Título VII del C.S.T y de la S.S. por el correspondiente mes de servicios. **PARÁGRAFO PRIMERO**: Igualmente las partes convienen que cualquier pago por concepto de recargos por trabajo dominical, festivo, nocturno y extraordinario sólo se causarán y en consecuencia se reconocerán en la medida que el trabajo en las condiciones que los generan se encuentre previamente y por escrito autorizado por **EL EMPLEADOR. PARÁGRAFO SEGUNDO**: El salario será consignado directamente en cuenta bancaria del TRABAJADOR, mecanismo de pago que igualmente se utilizará para el pago de la eventual liquidación final de acreencias laborales, lo cual se autoriza por parte del trabajador en este acto. **PARÁGRAFO TERCERO**: Las partes disponen expresamente que no constituyen salario en dinero o en especie los beneficios, auxilios habituales u ocasionales, acordados o no, que otorgue **EL EMPLEADOR** al **TRABAJADOR** en forma extralegal, tales como, sin limitarse, la alimentación, habitación, vestuario, las primas extralegales, de vacaciones, de servicios o de Navidad, el auxilio extralegal de transporte, viáticos o gastos de viaje, primas de antigüedad, premios, bonificaciones especiales, incentivos, rodamiento de vehículo y seguros. Desde ya se hace expreso que las partes convienen que no constituye salario cualquier asignación que **EL EMPLEADOR** realice a **EL TRABAJADOR** bajo la denominación de beneficio, rodamiento o auxilio y en la que expresamente no se establezca como un pago de naturaleza salarial, pues los mismos no son retributivos de la prestación del servicio.

**TERCERA: JORNADA DE TRABAJO. EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria, en los turnos y honorarios que señale el **EMPLEADOR**, quien podrá cambiarlos o ajustarlos cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse total o parcialmente las horas de la jornada ordinaria, con base en lo dispuesto por el Art. 164 del C.S.T., teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el Art. 167 ibídem. De igual manera, las partes podrán acuerdan que se podrá prestar el servicio en los turnos de jornada flexible contemplados en el Artículo 51 de la Ley 789 de 2002.

**CUARTA: DURACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 45 del Código Sustantivo del Trabajo, las partes hacen expreso que el **TRABAJADOR** ha sido vinculado única y exclusivamente para prestar servicios en el cargo descrito, como parte del equipo asignado para la ejecución de la orden de servicio No 1179 de fecha 2025 dentro del contrato No. 1179 de 2025 de fecha de abril de 2025 suscrito entre **EL EMPLEADOR** y el cliente **TRANSMILENIO S.A. PARÁGRAFO PRIMERO**: Se hace expreso que la labor se entiende igualmente cumplida y en consecuencia finaliza el contrato de trabajo, por finalización de la labor u obra convenida y en todo caso por acuerdo entre las partes, cuando resulte imposible la ejecución del servicio requerido como consecuencia de: la finalización en cualquier momento o etapa y por cualquier causa del contrato No. 1179 de 2025 suscrito entre **EL EMPLEADOR** y **TRANSMILENIO S.A.** o; la suspensión por más de 8 días calendario en cualquier momento o etapa de la orden de servicios señalada por cualquier causa. Igualmente será entendido como finalización de la obra, la solicitud expresa de finalización o reducción por parte del cliente Transmilenio que implique disminución de las actividades que a su vez derive en la disminución de personal requerido. Las partes dejan expresa constancia que la labor a ejecutar es la descrita en el encabezado del presente contrato.

**QUINTA: PERÍODO DE PRUEBA.** Las partes convienen un periodo de prueba la 1/5 parte de la duración del contrato, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente, en cualquier momento durante dicho periodo sin que por este hecho se cause el pago de indemnización alguna.

