SERVICIOS H&G SAS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

H&G-CL-039-2025

# LA EMPRESA SERVICIOS H&G S.A.S.

## C E R T I F I C A:

Que el(a) Señor(a) **CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.120.506.992**, laboró en nuestra empresa mediante contrato individual de trabajo por **OBRA O LABOR**, desempeñando el cargo de **CONDUCTOR**, en los siguientes periodos:

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|
| 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| 05 DE FEBRERO DE 2024 | 30 DE JUNIO DE 2024 |
| 16 DE JULIO DE 2024 | 05 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| 10 DE FEBRERO DE 2025 | 20 DE MARZO DE 2025 |
| 05 DE MAYO DE 2025 | 30 DE JULIO DE 2025 |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Villavicencio a los treinta y uno (31) días del mes de julio del año 2025.

Cordialmente,

SERVICIOS H&G SAS
NIT 900.625.540-3

**HAROLD ANDRÉS FONSECA BENAVIDES**
*Coordinador de Recursos Humanos*
*SERVICIOS H&G S.A.S.*
*Tel. 320 917 5456*

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

19602

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA DE DELITOS SEXUALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

Yo, Cristhian Camilo Herrera Cardona identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.120.506.992, de San Martin, candidato(a) al cargo Conductor, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente a la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S,** identificada con NIT. **900.625.540-3,** para que, en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales, realicen la consulta, recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, en las plataformas y bases de datos como lo son: antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación), antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría General de la Republica), antecedentes judiciales (Policía Nacional), antecedentes de medidas correctivas (Policía Nacional), consulta de inhabilidades delitos sexuales (Articulo 3, Numeral 3 de la Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional), deudores alimentarios moroso REDAM (Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) los cuáles serán utilizados durante la relación laboral con **SERVICIOS H&G S.A.S.**

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que fui informado(a) de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, al correo electrónico: recursoshumanosservicios.hygsas@gmail.com.

Se suscribe en el Municipio de VILLAVICENCIO - META, el día 16 del mes de Marzo del año 2026.

Firma: camilo Herrera
Nombre: Cristhian Camilo Herrera C.
Cédula: 1.120.506.992
Teléfono: 313 874 9068
Correo: camiloherrera985@gmail.com



Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57024029
www.fbcertification.com

19603

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293142780

PIB
17:14:47
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1120506992:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19604

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 16 de marzo de 2026, a las 15:13:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1120506992 |
| Código de Verificación | 1120506992260316151341 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

Generó: WEB

19605

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:14:40 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1120506992**

Apellidos y Nombres: **HERRERA CARDONA CRISTHIAN CAMILO**

**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

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19606

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:37:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1120506992** y Nombre: **CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA.**

## 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. **136746064** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19607

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 15:16:10 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1120506992,** Apellidos y Nombres **HERRERA CARDONA CRISTHIAN CAMILO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIOS H&G S.A.S**, con NIT **900625540-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

19608

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

**Cédula:** **1120506992**

**Fecha de expedición:** 16/03/2026

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 16 de marzo de 2026 a las 05:22 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.

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

19.609

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1120506992 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 03:49 PM

Código Verificación: **NJ4UQLWMBE**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19610

| SERVICIOS H&G S.A.S | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COL-02-040-2026 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | SERVICIOS H&G S.A.S. |
| NIT: | 900.625.540 - 3 |
| DIRECCION EMPLEADOR: | CARRERA 33 NO. 6C -03 BARRIO ROSA BLANCA |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 1.120.506.992 DE SAN MARTIN |
| DIRECCION TRABAJADOR: | CALLE 19A No. 1-18 CENTRO |
| CORREO ELECTRONICO: | CAMILOHERRERA885@GMAIL.COM |
| TELEFONO: | 3138749068 |
| SALARIO: | SMMLV + AUXILIO DE TRANSPORTE |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| FECHA DE INICIO DE LABORES: | 18 DE MARZO DE 2026 |
| FECHA DE FINALIZACION DE LABORES: | Obra o labor según contrato No. 1243/2026 Secretaría de Educación – Departamento del Meta. |
| LUGAR DONDE FIRMA CONTRATO: | VILLAVICENCIO |
| CIUDAD DONDE DESEMPEÑARÁ LABORES EL TRABAJADOR: | VILLAVICENCIO – SAN JUAN DE ARAMA – EL CASTILLO - CUBARRAL – EL DORADO – SAN MARTIN. |

Los suscritos anteriormente descritos, han decidido celebrar el presente contrato individual de trabajo por duración de la obra o labor determinada, regido por la norma contenida en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1990, y en especial por las siguientes clausulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El Empleador contrata los servicios personales del trabajador para desempeñarse como **CONDUCTOR Y/O APOYO AL ÁREA ADMINISTRATIVA,** en los diferentes recorridos contemplados en las rutas de Transporte Escolar Terrestre o Fluvial, para suplir las necesidades de la prestación del servicio, donde desempeñará sus labores de acuerdo con las necesidades de la empresa contratante.

**PARAGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR certifica que se encuentra apto para la ejecución idónea y eficaz del objeto del contrato, de manera que garantiza que tiene la licencia de conducción vigente y apta para manejar los vehículos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** EL objeto del contrato va atado al contrato de licitación pública numero 1243 mediante el cual, si este se suspende o termina, la misma suerte tiene este contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Dado el cargo y las funciones asignadas a EL TRABAJADOR, éste se considera de dirección, confianza y/o manejo, razón por la cual no está sometido a la jornada máxima legal.

**SEGUNDA: DURACIÓN.** El plazo de duración del presente contrato por obra o labor teniendo como fecha de inicio la fijada en el encabezado del presente escrito y la terminación según termino de finalización pactado en la prórroga y adición del contrato (No. 1243 de 2026), se podrá terminar en cualquier momento si se suspende o si se termina el contrato principal entre la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, cuyo objeto es: "SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA DE LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, BARRANCA DE UPIA, CASTILLA LA NUEVA, VISTA HERMOSA, CUMARAL, GRANADA, GUAMAL, MESETAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO, RESTREPO, SAN CARLOS DE GUAROA, MAPIRIPAN, URIBE, LA MACARENA, SAN JUAN DE ARAMA, PUERTO CONCORDIA, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, EL CASTILLO, CUBARRAL, EL DORADO, SAN MARTIN, LEJANIAS, PUERTO GAITAN, CABUYARO, SAN JUANITO Y OPERACIÓN DE VEHICULOS ESCOLARES MEDIANTE EL CUMPLIMIENTO DE RUTAS ESCOLARES INCLUYE SUMINISTRO DE COMPONENTES COMPLEMENTARIOS PARA OPERACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DEL INDICE DE DESERCIÓN ESCOLAR EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"

19611

**TERCERA: LUGAR DE TRABAJO.** Las partes conviene que el(os) lugar(es) asignado(s) inicialmente para el desarrollo de la labor es el indicado en el recuadro superior. No obstante se hace expresa que**; a)** el cargo requiere de la posibilidad de asignar 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 la operación del EMPLEADOR esta dispersa 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 con la firma del presente documento acepta las asignaciones so pena de incurrir en incumplimiento grave del presente contrato de trabajo, siempre que tales modificaciones no afecten su honor dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejorar sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo indicado por el Art. 23 Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el Art. 1 de la ley 50 de 1990 y demás normas concordantes.

**PARÁGRAFO:** Esta es una característica que las partes hacen explicitas 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.

**CUARTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Verificar el alistamiento de Vehículo teniendo en cuenta los siguientes parámetros (Documentos vigentes del vehículo, aseo general, mantenimiento preventivo, estado de los equipos de emergencia).
2. Uso de buen vocabulario y respeto hacia el cliente.
3. Liderar un ambiente de cordialidad y servicio entre el cliente interno y externo.
4. Cumplir con los horarios establecidos dentro de cada una de las rutas asignadas por la empresa.
5. Manejar el protocolo de comunicaciones de SERVICIOS H&G S.A.S.
6. Realizar diariamente verificación de vigencia de los documentos del vehículo (Extracto de Contrato o FUEC, Tarjeta de propiedad, tarjeta de operación, pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, SOAT, revisión tecno mecánica, revisión preventiva bimensual) y documentos del conductor (adicional que se encuentren diligenciando de manera diaria los preoperacionales).
7. Velar por el correcto funcionamiento de los vehículos en la prestación del servicio.
8. Informar inmediatamente al área de Mantenimiento las fallas que presente el vehículo antes, durante y/o después del servicio.
9. Ante cualquier situación se debe mantener una actitud amable y conciliadora de acuerdo con el protocolo de comunicaciones de la empresa.
10. Mantener en orden y aseo su lugar de trabajo.
11. Apoyan a las monitoras con el diligenciamiento de las planillas.
12. No permitir el acceso al vehículo de personal no autorizado.
13. Solicitar cuando se requiera los elementos de aseo para el vehículo al área operativa.
14. No fumar, no ingerir bebidas alcohólicas ni sustancias psicoactivas antes, durante y/o después del servicio.
15. Cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las políticas del Sistema de Gestión Integral de la empresa.
16. Conocimiento de las normas del Código Nacional de Tránsito.
17. No tener demostraciones afectivas a sus compañeros de trabajo (Noviazgos).
18. No utilizar elementos como armas de fuego, elementos cortopunzantes durante la prestación del servicio.
19. Al finalizar la jornada laboral comunicarse con el área operativa reportando el término a satisfacción de la jornada laboral.
20. No tener reportes de infracciones en el SIMIT.
21. Cumplir con las normas y estándares implementadas en el PESV.
22. Portar el uniforme de la empresa en perfecto estado y presentación.
23. Conocer las políticas de seguridad vial y regulación de la empresa.
24. Participar en el reporte de los accidentes de tránsito, actos y condiciones inseguras en la vía
25. Ser partícipe del programa de formación y campañas de seguridad vial que organice la empresa.
26. Dar cuenta inmediata a los representantes de la empresa de las fallas de funcionamiento que observen en los

vehículos a su cargo a fin de que ellas puedan ser subsanadas oportunamente.

**27.** Tener cuidado en el manejo del vehículo que se le encomiende tratándolo con suavidad en forma técnica, evitando siempre las velocidades excesivas.

**28.** Apoyar las monitoras con el cuidado de los menores al momento de cruzar la calle.

**29.** El conductor no debe utilizar el vehículo para fines diferentes de los cuales se establece en el plan de rodamiento.

**30.** No incurrir en falsedad al reportar información que no corresponda con la realidad en el caso de reporte de preoperacionales.