**SEXTA: TERMINACIÓN UNILATERAL CON JUSTA CAUSA.** Son faltas graves y por lo tanto justas causas para poner término a este contrato bilateralmente, las establecidas en el artículo 5 de la Ley 50 de 1990 y unilateralmente, las enumeradas en los artículos 6o, 7o, y 8vo del Decreto 2351 de 1965, las causales y modos señalados por el CST, las contempladas en los Reglamentos de Trabajo y de Higiene y Seguridad Industrial y, además por las siguientes faltas que para el efecto se califican como graves: **a)** La violación por parte de **EL TRABAJADOR** de cualquiera de las obligaciones legales, contractuales o reglamentarias; **b)** La no aceptación del trabajo y de la calidad del oficio; **c)** La ejecución por parte de **EL TRABAJADOR** de labores al servicio de terceros sin la autorización previa a la que hace referencia el parágrafo segundo de la cláusula primera; **d)** La llegada en estado de embriaguez al sitio de trabajo; la ingestión en el mismo de bebidas embriagantes, aún por la primera vez; **e)** La revelación de secretos y datos

reservados de **EL EMPLEADOR**; **f)** El abandono del lugar de labores sin el permiso de sus superiores; **g)** La no asistencia, por tres (3) veces, a una sección completa de la jornada de trabajo, o más, sin suficiente excusa a juicio de **EL EMPLEADOR**; **h)** Retener, sustraer o apropiarse de valores, documentos o elementos de trabajo de propiedad de **EL EMPLEADOR**; **i)** Incumplimiento con las comisiones, itinerarios de viaje o planes de trabajo que señale **EL EMPLEADOR**; **j)** Presentar informes o documentos apócrifos sobre el cumplimiento de funciones que le asigne **EL EMPLEADOR**; **k)** El cobro de valores por salarios, prestaciones, indemnizaciones, subsidios, auxilios o cualquier otro concepto que no haya sido legítimamente devengado o causado; **l)** El uso de locales o instalaciones, herramientas o cualquier elemento de trabajo en objetos diferentes del trabajo contratado; **m)** La infidencia respecto de instrucciones, circulares, correspondencia o cualquier información recibida de **EL EMPLEADOR**; **n)** Incumplir con las obligaciones militares de acuerdo con la Ley 1a. de 1945; **o)** Valerse del prestigio de **EL EMPLEADOR** o del cargo para emprender, respaldar, acreditar, patrocinar, etc., negocios particulares o actividades comerciales, personales o de terceros. **p)** Todo acto de violencia, injuria, malos tratamientos o grave indisciplina en que incurra **EL TRABAJADOR** en sus labores, contra **EL EMPLEADOR**, un miembro de su familia, personal directivo o los compañeros de trabajo. **q)** El deficiente rendimiento en el trabajo en relación con la capacidad del trabajador y con el rendimiento promedio de labores análogas, cuando no se corrija en un plazo razonable a pesar del requerimiento de **EL EMPLEADOR**. **r)** El incumplimiento de las obligaciones contenidas en las políticas corporativas del empleador. **s)** El incumplimiento del trabajador de las obligaciones contenidas en el sistema de seguridad y salud en el trabajo. **t)** El que el trabajador se niegue a realizar pruebas aleatorias para verificar el cumplimiento de la política sobre alcohol y drogas. **u) EL TRABAJADOR** se obliga al cumplimiento de la política de seguridad vial y su instructivo correspondiente.

**SEPTIMA:** El Reglamento Interno del Trabajo, así como todas las políticas y reglamentos especiales del **EMPLEADOR**, tales como higiene y seguridad industrial, Medio Ambiente, Alcohol y Drogas, desconexión y cualquier otra, son consideradas parte integrante del este contrato de trabajo y a este se incorporan, por lo que las obligaciones y disposiciones allí descritas obligan de manera directa al **TRABAJADOR** y su incumplimiento será considerado como justa causa de terminación del contrato de trabajo.

**OCTAVA:** Los descubrimientos o invenciones y las mejoras en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados de las actividades de **EL TRABAJADOR**, mientras preste sus servicios a **EL EMPLEADOR**, incluso aquellos de que trata el artículo 539 del Código de Comercio, quedarán de la propiedad exclusiva de **EL EMPLEADOR**, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo octavo (8°) de la Decisión 85 del Acuerdo de Cartagena, incorporada a la legislación colombiana mediante Decreto 1190 de 1978. **EL TRABAJADOR** accederá a facilitar el cumplimiento oportuno de las correspondientes formalidades y dar su firma o extender los poderes y documentos necesarios para tal fin, según y cuando se lo solicite **EL EMPLEADOR**, sin que éste quede obligado al pago de compensación alguna. **EL EMPLEADOR** tendrá el derecho de hacer patentar a su nombre o al de terceros esos inventos o mejoras, respetándose el derecho de **EL TRABAJADOR** a ser mencionado como inventor en la patente, si así lo desea, de conformidad con el Artículo 9° ibídem. Cualquier derecho patrimonial de autor se entiende remunerado con el salario que como consecuencia del presente contrato se reconozca al **TRABAJADOR.**

**NOVENA:** Las partes convienen que el lugar asignado inicialmente para el desarrollo de la labor por parte de **EL TRABAJADOR** es todo el territorio nacional. Por lo anterior se hace expreso que: (i) el cargo requiere de la posibilidad de asignar a **EL TRABAJADOR** a diferentes zonas donde su labor sea necesaria en consideración a la naturaleza del servicio contratado y las aptitudes de **EL TRABAJADOR**; y en que (ii) el negocio de **EL EMPLEADOR** está disperso en varias zonas del territorio nacional, por ende, requiere de una asignación flexible y eficiente de desarrollo de la labor contratada, en consecuencia, **EL TRABAJADOR** podrá ser asignado a prestar servicios en cualquier lugar del territorio nacional. **EL TRABAJADOR** se encuentra obligado a aceptar las asignaciones so pena de incurrir en incumplimiento grave del presente contrato de trabajo. **PARÁGRAFO PRIMERO**. Esta es una característica que las partes hacen explícita como un supuesto para el logro de los objetivos empresariales y como tal **EL TRABAJADOR** declara conocerla suficientemente y estar en disposición de adaptarse personal y familiarmente a la misma, pues dicha flexibilidad es una condición esencial para la celebración de este contrato y/o la asignación del cargo que se le confía.

**DECIMA: EL TRABAJADOR** acepta de antemano que en la liquidación y pago final de conceptos laborales se efectúe la compensación de las obligaciones que con causa y con ocasión del contrato de trabajo puedan resultar a su cargo y en favor de **EL EMPLEADOR.** Así mismo, **EL TRABAJADOR** autoriza al **EMPLEADOR** para que se descuente del valor de los salarios, prestaciones o indemnizaciones y en general de cualquier acreencia laboral que le corresponda, los valores equivalente a los elementos de trabajo que no fueren entregados o devueltos a la terminación del contrato de trabajo, tales como i) Bienes, valores, productos y documentos de propiedad del **EMPLEADOR** o de TRANSMILENIO S.A., que se encuentren en su poder debidamente relacionados, según inventario y de acuerdo con las especiales labores que desarrolle, los equipos que tengan clave deberán ser entregados sin clave y verificar su acceso al equipo. ii) El carné que lo acredita como empleado y que lo autoriza para desempeñar las funciones de su responsabilidad. iii) Los uniformes o elementos distintivos, elementos de protección personal y todos aquellos instrumentos o elementos o equipos que le hayan sido asignados para el desarrollo de sus actividades.

**DECIMA PRIMERA:** El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales de **EL TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios; y todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos de este último, de conformidad con el Artículo 23 del C.S.T., modificado por el Art. 1° de la Ley 50/90.