**31.** El conductor deberá revisar diariamente las condiciones el kilometraje del vehículo para hacer los distintos requerimientos de mantenimiento preventivo (cambio aceite) etc.

**32.** Las demás que se le sean asignadas por su jefe inmediato que guarden relación con su cargo.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL EMPLEADOR bajo su autonomía patronal, podrá determinar en qué momento durante la ejecución del contrato, asignar las funciones tanto operativas como administrativas en el Municipio que se requiera, las cuales se harán por medio de oficio y/o memorando de comunicación, de igual forma, el trabajador se compromete a llevar a cabo las funciones tanto operativas como administrativas en debida forma y asumirá el rol según sean asignadas las funciones por el superior inmediato.

**QUINTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.** EL TRABAJADOR una vez recibido el vehículo a cargo en las condiciones óptimas que se encuentre, deberá garantizar el buen uso y cuidado material del mismo, en caso de daños físicos, accidentes que conlleven a pérdida económica, destrucción, alteración de su equipamiento u otro que afecte el buen funcionamiento y óptimas condiciones del vehículo automotor, responderá por las reparaciones y reposiciones a las que haya lugar.

**SEXTA: REMUNERACION Y FORMA DE PAGO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios, el salario indicado, el cual corresponde a un (1) SMMLV, lo anterior con apego a lo establecido en la ley 50 de 1990, que a la postre será pagadero dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, entendiéndose siguientes al mes vencido o laborado. Es necesario aclarar que las bonificaciones, primas extralegales, alojamiento, auxilios, alimentación, o cualquierotro emolumento, que, en forma permanente u ocasional, reciba el trabajador por parte del empleador, no constituye salarió, ni se computara como tal para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones.

**PARAGRAFO:** Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido que se remunera el tiempo y los días efectivos laborados y no habrá derecho a remuneración alguna en el evento en que no se realice actividad laboral, tampoco habrá remuneración los días en que se presenten ceses de actividades como: semana santa, paros, huelgas, alteración del orden público, suspensión de clases por pandemia, por incapacidad del docente, por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato.

**SEPTIMA: HORARIO DE TRABAJO.** El trabajador se obliga a laborar el tiempo en la jornada laboral establecida normativamente y de acuerdo con los horarios del calendario escolar de la ruta asignada, de tal manera que cumpla con los recorridos en la respectiva ruta, conforme a lo previsto en el código sustantivo del trabajo y demás normas concordantes. Así mismo EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR desde la firma de este contrato acuerdan, la jornada semanal de conformidad con la ley 2101 del 2021, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y puede ser de mínimo ocho (8) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de lo establecido por la ley 2101 del 2021.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Desde ya las partes acuerdan que podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

**OCTAVA: PERIODO DE PRUEBA.** El periodo de prueba será de veinte (20) días, contados a partir del momento de inicio del contrato tal como lo señala el Art. 76 del Código Sustantivo del Trabajo., durante este periodo, tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán de manera unilateral terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que se cause indemnización alguna, de conformidad con el Art. 80 del Código Sustantivo del Trabajo., modificado por el Art. 3º del decreto 617/54.

**NOVENA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se dará por terminado de forma unilateral por cualquiera de las partes por justa casusa, descritas en los Art.58 y siguientes del Código Sustantivo de Trabajo, modificados por el Art. 7 del Decreto 2351 de 1965 y articulo 5 de la Ley 50 de 199, que califican en este acto como faltas graves la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la Cláusula CUARTA del presente contrato y demás, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el reglamento interno de trabajo, los manuales, instructivos la guía para la prestación del servicio público escolar, y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que forman parte integral del presente contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERA: FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** Las formas de terminación del presente contrato serán las establecidas en el artículo 5 de la ley 50 de 1990 y las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** El incumplimiento por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias, **B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario, **C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes, **D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros, **E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, **F.** Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos, **G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez, **H.** El hecho de que el trabajador abandone sus sitios de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo, **I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador, **J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios, **K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa, **L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma, **M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente, **N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas, **O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada. **Q.** No prestar el servicio adecuado a los clientes de la empresa, ocasionando con este que el cliente solicite su retiro de las instalaciones, donde se está prestando el servicio, **R.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero, **S.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez, **T.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones, **U.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal. **V.** De igual manera, de acuerdo con el objeto del contrato principal, en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás, se realizará suspensión de contrato y solamente se pagará la seguridad social correspondiente al empleador.

**DECIMA: VACACIONES.** EL TRABAJADOR tendrá derecho al pago de vacaciones y primas de servicio, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y de manera proporcional al tiempo laborado con observancia de lo descrito en el numeral 3 del artículo 19 de la ley 50 de 1990.

19614

**DECIMA PRIMERA: EXCEPCION AL LUGAR DE TRABAJO.** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que dichos traslados no desmejoren sus condiciones laborales, o de remuneración o que impliquen perjuicios para el trabajador. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las garantías precedidas.

**DECIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obligará a cumplir a cabalidad con el clausulado del presente contrato, a pagar el salario convenido, junto con sus prestaciones sociales, a otorgar al trabajador dotación y el material necesario para que pueda cumplir con el objeto de su trabajo.

**DECIMA TERCERA: DIRECCION DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR para todos los efectos legales o por cualquier concepto laboral, administrativo o judicial u otro, AUTORIZA le sea notificado en la dirección de residencia, correo electrónico y numero de contacto aportados en su hoja de vida y/o en los datos que se encuentran señalados en el encabezado del presente. Así mismo, manifiesta que se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier cambio en cuanto a la dirección de su residencia, correo electrónico, numero de contacto u otra forma de notificación.

**DECIMA CUARTA:** De acuerdo con los resultados de Exámenes de Ingreso CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL, el concepto final de aptitud ocupacional para su cargo fue: APTO, Sin embargo, se hacen las siguientes Recomendaciones: **1.** Ejercicio regular **2.** Control periódico ocupacional. Deberá cumplir con todas las recomendaciones y solicitudes que le Asigne el área de HSEQ de la Empresa. **3** utilización de EPP. **4.** Utilización de ayudas ergonómicas.

**DÉCIMA QUINTA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos anexos suscritos por las partes, los cuales harán parte integral de éste.

**DECIMA SEXTA: DEDUCCIONES Y COMPENSACIONES.** En caso de que durante la vigencia de este contrato o a su terminación, EL TRABAJADOR tenga deudas pendientes de pago a favor de EL EMPLEADOR, EL TRABAJADOR autoriza expresa e irrevocablemente a EL EMPLEADOR, para deducir, retener o compensar dichas deudas, del valor de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales que EL EMPLEADOR le deba. De la misma forma, EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR para deducir, retener o compensar los daños o las pérdidas injustificadas de los elementos de trabajo, objetos, enseres y valores propiedad de EL EMPLEADOR que hayan sido confiados al cuidado y responsabilidad de EL TRABAJADOR.

**DECIMA SEPTIMA: CLAUSULA BUENA FE.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la Ley y la Jurisprudencia, y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DECIMA OCTAVA: AUTORIZACIÓN.** EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR, para que este tome la medida necesaria de inspección y vigilancia en las herramientas de trabajo, como computadores, celulares o cualquier medio electrónico. Autoriza la revisión por medio de herramientas o programas de control en estos medios electrónicos.

**DECIMA NOVEDA: DESCUENTO SANCIÓN.** EL TRABAJADOR, con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la compañía, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros. El descuento será aplicable a la quincena posterior al incidente, el monto será fijado por el jefe inmediato.

**VIGESIMA: CLAUSULA IUS VARIANDI.** EL TRABAJADOR acepta desde ahora los traslados de lugar de trabajo y cambios de oficio que decida a EL EMPLEADOR, siempre y cuando tales traslados o cambios no desmejoren sus condiciones laborales o de remuneración o impliquen perjuicios para el trabajador.

**VIGÉSIMA PRIMERA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE EL USO DE POLÍGRAFO.** Desde ya el trabajador manifiesta su expresa aceptación del uso de polígrafo u otros medios similares de entrevista con el fin de esclarecer hechos disciplinarios o de seguridad relevantes para la empresa, respetando en todo caso su dignidad y honra, conforme los términos de la ley 1581 de 2012. EL EMPLEADO autoriza de manera previa, expresa e informada al EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización del uso del polígrafo u otros medios similares. Sin perjuicio de lo anterior, cuando esta circunstancia involucre datos sensibles definidos en el presente documento, el trabajador queda por notificado de que no está obligado a su entrega.

**VIGÉSIMA SEGUNDA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE PRUEBAS DE ALCOHOL Y DROGAS.** EL TRABAJADOR deja expresa constancia sobre su acuerdo y aceptación en la realización de pruebas de alcohol y drogas, las cuales podrán ser utilizadas por EL EMPLEADOR como material para procesos disciplinarios o de terminación de contrato con justa causa, así como cualquier otro efecto legal que sea pertinente. EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización de pruebas de alcohol y drogas. En caso de que estos exámenes involucren datos sensibles, igualmente el trabajador queda notificado de la no obligatoriedad de esta práctica cuando pueda establecer que afecta su intimidad.

**VIGESIMA TERCERA: AUTORIZACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos personales, directamente o a través de sus empleados, asesores y/o terceros encargados: 1. A realizar cualquier operación que tenga una finalidad lícita, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión (el "Tratamiento") sobre sus datos personales, entendidos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse a EL TRABAJADOR (los "Datos Personales") para el cumplimiento de los fines del EMPLEADOR que incluyen pero no se limitan a:

- La afiliación del empleado en las entidades del sistema general de seguridad social y parafiscales.
- Archivo y procesamiento de nómina.
- Archivos sobre antecedentes disciplinarios y contractuales
- Reporte ante autoridades administrativas, laborales, fiscales o judiciales.
- Cumplimiento de obligaciones legales o contractuales del EMPLEADOR con terceros.
- La debida ejecución del Contrato de trabajo.
- El cumplimiento de las políticas internas del EMPLEADOR
- La verificación del cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.
- La administración de sus sistemas de información y comunicaciones
- La generación de copias y archivos de seguridad de la información en los equipos proporcionados por EL EMPLEADOR.
- Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por EL EMPLEADOR con el TRABAJADOR con relación al pago de salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales.
- Informar las modificaciones que se presenten en el desarrollo del contrato de trabajo a EL TRABAJADOR.
- Evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por el TRABAJADOR.
- Realizar los descuentos de nómina autorizados por el TRABAJADOR.

**PARAGRAFO:** EL TRABAJADOR conoce el carácter facultativo de entregar o no al EMPLEADOR sus datos sensibles, entiéndese estos como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. El TRABAJADOR autoriza expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles.