**DECIMA SEGUNDA:** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del trabajo cuyo objeto, definido en su Artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DECIMA TERCERA: EL TRABAJADOR,** en virtud de dar cumplimiento al Art. 9 de la Ley 1581 de 2012 y del art. 10 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y sus disposiciones afines, autoriza de forma previa, expresa e informada al **EMPLEADOR** para la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los datos personales y profesionales por el brindado, en vigencia del presente contrato, **EL TRABAJADOR** autoriza de manera expresa, consciente, informada y previa al **EMPLEADOR** a capturar y verificar la autenticidad de sus datos y a conservarlos bajo su operación, control o supervisión con el fin de utilizarlos para dar cumplimiento a derechos y obligaciones de naturaleza laboral, salvaguardar la seguridad del EMPLEADOR y para los fines establecidos en la Política de Tratamiento y Privacidad y/o Reglamento Interno de Trabajo. **El TRABAJADOR** autoriza a transferir y trasmitir sus datos a terceros receptores de los mismos solo en lo relacionado con las necesidades estrictamente contractuales y comerciales del **EMPLEADOR** y manifiesta que reconoce la obligación contractual de permanecer en la base de datos del EMPLEADOR. Con la firma del presente Contrato, **EL TRABAJADOR** autoriza consiente de no estar obligado a ello, de manera expresa, consciente, informada y previa al **EMPLEADOR** a que conozca, capture, verifique y de tratamiento de sus datos sensibles que conozca en desarrollo de la relación laboral como pudieran ser datos biométricos, origen racial, opinión política, convicción religiosa y filosófica, pertenencia a sindicatos, salud y sexualidad entre otros similares definidos por la ley, jurisprudencia y decisiones administrativas. **EL TRABAJADOR** Autoriza al **EMPLEADOR** a transferir y trasmitir sus datos a terceros receptores de los mismos, solo en lo relacionado con las necesidades estrictamente contractuales y comerciales del **EMPLEADOR. El TRABAJADOR** declara que el **EMPLEADOR** le ha informado de los derechos que le asisten como titular de los datos suministrados y que son los establecidos en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012. **PARÁGRAFO PRIMERO: EL TRABAJADOR** se obliga a mantener actualizada toda la información personal y profesional que haya brindado **EL EMPLEADOR** desde el inicio de su relación contractual y se obliga a que cualquier tipo de información que brinde por cualquier medio sea información cierta, clara y comprobable. De no encontrarse actualizada la información del **EL TRABAJADOR** en el momento de su tratamiento por parte del **EMPLEADOR**, se considerará los efectos de la no actualización se produjeron por la negativa del **EL TRABAJADOR** en cumplir su obligación de mantener actualizada la información. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EL TRABAJADOR** se obliga a dar estricto cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, así como las políticas internas que para tales efectos establezca **EL EMPLEADOR**, en relación con el tratamiento de la información que de terceros se obtenga como consecuencia de la ejecución de las obligaciones derivadas del vínculo contractual.

**DECIMA CUARTA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto algún o cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones o adiciones que se acuerden se anotarán a continuación de su texto. Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, D.C., _____

**EL EMPLEADOR**

C.C.

**EL TRABAJADOR**

C.C. 1003811886

**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**
**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9028530 correspondiente a la empresa Consorcio Fuerza Operativa Brt 2025.

| Nombre | T. I | Número de Identificacion | Fecha de inicio cobertura |
|---|---|---|---|
| JOSE DAVID DEVIA SON | C.C. | 1,003,811,886 | 01/05/2025 |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

**La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 28 de mayo de 2025 a las 04:45:03 p. m.**

**Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.**

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOSE DAVID DEVIA SON identificado(a) con cedula ciudadania 1003811886, se encuentra en Cobertura Inicial en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BRT-2025' NIT 901938649, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20250501 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 14 días del mes de Mayo de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Portal corporativo Compensar EPS
CER-AFI 28751510

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Bogotá DC. 8 de Mayo de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 8/5/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1003811886 |
| Nombres y Apellidos | JOSE DAVID DEVIA SON |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 901938649 |
| Razón Social Empleador | CONSORCIO FUERZA OPERATIVA BI |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 1/5/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 8/5/2025 |
| Cargo | Supervisor de operacion en plataforma |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | $ 1521833 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

*Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código 018879UwS*

FOR-PGIE-0100

VIGILADO SuperSubsidio