**PARAGRAFO 1:** EL TRABAJADOR reconoce y acepta que el Tratamiento de sus Datos Personales efectuado por fuera del territorio colombiano puede regirse para algunos efectos por leyes extranjeras. Por consiguiente, autoriza la transferencia nacional e internacional de sus datos, incluidos los sensibles, para las finalidades y en los términos de este documento.

19616

**PARAGRAFO 2**: EL TRABAJADOR reconoce que ha sido informado de los derechos que le asisten en su calidad de titular de Datos Personales, entre los que se encuentran los siguientes: i) conocer, actualizar y rectificar sus Datos Personales frente a EL EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al EMPLEADOR salvo cuando la ley no lo requiera; iii) previa solicitud, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus Datos Personales, por El EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; iv) presentar ante las autoridades competente quejas por violaciones al régimen legal colombiano de protección de datos personales; v) revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión de sus Datos Personales cuando la autoridad competente determine que EL EMPLEADOR incurrió en conductas contrarias a la ley y a la Constitución; y vi) acceder en forma gratuita a sus Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

**PARAGRAFO 3**: Los datos de EL TRABAJADOR que obtenga EL EMPLEADOR para los fines y términos del presente documento, serán recogidos y almacenados hasta la terminación del vínculo contractual y durante veinte (20) años más. Esta base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos personales.

**VIGESIMA CUARTA:** EL TRABAJADOR declara que asume por su cuenta, costo y de manera legal ante las autoridades, cualquier responsabilidad civil que se imputada por el desarrollo de la labor contratada, que efectúe a bienes de terceros o que efectúe a cualquier particular en su integridad, bien sea por acción directa o indirecta, o por el uso del vehículo.

**VIGESIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD SOBRE BIENES.** EL TRABAJADOR declara hacerse responsable por los daños o pérdida de LOS VEHICULOS propiedad del **EMPLEADOR** los cuales se encuentren bajo responsabilidad, al cuidado, tenencia o utilización por parte del **El TRABAJADOR** por efectos del desarrollo de la labor contratada.

**VIGESIMA SEXTA:** EL TRABAJADOR será responsable de minimizar al máximo las oportunidades de transmisión de enfermedades mediante la detallada limpieza, desinfección, higiene y control ambiental del vehículo.

**VIGÉSIMA SEPTIMA: AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES JUDICIALES E INHABILIDADES.** El TRABAJADOR manifiesta no estar en ninguna causal de inhabilidad para trabajar con menores como lo establece la Ley 1918 de 2018 y decreto 753 de 2019; de igual manera con la firma de este contrato autoriza al EMPELADOR para que tome las medidas necesarias, para que consulte en línea el registro de antecedentes judiciales e inhabilidades en cualquier plataforma pública o privada, en caso de estar inmerso en una causar de inhabilidad y no informarla al empleador, este hecho generara una causal de terminación de contrato por justa causa.

**VIGÉSIMA OCTAVA:** EL TRABAJADOR manifiesta que he leído y entendido todo lo relacionado con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de higiene y seguridad Industrial, Política del Sistema Integrado de Gestión, la Política de No Alcohol, Drogas y Fumadores, la Política de Seguridad vial y políticas de regulación (Política de uso de elementos de protección personal, Política de no uso de equipos bidireccionales, Política de regulación de horas y descanso, política de regulación de la velocidad, Política de uso de cinturón de seguridad); funciones propias del cargo que voy a desempeñar, comprometiéndome a respetarlas y a cumplirlas.

**VIGÉSIMA NOVENA: SARLAFT.** EL TRABAJADOR declara bajo la gravedad de juramento que los recursos que recibe y administra, así como los que llegare a manejar en desarrollo del presente contrato, no provienen ni se destinarán a actividades ilícitas tales como lavado de activos, financiación del terrorismo, tráfico de estupefacientes, corrupción, soborno, contrabando o cualquier otra actividad ilegal. EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente las políticas, manuales y procedimientos internos implementados por EL EMPLEADOR en materia de SARLAFT, así como a suministrar información veraz, completa y verificable cuando le sea solicitada para efectos de control y prevención de dichos riesgos.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR autoriza expresamente a EL EMPLEADOR para verificar, consultar y reportar su información ante listas restrictivas nacionales e internacionales, bases de datos públicas o privadas, y autoridades competentes.

19617

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta cláusula o la vinculación directa o indirecta del TRABAJADOR con actividades relacionadas con lavado de activos o financiación del terrorismo constituirá falta grave y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa.

**TRIGÉSIMA: PTEE.** EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) implementado por EL EMPLEADOR, así como todas las políticas internas de ética, integridad, anticorrupción y antisoborno. EL TRABAJADOR se compromete a no ofrecer, prometer, dar, solicitar o aceptar, directa o indirectamente, dádivas, sobornos, beneficios indebidos, comisiones ilegales o cualquier otro incentivo con el fin de obtener ventajas indebidas para sí o para terceros.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR deberá reportar de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier acto, intento o sospecha de corrupción, soborno o conducta contraria a la ética empresarial de la que tenga conocimiento.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta obligación será considerado falta grave, y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa, sin perjuicio de las acciones legales, civiles, penales o administrativas a que haya lugar.

**TRIGÉSIMA PRIMERA: DECLARACIONES FINALES.** Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales; (d) EL TRABAJADOR declara haber sido contratado en la ciudad de Villavicencio

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Villavicencio, el día 17 de marzo de 2026.

Suscriben:

Daniel Hurtado

**EL EMPLEADOR**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**
**R/L DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**

camilo herrera

**EL TRABAJADOR**
**CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA**
**CONDUCTOR**

19618

SERVICIOS TRANSPORTE ESPECIAL

# ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**Codigo:** FO-GH-04 **Versión:** 01 **Fecha :** 30-04-2025

**MOTIVO DE ENTREGA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INICIO DE LABORES | X | ENTREGA PERIÓDICA | |
| REPOSICIÓN | | CAMBIO DE CARGO | |

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 17 | 3 | 2026 |

## DATOS DEL FUNCIONARIO

**NOMBRE:** CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA **C.C:** 1.120.506.992

**CARGO:** CONDUCTOR **PROCESO:** OPERATIVO

## ELEMENTOS ENTREGADOS

| DOTACIÓN | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CAMISA | 1 | M |
| PANTALÓN | 1 | 32 |
| ZAPATOS | 1 | 39 |

| ELEMENTOS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| PALETA PARE-PARE | | |
| SILBATO | | |
| CARNET | 1 | N/A |

| EPI | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CHALECO REFLECTIVO | | |
| | | |
| | | |

**OTROS:**

| ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## FIRMAS

**QUIEN ENTREGA**

Daniel Hurtado

**NOMBRE:** DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO
**CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL

**QUIEN RECIBE**

camilo Herrera

**NOMBRE:** CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA
**CARGO:** CONDUCTOR

AL HABER RECIBIDO LA DOTACIÓN RELACIONADA ANTERIORMENTE, DECLARO QUE:

1) Adquiero el compromiso de usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley colombiana, código sustantivo del trabajo; Art 56 y Art. 58. Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedara archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador de SERVICIOS H&G S.A.S.

2) He recibido los elementos suministrados de conformidad, en buen estado, y que me fue suministrada la informaciòn necesaria para su buen uso, cuidado y reposición.

3) Conozco la forma correcta de utilizar la dotación y/o EPI adecuadamente durante la jornada laboral y las recomendaciones para mantenerlos su buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y directrices que definió la empresa para contribución de mi bienestar fisico, psicologico y social.

4) Tengo pleno conocimiento que debo reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso correcto y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el colaborador autoriza a SERVICIOS H&G S.A.S. para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

SEGUROS BOLÍVAR

19619

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SERVICIOS H&G S.A.S
Identificada con NT No. 900625540

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783134301, a partir del 01 de Agosto del año 2025.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1120506992 | CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA | OPERATIVO | 4 | 4.35% | 02/02/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 02 de 02 del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

19620

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 02/02/2026, el empleador SERVICIOSHYG S.A.S identificado con NIT número 900625540 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|---|---|---|
| 9899181 | 02/02/2026 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1120506992 | CRISTHIANCAMILO HERRERA CARDONA | 1750905 | CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR | 2026-02-02 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Febrero del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

99

19621

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-6

# CERTIFICA QUE:

**CRISTHIAN CAMILO HERRERA CARDONA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.120.506.992**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

19622

# NOMBRE: AURA MARCELA AFANADOR ROA

**IDENTIFICACIÓN:** 1.122.117.243 Expedida en **ACACIAS**

## 1. DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| **SEXO:** FEMENINO | **TELÉFONO:** 3228985036 | |
| **FECHA DE NACIMIENTO: DÍA** 22 **MES** 10 **AÑO** 1984 | **PAIS:** COLOMBIA | |
| **PAIS:** COLOMBIA | **MUNICIPIO:** SAN MARTIN | **DPTO:** META |
| **DPTO:** META | **DIRECCIÓN:** CLL 17C # 11A - 25 | |
| **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO | **CORREO:** AFANADORROAMARCELA@GMAIL.COM | |

## 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TITULO OBTENIDO:** | **BACHILLER SI** | X | **NO** | | **N/A** | |
| **FECHA DEL GRADO:** | **MES** | 12 | | | **AÑO** | 2001 |

## CURSOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA DE TERMINACIÓN | | | | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMEROS AUXILIOS | **MES** | 1 | **AÑO** | 2026 | AM040935 |
| | **MES** | | **AÑO** | | |
| | **MES** | | **AÑO** | | |

## 3. EXPERIENCIA LABORAL 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3209093914 |
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2025-B2 | | CC PRIMAVERA URBANA OFICINA 642 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | ESCOLARTRANS2@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 5 **MES** 5 **AÑO** 2025 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 7 **AÑO** 2025 | | **TOTAL, EXP: MESES** 2 **DIAS** 26 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 2

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3209093914 |
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2 | | CALLE 41 No. 26 -11 CASA 101 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | UTTRANSPORTEESCOLARMETA2024@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 10 **MES** 2 **AÑO** 2025 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 3 **AÑO** 2025 | | **TOTAL, EXP: MESES** 1 **DIAS** 20 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 3

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3209093914 |
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2 | | CALLE 41 No. 26 -11 CASA 101 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | UTTRANSPORTEESCOLARMETA2024@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 1 **MES** 10 **AÑO** 2024 | | **HASTA: DIA** 5 **MES** 12 **AÑO** 2024 | | **TOTAL, EXP: MESES** 2 **DIAS** 4 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 4

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3209093914 |
| UT TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024 | | CC PRIMAVERA URBANA LOBBY 2 OF 643 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVA | UTTRANSESCOLAR2023@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 5 **MES** 2 **AÑO** 2024 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 9 **AÑO** 2024 | | **TOTAL, EXP: MESES** 7 **DIAS** 26 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 5

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3209093914 |
| UT TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024 | | CC PRIMAVERA URBANA LOBBY 2 OF 643 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVA | UTTRANSESCOLAR2023@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 4 **MES** 9 **AÑO** 2023 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2023 | | **TOTAL, EXP: MESES** 2 **DIAS** 26 | |

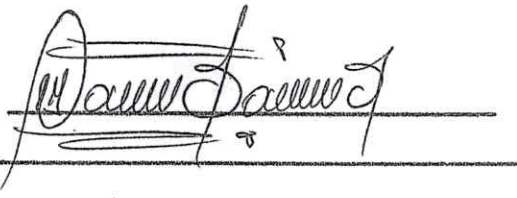
TOTAL, EXPERIENCIA: AÑOS 1 MESES 5

19623

## 4. FIRMAS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, A LA FECHA NO ME ENCUENTRO SIENDO SUJETO DE ALGÚN ANTECEDENTE DISCIPLINARIO, FISCAL, JUDICIAL, O CUALQUIER OTRO QUE ME IMPIDA SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO DE TIPO (LABORAL, CIVIL, PÚBLICO U OTRO).

PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Y AUTORIZO QUE LOS DATOS REGISTRADOS POR MI, SON VERAZ Y SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA **LEY 1581 DE 2012.**

Firma: 

19624


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.122.117.243
AFANADOR ROA
APELLIDOS
AURA MARCELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-JUL-2004 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-5200500-89130201-F-1122117243-20040921
02927 04265C 02 173503621

19625

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**y, en su nombre,**

**EL COLEGIO NACIONALIZADO DE BACHILLERATO**

# PABLO EMILIO RIVEROS

**ACACIAS - META**

**Autorizado por la Secretaría del Educación del Departamento del Meta, según Resolución No. 674 del 14 de Septiembre de 1999 ,**

**CONFIERE A**

## AFANADOR ROA AURA MARCELA

**R.I.S. Nº. 8074492 V/cio (Meta)**

EL GRADO DE

## Bachiller Académico con énfasis en HUMANIDADES

**POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, ACADEMICA SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES**

**DADO EN ACACIAS, META, EL DIA 14 DE DICIEMBRE DE 2.001** **DIPLOMA No. ND 1269**

**Luz Marina Duarte de Agudelo**
**Secretaria**

**Félix Arturo Nustes Reina**
**Rector**

Powered by CamScanner

19626

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

***AURA MARCELA AFANADOR ROA***

**Identificado con c.c. No.** ***1122117243***

**REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:**

## ***PRIMEROS AUXILIOS***

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 27-01-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 27-01-2027*

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM040935*

www.autometa.com.co

19627

UNION TEMPORAL
TRANSPORTE ESCOLAR META 2025

**CERTIFICADO LABORAL**
**Consecutivo No.:25**

La empresa **UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR META 2025 B2**, con **NIT 901.942.213-2,** certifica que; la señora, **AURA MARCELA AFANADOR ROA** identificada con cédula de ciudadanía **No.1.122.117.243,** laboró con nosotros desempeñando el cargo de **MONITORA DE RUTA ESCOLAR.**

Su vinculación laboral se llevó a cabo en las siguientes fechas:

- **05 DE MAYO DE 2025 hasta el día 30 DE JULIO DE 2025**

Durante este período, demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en sus funciones laborales.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada, el día **31 de julio de 2025**, en la ciudad de **Villavicencio-Meta.**

Atentamente,

**EVER OSWALDO VELA ORJUELA.**
Representante legal.
UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR META 2025-B2.

19628

# META

UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2

**CERTIFICADO LABORAL**
**Consecutivo No.:50**

La empresa **UNION TEMPORAL ESCOLAR META 2024-2**, con **NIT 901873659,** certifica que la señora **AURA MARCELA AFANADOR ROA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1122117243**, trabajó con nosotros desempeñando el cargo de **MONITORA DE RUTA ESCOLAR**

Su vinculación laboral se llevó a cabo en las siguientes fechas:

**01 DE OCTUBRE DE 2024** hasta el día **05 DE DICIEMBRE DE 2024**

**10 DE FEBRERO DE 2025**hasta el día **30 DE MARZO DE 2025**

Durante este período, demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en sus funciones laborales.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada, el día **04 de julio de 2025**, en la ciudad de **Villavicencio.**

Atentamente,

**Ever Oswaldo Vela Orjuela**
Representante legal

**Dirección: Calle 41 N° 26 11 | Casa 101 Condominio el Emporio**
**Celular: 3209093914**
**uttransporteescolarmeta2024@gmail.com**

19629

# UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024
## NIT: 901.744.749-9

**HACE CONSTAR QUE:**

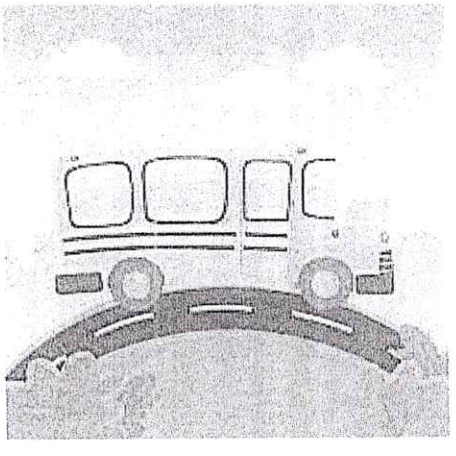
El(a) señor(a) **AURA MARCELA AFANADOR ROA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.122.117.243,** laboró en la **UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024,** mediante contrato por **OBRA O LABOR**, desempeñando el cargo de **MONITORA**, en los siguientes periodos:

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|
| 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023 | 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| 05 DE FEBRERO DE 2024 | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |

Para constancia de lo anterior se firma en Villavicencio a los seis (06) días del mes de junio del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

**UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024**
**EVER OSWALDO VELA ORJUELA**
C.C. No. 3.277.161 Expedido en Restrepo-Meta
Representante legal
.



CC PRIMAVERA URBANA LOBBY 2 OFICINA 643
Celular: 3209093914
uttransescolar2023@gmail.com

19630

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
# NIT. 902040015- 3

## AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la **Ley 1581 de 2012,** el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015 y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, el firmante manifiesta que:

**A.** Ha sido informado que la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, SERVICIOS H&G S.A.S., y la GOBERNACION DEL META** (realizara el tratamiento de sus datos personales en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales).
**B.** Proporcionará todos los datos personales que sean necesarios para el cumplimiento de las obligaciones que contrae en virtud del presente contrato. El firmante se compromete a proporcionar datos ciertos y es consciente de las responsabilidades laborales, penales y civiles que se derivan de la falsedad u omisión de datos.
**C.** Ha sido informado que los datos solicitados pueden incluir información sensible (como datos de salud y datos biométricos) y que no está obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos, los cuales también serían utilizados para las finalidades abajo descritas.
**D.** Todos los datos personales suministrados son ciertos y no ha omitido ni alterado información alguna.
**E.** Ha sido informado de sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como del procedimiento para solicitar el acceso, la corrección, actualización o supresión a través de los siguientes puntos de contacto: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com

El firmante autoriza a **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** para:

- Contactar a los referentes para consultar información laboral y/o recomendaciones.
- Gestión de información con fin laboral y actualización tecnológica de la empresa.
- Para dar información sobre campañas de promoción y planes de prevención en salud e información laboral.
- Para dar seguimiento para la adherencia a su tratamiento.
- Cumplir con obligaciones laborales y otras obligaciones legales.
- Notificaciones laborales y otras notificaciones.
- Verificación de Antecedentes Disciplinarios, Antecedentes de Responsabilidad Fiscal, Antecedentes judiciales, Antecedentes de medidas correctivas, consulta de Inhabilidades delitos sexuales y deudores alimentarios moroso REDAM.
- Pruebas de Drogas y Alcohol cuando la organización lo requiera.
- Verificación en todas las bases de datos que la organización considere necesarias.
- Verificación de referencias personales y laborales.
- Diligenciamiento de encuestas y formatos requeridos.
- Toma de foto de identificación.

Además de utilizarla para procesar, confirmar y cumplir con el objeto de funcionamiento de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** algún otro servicio que el titular solicite, la información para fines administrativos y analíticos, tales como administración de sistemas de información, facturación, contabilidad y auditorías, relacionamiento comercial, procesamiento y verificación de medio de pago, correspondencia de nuestra área de atención al Usuario y/o para el funcionamiento de los programas promocionales que se llegasen a implementar.

Yo, Ana Marcela Afanador Roa, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1·122·117·243 expedida en Acacías, autorizo a la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** o a quien la represente para que efectúe la verificación y realice el tratamiento de mis datos personales.

La presente autorización permanecerá vigente hasta tanto sea revocada según los eventos previstos en la Ley. En constancia de los anterior se firma a los 16 días del mes de Marzo del año 2026.

**Firma** _____
**No. CC.** 1·122·117·243
**Teléfono:** 3228985036
**Correo:** afanadorroamarcela@gmail.com

19631

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 293142406

PIB
17:10:06


Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) AURA MARCELA AFANADOR ROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122117243:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

19632

# 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 16 de marzo de 2026, a las 11:13:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1122117243 |
| Código de Verificación | 1122117243260316111348 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

Generó: WEB

19633

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:16:46 AM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1122117243**
Apellidos y Nombres: **AFANADOR ROA AURA MARCELA**

**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

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

Policía Nacional de Colombia

19634

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:23:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122117243** y Nombre: **AURA MARCELA AFANADOR ROA.**

## 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. **136744460** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19635

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:18:46 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122117243,** Apellidos y Nombres **AFANADOR ROA AURA MARCELA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026**, con NIT **902040015-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

19636

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1122117243 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 06:03 PM

Código Verificación: **UWXZS7YBEV**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
# NIT. 902040015- 3

19637

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 | **DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:** | CALLE 32 # 28 -68 POREVENIR |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | AURA MARCELA AFANADOR ROA | **NUMERO DE CONTACTO:** | 3124808646 |
| | | **CORREO:** | uniontemporalempresasllaneras@gmail.com |
| **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 1.122.117.243 | **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR:** | CLL 17C # 11A - 25 |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 17 DE MARZO DEL 2026 | **FECHA DE INICIO DE LABORES:** | 18 DE MARZO DEL 2026 |
| **CARGO** | ACOMPAÑANTE DE RUTA | **FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES:** | 26 DE JUNIO DEL 2026 |
| **SALARIO EN NUMERO Y LETRAS** | ($875.453) ochocientos setenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos M/CTE + ($ 249.095) doscientos cuarenta y nueve mil noventa y cinco pesos M/CTE de auxilio de transporte legal vigente. | **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA SUS FUNCIONES** | SAN MARTIN |
| **MODALIDAD:** | PRESENCIAL | | |

Entre los suscritos a saber, de una parte , **LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA** mayor de edad, identificado como aparece al pie de su firma,1.121.846.119 con domicilio en la ciudad de Villavicencio, quien actúa a nombre y en representación de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** persona jurídica de derecho privado, constituida conforme a las leyes de la República de Colombia, con domicilio en la ciudad de Villavicencio y quien para los efectos del presente contrato se denominará LA EMPRESA, y de otra, **AURA MARCELA AFANADOR ROA**, identificada con número de cédula **1.122.117.243,** actuando en nombre propio, mayor de edad, quien para todos los efectos derivados de este contrato se denominará EL TRABAJADOR, han decidido celebrar el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El trabajador se obliga a prestar sus servicios personales a favor del EMPLEADOR en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA, en los diferentes recorridos escolares contemplados en las rutas y horarios programados por la coordinación operativa para prestar el servicio de transporte a los clientes externos que pueden ser Instituciones Educativas o Empresas. En desarrollo de este objeto, el TRABAJADOR deberá cumplir de manera diligente y oportuna las funciones propias del cargo, así como las demás actividades conexas, complementarias o afines que le

sean asignadas por su jefe inmediato, de acuerdo con las necesidades del servicio. Igualmente, el TRABAJADOR participará y dará cumplimiento a las actividades que integran los Sistemas de Gestión implementados por la empresa, conforme a la normativa interna y legal vigente. Respecto a la descripción general de funciones se encuentra anexa conforme al perfil del cargo.

**SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente es un contrato de trabajo a término fijo, celebrado de conformidad con el Artículo 46 del Código Sustantivo del Trabajo, existiendo entre las partes los elementos esenciales del contrato laboral: prestación personal del servicio, subordinación y remuneración.

**TERCERA: DURACIÓN.** El presente contrato tendrá una duración de tres 03 meses 10 días, iniciando el **día 18 de marzo de 2026 y finalizando el día 27 de junio de 2026**, sin perjuicio de su prórroga conforme a la ley.

**CUARTA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** EL TRABAJADOR prestará sus servicios en **SAN MARTIN,** sin perjuicio de que, por necesidades del servicio, EL EMPLEADOR pueda modificar razonablemente el lugar de trabajo dentro del mismo municipio o área de influencia.

Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el Numeral 8º del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. 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 del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el Artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo.

**QUINTA: PERIODO DE PRUEBA.** Las partes acuerdan que el presente contrato tendrá un período de prueba de ocho (08) días, el cual no excede la quinta parte del término inicialmente pactado del contrato ni supera el límite máximo de dos (2) meses, conforme a lo dispuesto en el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Artículo 7 de la Ley 50 de 1990.

Durante el período de prueba, tanto EL EMPLEADOR como EL EMPLEADO podrán dar por terminado el contrato de manera unilateral, en cualquier momento y sin previo aviso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 61 y demás normas concordantes del Código Sustantivo del Trabajo.

En caso de prórroga del presente contrato o de celebración de un nuevo contrato entre las mismas partes para el mismo cargo o funciones similares, se entenderá que no hay lugar a un nuevo período de prueba.

Cuando la duración del contrato sea superior a treinta (30) días e inferior a un (1) año, este se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado, siempre que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no renovarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días a la fecha de su vencimiento.

**PARAGRAFO:** En caso de incapacidad temporal por enfermedad, licencia por luto, calamidad familiar entre otros, se congelará el cómputo del periodo de prueba el cual reiniciará una vez vencido el plazo

19639

de la misma, con el fin que el EMPLEADOR compruebe las aptitudes y si pueda verificar si el TRABAJADOR cumple con las expectativas del perfil del cargo.

**SEXTA: JORNADA LABORAL.** Las partes acordamos que la jornada laboral será discontinua e incompleta (Art. 197 Código laboral), siendo el salario proporcional al número de horas efectivamente trabajadas computadas desde el inicio de los recorridos escolares. Es entendido y así lo acepta EL TRABAJADOR que los lapsos libres entre las secciones de los horarios no se computan como jornada laboral (Art. 167 del C.S.T.). La jornada laboral inicia en el paradero donde se recoge el primer niño y termina cuando se dejan los niños en el colegio o viceversa cuando se deja el último niño en el respectivo paradero, ajustándose a los horarios por la coordinadora operativa para prestar los recorridos escolares.

*Artículo 147 del Código Sustantivo del Trabajo. PROCEDIMIENTO DE FIJACION. (..) 3. Para quienes laboren jornadas inferiores a las máximas legales y devenguen el salario mínimo legal o convencional, éste regirá en proporción al número de horas efectivamente trabajadas…*

*Artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo. DISTRIBUCION DE LAS HORAS DE TRABAJO. Las horas de trabajo durante cada jornada deben distribuirse al menos en dos secciones, con un intermedio de descanso que se adapte racionalmente a la naturaleza del trabajo y a las necesidades de los trabajadores. El tiempo de este descanso no se computa en la jornada.*

*Artículo 197 del Código Sustantivo del Trabajo. TRABAJADORES DE JORNADA INCOMPLETA. Los trabajadores tienen derecho a las prestaciones y garantías que les correspondan, cualquiera que sea la duración de la jornada.*

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los horarios serán programados de manera conjunta entre LA EMPRESA y EL TRABAJADOR teniendo en cuenta los horarios oficiales reportados por las instituciones educativas, el mismo será socializado y formará parte integral del presente contrato y con la firma de EL TRABAJADOR aceptando que efectivamente son los horarios donde prestará el servicio como acompañante de ruta escolar que inicia desde el momento en que recoge el primer niño en el paradero y los conduce al colegio o cuando de regreso son entregados a los acudiente en los paraderos establecidos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A EL TRABAJADOR se le reconocerá el pago de sus prestaciones que tiene conforme a las horas efectivamente laboradas.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Durante los tiempos libres EL TRABAJADOR podrá hacer uso de su tiempo como lo disponga. Queda claro y así lo acepta el trabajador que el uso del tiempo libre no constituye pago en especie ni factor salarial para ningún efecto y que el tiempo que dedique a sus actividades personales NO forma parte de su jornada laboral ni prestacional.

**PARAGRAFO CUARTO:** La TRABAJADORA puede hacer uso del vehículo de la empresa hasta llegar al sitio donde recoge el primer niño, pero este tiempo no será computado dentro del horario laboral, ni hace parte para liquidar salarios o prestaciones de ley.

**OCTAVA: SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR como remuneración por sus servicios un salario de $ 875.453 + $ 249.095 auxilio de transporte, que será cancelado de manera mensual, dentro de los plazos legales, mediante medio de pago de nómina.

19645

EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero mensualmente que se hará efectivo en los primeros cinco (5) días del siguiente mes. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17,5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

**PARÁGRAFO: CONCEPTOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIO:** Las partes acuerdan expresamente que todos los pagos, auxilios, beneficios o apoyos que el EMPLEADOR entregue al TRABAJADOR, distintos del salario ordinario pactado, no constituyen salario, siempre que no retribuyan directamente la labor desarrollada.

En consecuencia, no tendrán carácter salarial, entre otros: los auxilios habituales u ocasionales de alimentación, habitación o vestuario; los medios o auxilios de transporte; las bonificaciones ocasionales; los pagos en dinero o en especie que se otorguen durante la vigencia del contrato; los espacios o actividades de descanso o esparcimiento que el TRABAJADOR utilice en el lugar dispuesto por la empresa o en sus inmediaciones; así como las sumas destinadas específicamente a cubrir gastos diarios de alimentación y transporte.

De igual forma, y conforme a lo dispuesto en el Artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por los Artículos 15 y 16 de la Ley 50 de 1990, en concordancia con el Artículo 17 de la Ley 344 de 1996, no constituyen salario los viáticos accidentales o permanentes que se otorguen exclusivamente para cubrir gastos de transporte y representación, durante la vigencia del contrato de trabajo.

**NOVENA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR se obliga a:
a) Cumplir con las funciones asignadas.
b) Acatar órdenes e instrucciones del empleador.
c) Cumplir el Reglamento Interno de Trabajo.
d) Cuidar los bienes y herramientas suministradas.
e) Guardar confidencialidad sobre la información de la empresa.

Con relación a la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Presentarse quince minutos antes de su hora de ingreso a su sitio de trabajo para realizar sus actividades de rutina e iniciar a la hora indicada su jornada laboral, de igual manera cumplir su hora de salida y después de la hora indicada realizar sus actividades como, por ejemplo: organizar su puesto de trabajo, organizar su maleta, entre otros.
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.

19641

- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y compresión con los clientes, con sus superiores y
- compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- El TRABAJADOR debe conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos, herramientas, equipos, vehículos y útiles que le hayan sido facilitados y las materias primas sobrantes que le fueron entregados para la ejecución de su labor.
- Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros.
- Comunicar oportunamente al EMPLEADOR las observaciones conducentes a evitarle daños y perjuicios por parte de un mismo trabajador o de un tercero.

**PARÁGRAFO:** LA EMPRESA contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste se obliga a:
a). poner al servicio de LA EMPRESA toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de sus funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le impartan sus representantes.
B) a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

**DÉCIMA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obliga a:
a) Pagar oportunamente salario y prestaciones;
b) Garantizar condiciones dignas y seguras de trabajo;
c) Respetar los derechos fundamentales del trabajador;
d) Prevenir cualquier forma de acoso laboral.

**DÉCIMA PRIMERA: RÉGIMEN DISCIPLINARIO.** EL TRABAJADOR estará sujeto al Reglamento Interno de Trabajo y al debido proceso disciplinario establecido en la ley.

**PARÁGRAFO:** Se consideran faltas graves que afectan de manera directa a la organización cuando el trabajador no cumple con las siguientes actividades:
- Mantener actualizado la base de datos de los vehículos
- Notificar tarjetas de operación y demás documentos por vencer.

Asimismo, se consideran faltas graves todas aquellas consignadas en el Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN Y PRÓRROGA.** El presente contrato podrá darse por terminado por cualquiera de las causales establecidas en la ley. En caso de que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no prorrogarlo, con una antelación mínima de treinta (30) días a la fecha de su vencimiento, el contrato se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado.

No obstante, en caso de terminación anticipada por parte de EL TRABAJADOR este se compromete a informar a EL EMPLEADOR su decisión de retirarse de la empresa con una antelación mínima de treinta (30) días, con el fin de realizar una adecuada entrega del cargo, los procesos a su cargo, así como de

19642

las herramientas, equipos y demás elementos suministrados para el desarrollo de sus funciones, de conformidad con lo dispuesto en el Numeral 16 del Artículo 109 del Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA TERCERA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe y las consignadas en los reglamentos de trabajo y de higiene y seguridad industrial de LA EMPRESA y los Sistemas Integrados de Gestión certificados en ésta.

**PARÁGRAFO. FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Serán las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias,

**B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario,

**C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa, debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes,

**D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros,

**E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, F. Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos,

**G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez y/o bajo los efectos de sustancias psicoactivas,

**H.** El hecho de que el trabajador abandone su sitio de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo,

**I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador,

**J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios,

**K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa,

**L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma,

**M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente,

**N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas,

**O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada,

**P.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero,

**Q.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez,

**R.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones,

**S.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal,
**T.** En caso de licencias o reubicaciones laborales tendrán que ejecutarse en la oficina principal del talento humano de la empresa. De igual manera, de acuerdo al objeto del contrato entre la Unión Temporal Empresas llaneras por la vida y la Gobernación del Meta (Secretaría de Educación), en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás contempladas en la cláusula;
**U.** Por tratarse de servicio de transporte público especial en la modalidad de transporte escolar; la empresa notifica también como causa justa para dar por terminado unilateralmente el contrato y la monitora acepta a la firma de este, cuando se solicite el cambio de monitora por parte de la entidad contratante.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente contrato es susceptible de suspensión en las fechas establecidas en el Artículo 4° de la Resolución No. 5342 de 28 de octubre de 2025, emanada por la Gobernación del Meta, cuyo tenor indica:

*"RECESO ESTUDIANTIL. Las doce (12) semanas calendario de receso estudiantil para el año lectivo 2026, se distribuirán así:*

| *FECHAS* | *TIEMPO* |
|---|---|
| *Del 05 de enero al 01 de febrero de 2026* | *4 semanas* |
| *Del 30 de marzo al 05 de abril de 2026* | *1 semana* |
| *Del 29 de junio al 12 de julio de 2026* | *2 semanas* |
| *Del 05 al 11 de octubre de 2026* | *1 semana* |
| *Del 07 de diciembre de 2026 al 03 de enero de 2027* | *4 semana* |
| ***TOTAL*** | ***Doce (12) semanas*** |

Adicionalmente, cuando las circunstancias así lo ameriten, especialmente en caso de suspensión de las actividades del cliente beneficiario del servicio de transporte de común acuerdo entre las partes, durante la suspensión cesa para EL TRABAJADOR la carga de prestación de servicios por parte del trabajador igualmente cesará la obligación de contraprestación salarial para LA EMPRESA.

De acuerdo con la Ley laboral colombiana, los empleadores pueden suspender los contratos de trabajo por fuerza mayor o caso fortuito (Numeral 1 del Art. 51 del Código Sustantivo de Trabajo – CST). En virtud de esta suspensión, el trabajador está eximido de prestar servicios y el empleador de pagar el salario, subsistiendo las demás obligaciones que se derivan del contrato de trabajo, así como el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión en los términos de ley. Si bien de acuerdo con el Ministerio de Trabajo, durante este período, el empleador debe realizar la totalidad de los aportes en Salud (12%) y en Pensión (16%), esto desconoce la ley vigente (artículo 3.2.5.2. del Decreto 780 de 2016), según la cual, en Salud, solo es necesario realizar el aporte en cabeza del empleador (8.5%). Respecto al Sistema de Pensiones, el Ministerio establece que es posible descontar del salario del trabajador o de su liquidación final, una vez el contrato de trabajo se reanuda, el porcentaje pagado por el empleador, en cabeza del trabajador (4%). Para ello, los descuentos deben ser realizados de manera razonable, moderada y paulatina.

**DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Cualquier controversia derivada del presente contrato se podrá adelantar un arreglo directo, en caso de no llegar a un común acuerdo será conocida por la Jurisdicción Laboral Ordinaria Colombiana.

19674

**DÉCIMA SEXTA: INTEGRIDAD CONTRACTUAL.** El presente contrato contiene la totalidad de los acuerdos entre las partes y solo podrá ser modificado por escrito.

**DÉCIMA SÉPTIMA: TRATAMIENTO DE DATOS:** El Empleado, por medio de la firma del presente contrato, autoriza expresamente a UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 a incluir sus datos personales en una base de datos en la cual el titular es UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 con el fin propio de la relación laboral objeto del presente contrato. Así mismo, UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 dará a El Empleado los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición frente a sus datos personales, los cuales podrán ser ejercidos en la dirección de notificación señalada en este documento. El Empleado acepta y autoriza a que sus Datos personales sean objeto de tratamiento con fines comerciales y de mercadeo aceptando, así, el envío de información exclusivamente para este fin o para fines contractuales.

**DÉCIMA OCTAVA: DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES DEL TRABAJADOR:** Expresamente autorizo que las respuestas a mis solicitudes de cualquier índole y notificaciones personales de la relación contractual me sean notificadas a las direcciones y teléfono suministrados en el inicio del presente contrato. ahora bien, para efectos de notificación de la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, se encuentra ubicada en la calle 32 No. 26-58 Barrio El Porvenir, en la ciudad de Villavicencio (Meta). Correo electrónico: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com.

**DECIMA NOVENA.** 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 primero es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos suscritos por las partes, los cuales harán parte integrante de éste.

Para constancia se firma de común acuerdo entre las partes interesadas en la ciudad y fecha indicada al inicio del presente contrato.

EL EMPLEADOR:

**LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA**
C.C 1.121.846.119
R.L. UT EMPRESAS LLANERAS 2026

EL TRABAJADOR:

**AURA MARCELA AFANADOR ROA**
C.C. No. 1.122.117.243
ACOMPAÑANTE DE RUTA

17645

| | ENTREGA DOTACION PERSONAL Y EPP<br>Documento Controlado | UT-HSE-FT-04<br>Versión: 1<br>Fecha actualización: 15/02/2026 |
|---|---|---|

**Fecha de solicitud:** 17 de marzo de 2026

**Nombre:** AURA MARCELA AFANADOR ROA

**Cargo:** ACOMPAÑANTE DE RUTA

**Motivo de la Entrega:** Ingreso [x] Entrega periódica [ ] Reposición [ ] Otro:_____

**ENTREGA DE DOTACIÓN ACOMPAÑANTES DE RUTA**

| ELEMENTO | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | |
| Pantalón | 1 | XS | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Blusa o Camisa | 1 | XS | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Calzado de seguridad | 1 | 35 | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Firma Recibido | | | | | | | | | |

**NOTA:** ARTICULO 230 CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, A LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA DOTACION, EL TRABAJADOR DEBE LLEVAR MAS DE TRES MESES VINCULADO CON LA EMPRESA . TIENE DERECHO A LA DOTACION TODO TRABAJADOR QUE DEVENGUE HASTA DOS SMLV; LA ENTREGA DE ESTA PRESTACION SOCIAL ES DE CADA CUATRO MESES , EN LOS MESES DE ABRIL, AGOSTO Y DICIEMBRE.

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

| | PRIMERA ENTREGA | | FECHA DE ENTREGA | REPOSICION | FECHA DE ENTREGA POR REPOSICION |
|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | | |
| Tapabocas | | | | | |
| Paleta de PARE PARE | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Carnet | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Chaleco Reflectivo | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Otros | | | | | |

NOTA: LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL O PROTECCION PERSONAL NO PERTENECEN AL TRABAJADOR SI NO A LA EMPRESA, POR LO QUE UNA VEZ TERMINADO EL CONTRATO DE TRABAJO DEBE ENTREGARLOS ; PARA REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE DEBEN PRESENTAR LOS QUE ESTAN EN DETERIORO. ESTOS ELEMENTOS SE ENTREGAN SEGUN LA ACTIVIDAD, LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO Y NECESIDADES DE LOS MISMOS.

Observación: Algunos elementos de dotación se entregan según requisitos del cliente.

Firma Responsable Entrega

Coord. Gestión Humano
Cargo

SEGUROS BOLÍVAR

19646

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
Identificada con NT No. 902040015

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783138201, a partir del 18 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1122117243 | AURA MARCELA AFANADOR ROA | HYG MONITORAS | 4 | 4.35% | 18/03/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 18 de 03 del año 2026.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

19647

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012772693
9012772693

No. de Radicación SAT: 30451245

Fecha de Radicación: 18 03 2026

## 1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

| 1. Tipo de trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Contribución solidaria | 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación<br>B. Reporte de Novedades X | A. Individual<br>- Cotizante o cabeza de familia X<br>- Beneficiario o afiliado adicional<br>B. Corporativa<br>C. Institucional<br>D. De oficio | A. Contributivo X<br>B. Subsidiado | SI<br>NO | A. Cotizante X C. Beneficiario<br>B. Cabeza de familia D. Afiliado adicional | A. Dependiente X<br>B. Independiente<br>C. Pensionado | (a registrar por la EPS) |

## A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

| 8. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| AFANADOR | ROA | AURA | MARCELA |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| CC | 1122117243 | Femenino X Masculino | T NB Otro Cual | |

| 14. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 22 10 1984 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI NO X | | SI NO | Nivel | Grupo | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa contribución solidaria |
|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR | | $1.750.905 | |

26. Residencia

| Dirección | Teléfono Fijo | Teléfono Celular | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| | | | |

Cabecera Municipal Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

| Departamento | Municipio / Distrito | Localidad / Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| | | | |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

| 28. Tipo de documento de identidad | 29. Número del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino<br>Masculino | Femenino Masculino<br>T NB Otro Cual | |

| 33. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres

| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | 40. Sexo identificación | 41. Lugar de nacimiento | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Categoría discapacidad | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | |
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

Datos complementarios del beneficiario

| | 43. Parentesco | 44. Etnia | 45. Comunidad | 46. Grupo de población especial | 47. Tiene encuesta SISBEN | 48. Clasificación SISBÉN | | 49. Discapacidad | | 50. Incapacidad permanente | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI NO | Nivel | Grupo | Categoría discapacidad | SI NO | SI | NO |
| B1 | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | |

51. Datos de residencia

| | Departamento | Municipio / Distrito | Zona | Cabecera Municipal | Rural Disperso | Centro Poblado | Resto Rural | Teléfono fijo y/o celular | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad / Comuna | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

19648

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C
B1
B2
B3
B4
B5

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo de documento de identificación | 57. Número del documento de identificación | 58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL EMPRESAS | NT | 902040015 | |

| 59. Ubicación | Teléfono | Correo electrónico | Municipio / Distrito | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| CL 32 26 58 BRR PORVENIR | 31248086 | | VILLAVICENCIO | META |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación ___ 2. Corrección de datos básicos de identificación ___ 3. Actualización del documento de identidad ___
4. Actualización y corrección de datos complementarios ___ 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código ___ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ___
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ___ 11. Inscripción EPS retorno al país ___ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___ 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo ___ B. Régimen Subsidiado ___
15. Traslado: A. Mismo Régimen ___ B. Diferente Regimen ___ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ___ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ___
18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ___ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ___ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ___ 21. Retiro de Contribución Solidaria ___

## VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ___ Masculino ___ | Femenino ___ Masculino ___ T ___ NB ___ Otro ___ Cual ___ | D D M M A A A A |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | D 18 M 03 A 2026 | Código | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

___ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
___ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
___ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
___ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
___ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
___ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
___ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
___ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
___ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
___ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad

## IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional | 81. Aportante o entidad responsable de afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

## X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad: | | | | | | | | |

TOTAL ANEXOS ___

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente ___
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ___
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ___
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ___
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ___
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres ___
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 ___
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio ___

## XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial | 93. Nombre de la Institución

Código del municipio | Código del departamento

## XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación D D M M A A A A | 97. Fecha de validación D D M M A A A A | OBSERVACIONES: CARGO: SUPERVISOR DE PATIO

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cambio Empleo

19649

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **AFANADOR ROA AURA MARCELA** identificado(a) con **CC** número **1.122.117.243** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de agosto de 2015 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de marzo de 2026.

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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

19650

# NOMBRE: WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA

**IDENTIFICACIÓN:** 86.012.718 Expedida en **GRANADA**

## 1. DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **SEXO:** MASCULINO | **TELÉFONO:** 3222195413 |
| **FECHA DE NACIMIENTO: DÍA** 23 **MES** 1 **AÑO** 1981 | **PAIS:** COLOMBIA |
| **PAIS:** COLOMBIA | **MUNICIPIO:** SAN MARTIN — **DPTO:** META |
| **DPTO:** GUAINÍA | **DIRECCIÓN:** CALLE 27 8 - 03 PROGRESO |
| **MUNICIPIO:** BARRANCO MINAS | **CORREO:** MANCERAWALTER52@GMAIL.COM |

## 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

| | |
|---|---|
| TITULO OBTENIDO: | BACHILLER SI [ ] NO [ ] N/A [X] |
| FECHA DEL GRADO: | MES [ ] AÑO [ ] |

## CURSOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA DE TERMINACIÓN | CÓDIGO |
|---|---|---|
| PRIMEROS AUXILIOS | MES 2 AÑO 2026 | AM041484 |
| MANEJO DEFENSIVO | MES 2 AÑO 2026 | AM041483 |
| | MES AÑO | |

## 3. EXPERIENCIA LABORAL 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | 3118984167 |
| DIEGO FERNANDO HERRERA GRISALES | SAN MARTIN - META | **CORREO** | |
| **CARGO** CONDUCTOR | **ÁREA** OPERATIVO | TRANSHERRERA73@HOTMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 1 **MES** 1 **AÑO** 2022 | **HASTA: DIA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2022 | **TOTAL, EXP: MESES** 1 **DIAS** 0 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 2

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | |
| | | **CORREO** | |
| **CARGO** | **ÁREA** | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | |
| | | **CORREO** | |
| **CARGO** | **ÁREA** | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 4

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | |
| | | **CORREO** | |
| **CARGO** | **ÁREA** | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 5

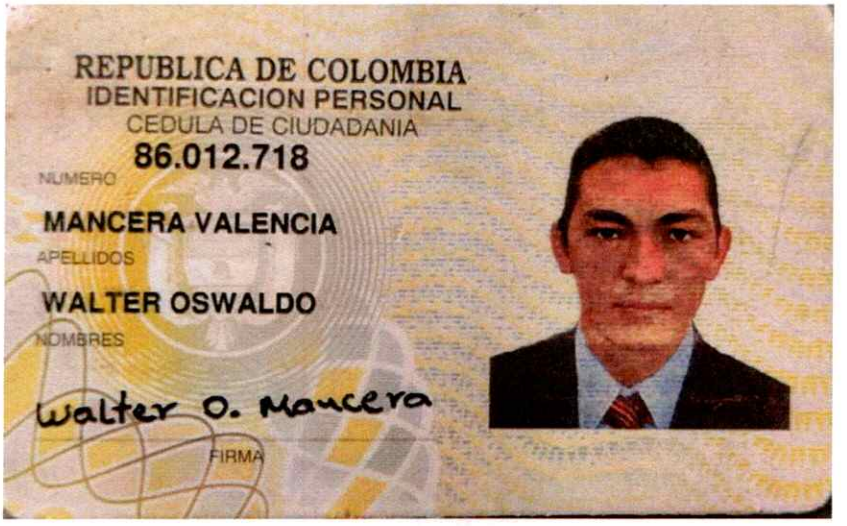
| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | |
| | | **CORREO** | |
| **CARGO** | **ÁREA** | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

TOTAL, EXPERIENCIA: AÑOS 1 MESES 0

19651

| 4. FIRMAS |
| --- |
| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, A LA FECHA NO ME ENCUENTRO SIENDO SUJETO DE ALGÚN ANTECEDENTE DISCIPLINARIO, FISCAL, JUDICIAL, O CUALQUIER OTRO QUE ME IMPIDA SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO DE TIPO (LABORAL, CIVIL, PÚBLICO U OTRO).<br><br>PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Y AUTORIZO QUE LOS DATOS REGISTRADOS POR MI, SON VERAZ Y SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA **LEY 1581 DE 2012.**<br><br>Firma: Walter o Mauro |

19652



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86.012.718
NUMERO
MANCERA VALENCIA
APELLIDOS
WALTER OSWALDO
NOMBRES
Walter O. Mancera
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1981
BARRANCO MINAS
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-ENE-2000 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-5203500-69160231-M-0086012718-20070917 01665 07258A 02 238214281

19653



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 86012718

NOMBRE

WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA

FECHA DE NACIMIENTO

23-01-1981

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

10-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTO y TTE ACACIAS



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 10-01-2035 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 10-01-2028 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC12000104791

19654

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

***WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA***

Identificado con c.c. No. *86012718*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

## *MANEJO DEFENSIVO*

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 06-02-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 06-02-2027*

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM041483*

www.autometa.com.co

19655

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA**

Identificado con c.c. No. 86012718

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

## PRIMEROS AUXILIOS

Con una Intensidad de 40 horas
Expedido el 06-02-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 06-02-2027

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

CODIGO DE VERIFICACION
AM041484

www.autometa.com.co

19656

San Martin de los Llanos 4 de febrero 2025

DIEGO FERNANDO HERRERA GRISALES

CC.17.355.945

CERTIFICA

Que el señor walter Oswaldo Mancera Valencia identificado con cc 86.012.718 trabajo para nosotros como CONDUCTOR, desde el 1 de enero del año 2022 hasta el 31 de diciembre del año 2022. Demostrando durante este tiempo responsabilidad, honestidad y cumplimiento en sus labores.

Por constancia se firma a solicitud del interesado el 4 de febrero del año 2025

**DIEGO FERNANDO HERRERA**
**CC.17.355945**
**Representante legal**
**3118984167**

19657

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

**Fecha expedición:** 22/08/2025 - 11:31:52
Recibo No. S002255525, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2ZVkVxXZ4k**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : DIEGO FERNANDO HERRERA GRISALES
Identificación : CC. - 17355945
Nit : 17355945-0
Domicilio: San Martín, Meta

**MATRÍCULA**

## *** ESTA MATRICULA SE ENCUENTRA CANCELADA ***

Matrícula No: 263267
Fecha de matrícula: 02 de abril de 2014
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2022
Fecha de cancelación: 27 de febrero de 2023
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

Por documento privado del 27 de febrero de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de febrero de 2023 con el No. 765057 del Libro XV, se informa: Cancelacion matricula mercantil.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : MANZANA C CASA 31
Barrio : PEDRO DAZA
Municipio : San Martín, Meta
Correo electrónico : contabilidad.diegoherrera@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3118984167
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3118984167

Dirección para notificación judicial : MANZANA C CASA 31
Barrio : PEDRO DAZA
Municipio : San Martín, Meta
Correo electrónico de notificación : contabilidad.diegoherrera@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3118984167
Teléfono para notificación 3 : 3118984167

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** H4921
**Actividad secundaria Código CIIU:** H4923
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Transporte de pasajeros y de carga

**INFORMACION FINANCIERA**

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

**Fecha expedición:** 22/08/2025 - 11:31:52
Recibo No. S002255525, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2ZVkVxXZ4k**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $317.980.000,00
Activo no corriente: $391.860.000,00
Activo total: $709.840.000,00
Pasivo corriente: $161.780.000,00
Pasivo no corriente: $346.220.000,00
Pasivo total: $508.000.000,00
Patrimonio neto: $201.840.000,00
Pasivo más patrimonio: $709.840.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $906.043.000,00
Otros ingresos: $3.489.000,00
Costo de ventas: $830.122.000,00
Gastos operacionales: $15.449.000,00
Otros gastos: $54.946.000,00
Gastos por impuestos: $2.795.000,00
Utilidad operacional: $6.220.000,00
Resultado del periodo: $6.220.000,00

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)**

La persona natural no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $906.043.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

19659

**Fecha expedición:** 22/08/2025 - 11:31:52
Recibo No. S002255525, Valor 5800

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2ZVkVxXZ4k**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Débora Murillo R

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

19660

H&G SAS **SERVICIOS**
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA DE DELITOS SEXUALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

Yo, Walter Oswaldo Mancera Valencia, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 86.012.718, de Granada, candidato(a) al cargo Conductor, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente a la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S,** identificada con NIT. **900.625.540-3,** para que, en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales, realicen la consulta, recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, en las plataformas y bases de datos como lo son: antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación), antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría General de la Republica), antecedentes judiciales (Policía Nacional), antecedentes de medidas correctivas (Policía Nacional), consulta de inhabilidades delitos sexuales (Articulo 3, Numeral 3 de la Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional), deudores alimentarios moroso REDAM (Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) los cuáles serán utilizados durante la relación laboral con **SERVICIOS H&G S.A.S.**

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que fui informado(a) de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, al correo electrónico: recursoshumanosservicios.hygsas@gmail.com.

Se suscribe en el Municipio de VILLAVICENCIO - META, el día 16 del mes de Marzo del año 2026.

Firma: Walter Oswaldo Mancera.
Nombre: Walter Oswaldo Mancera V.
Cédula: 86.012.718
Teléfono: 322219 5413
Correo: manceraoswalter52@gmail.com



Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57624029
www.fbcertification.com

19661

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293142848

PIB
17:15:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86012718:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

19662

# 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 16 de marzo de 2026, a las 15:17:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 86012718 |
| Código de Verificación | 860127182603161517 43 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

Generó: WEB

19603

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:17:51 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **86012718**

Apellidos y Nombres: **MANCERA VALENCIA WALTER OSWALDO**

**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

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19664

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:32:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **86012718** y Nombre: **WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA.**

## 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. **136745516** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19665

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 15:19:13 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86012718,** Apellidos y Nombres **MANCERA VALENCIA WALTER OSWALDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIOS H&G S.A.S**, con NIT **900625540-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

19666

PAZ Y SALVO

**Cédula:** **86012718**

**Fecha de expedición:** 16/03/2026

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 16 de marzo de 2026 a las 05:22 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.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux
Contáctanos: Linea celular 333 602 68 00 | 01 8000 413 588
www.fcm.org.co/simit/

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19667

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 86012718 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 03:50 PM

Código Verificación: **USAK8QDJ6C**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTOR

| SERVICIOS H&G S.A.S | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COL-02-041-2026 |
|---|---|---|

19668

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | SERVICIOS H&G S.A.S. |
| NIT: | 900.625.540 - 3 |
| DIRECCION EMPLEADOR: | CARRERA 33 NO. 6C -03 BARRIO ROSA BLANCA |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 86.012.718 DE GRANADA |
| DIRECCION TRABAJADOR: | CALLE 27 8 - 03 PROGRESO |
| CORREO ELECTRONICO: | MANCERAWALTER52@GMAIL.COM |
| TELEFONO: | 3222195413 |
| SALARIO: | SMMLV + AUXILIO DE TRANSPORTE |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| FECHA DE INICIO DE LABORES: | 18 DE MARZO DE 2026 |
| FECHA DE FINALIZACION DE LABORES: | Obra o labor según contrato No. 1243/2026 Secretaría de Educación – Departamento del Meta. |
| LUGAR DONDE FIRMA CONTRATO: | VILLAVICENCIO |
| CIUDAD DONDE DESEMPEÑARÁ LABORES EL TRABAJADOR: | VILLAVICENCIO – SAN JUAN DE ARAMA – EL CASTILLO - CUBARRAL – EL DORADO – SAN MARTIN. |

Los suscritos anteriormente descritos, han decidido celebrar el presente contrato individual de trabajo por duración de la obra o labor determinada, regido por la norma contenida en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1990, y en especial por las siguientes clausulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El Empleador contrata los servicios personales del trabajador para desempeñarse como **CONDUCTOR Y/O APOYO AL ÁREA ADMINISTRATIVA,** en los diferentes recorridos contemplados en las rutas de Transporte Escolar Terrestre o Fluvial, para suplir las necesidades de la prestación del servicio, donde desempeñará sus labores de acuerdo con las necesidades de la empresa contratante.

**PARAGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR certifica que se encuentra apto para la ejecución idónea y eficaz del objeto del contrato, de manera que garantiza que tiene la licencia de conducción vigente y apta para manejar los vehículos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** EL objeto del contrato va atado al contrato de licitación pública numero 1243 mediante el cual, si este se suspende o termina, la misma suerte tiene este contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Dado el cargo y las funciones asignadas a EL TRABAJADOR, éste se considera de dirección, confianza y/o manejo, razón por la cual no está sometido a la jornada máxima legal.

**SEGUNDA: DURACIÓN.** El plazo de duración del presente contrato por obra o labor teniendo como fecha de inicio la fijada en el encabezado del presente escrito y la terminación según termino de finalización pactado en la prórroga y adición del contrato (No. 1243 de 2026), se podrá terminar en cualquier momento si se suspende o si se termina el contrato principal entre la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, cuyo objeto es: "SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA DE LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, BARRANCA DE UPIA, CASTILLA LA NUEVA, VISTA HERMOSA, CUMARAL, GRANADA, GUAMAL, MESETAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO, RESTREPO, SAN CARLOS DE GUAROA, MAPIRIPAN, URIBE, LA MACARENA, SAN JUAN DE ARAMA, PUERTO CONCORDIA, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, EL CASTILLO, CUBARRAL, EL DORADO, SAN MARTIN, LEJANIAS, PUERTO GAITAN, CABUYARO, SAN JUANITO Y OPERACIÓN DE VEHICULOS ESCOLARES MEDIANTE EL CUMPLIMIENTO DE RUTAS ESCOLARES INCLUYE SUMINISTRO DE COMPONENTES COMPLEMENTARIOS PARA OPERACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DEL INDICE DE DESERCIÓN ESCOLAR EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"

19669

**TERCERA: LUGAR DE TRABAJO.** Las partes conviene que el(os) lugar(es) asignado(s) inicialmente para el desarrollo de la labor es el indicado en el recuadro superior. No obstante se hace expresa que**; a)** el cargo requiere de la posibilidad de asignar 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 la operación del EMPLEADOR esta dispersa 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 con la firma del presente documento acepta las asignaciones so pena de incurrir en incumplimiento grave del presente contrato de trabajo, siempre que tales modificaciones no afecten su honor dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejorar sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo indicado por el Art. 23 Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el Art. 1 de la ley 50 de 1990 y demás normas concordantes.

**PARÁGRAFO:** Esta es una característica que las partes hacen explicitas 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.

**CUARTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Verificar el alistamiento de Vehículo teniendo en cuenta los siguientes parámetros (Documentos vigentes del vehículo, aseo general, mantenimiento preventivo, estado de los equipos de emergencia).
2. Uso de buen vocabulario y respeto hacia el cliente.
3. Liderar un ambiente de cordialidad y servicio entre el cliente interno y externo.
4. Cumplir con los horarios establecidos dentro de cada una de las rutas asignadas por la empresa.
5. Manejar el protocolo de comunicaciones de SERVICIOS H&G S.A.S.
6. Realizar diariamente verificación de vigencia de los documentos del vehículo (Extracto de Contrato o FUEC, Tarjeta de propiedad, tarjeta de operación, pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, SOAT, revisión tecno mecánica, revisión preventiva bimensual) y documentos del conductor (adicional que se encuentren diligenciando de manera diaria los preoperacionales).
7. Velar por el correcto funcionamiento de los vehículos en la prestación del servicio.
8. Informar inmediatamente al área de Mantenimiento las fallas que presente el vehículo antes, durante y/o después del servicio.
9. Ante cualquier situación se debe mantener una actitud amable y conciliadora de acuerdo con el protocolo de comunicaciones de la empresa.
10. Mantener en orden y aseo su lugar de trabajo.
11. Apoyan a las monitoras con el diligenciamiento de las planillas.
12. No permitir el acceso al vehículo de personal no autorizado.
13. Solicitar cuando se requiera los elementos de aseo para el vehículo al área operativa.
14. No fumar, no ingerir bebidas alcohólicas ni sustancias psicoactivas antes, durante y/o después del servicio.
15. Cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las políticas del Sistema de Gestión Integral de la empresa.
16. Conocimiento de las normas del Código Nacional de Tránsito.
17. No tener demostraciones afectivas a sus compañeros de trabajo (Noviazgos).
18. No utilizar elementos como armas de fuego, elementos cortopunzantes durante la prestación del servicio.
19. Al finalizar la jornada laboral comunicarse con el área operativa reportando el término a satisfacción de la jornada laboral.
20. No tener reportes de infracciones en el SIMIT.
21. Cumplir con las normas y estándares implementadas en el PESV.
22. Portar el uniforme de la empresa en perfecto estado y presentación.
23. Conocer las políticas de seguridad vial y regulación de la empresa.
24. Participar en el reporte de los accidentes de tránsito, actos y condiciones inseguras en la vía
25. Ser partícipe del programa de formación y campañas de seguridad vial que organice la empresa.
26. Dar cuenta inmediata a los representantes de la empresa de las fallas de funcionamiento que observen en los

vehículos a su cargo a fin de que ellas puedan ser subsanadas oportunamente.

**27.** Tener cuidado en el manejo del vehículo que se le encomiende tratándolo con suavidad en forma técnica, evitando siempre las velocidades excesivas.

**28.** Apoyar las monitoras con el cuidado de los menores al momento de cruzar la calle.

**29.** El conductor no debe utilizar el vehículo para fines diferentes de los cuales se establece en el plan de rodamiento.

**30.** No incurrir en falsedad al reportar información que no corresponda con la realidad en el caso de reporte de preoperacionales.

**31.** El conductor deberá revisar diariamente las condiciones el kilometraje del vehículo para hacer los distintos requerimientos de mantenimiento preventivo (cambio aceite) etc.

**32.** Las demás que se le sean asignadas por su jefe inmediato que guarden relación con su cargo.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL EMPLEADOR bajo su autonomía patronal, podrá determinar en qué momento durante la ejecución del contrato, asignar las funciones tanto operativas como administrativas en el Municipio que se requiera, las cuales se harán por medio de oficio y/o memorando de comunicación, de igual forma, el trabajador se compromete a llevar a cabo las funciones tanto operativas como administrativas en debida forma y asumirá el rol según sean asignadas las funciones por el superior inmediato.

**QUINTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.** EL TRABAJADOR una vez recibido el vehículo a cargo en las condiciones óptimas que se encuentre, deberá garantizar el buen uso y cuidado material del mismo, en caso de daños físicos, accidentes que conlleven a pérdida económica, destrucción, alteración de su equipamiento u otro que afecte el buen funcionamiento y óptimas condiciones del vehículo automotor, responderá por las reparaciones y reposiciones a las que haya lugar.

**SEXTA: REMUNERACION Y FORMA DE PAGO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios, el salario indicado, el cual corresponde a un (1) SMMLV, lo anterior con apego a lo establecido en la ley 50 de 1990, que a la postre será pagadero dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, entendiéndose siguientes al mes vencido o laborado. Es necesario aclarar que las bonificaciones, primas extralegales, alojamiento, auxilios, alimentación, o cualquierotro emolumento, que, en forma permanente u ocasional, reciba el trabajador por parte del empleador, no constituye salarió, ni se computara como tal para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones.

**PARAGRAFO:** Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido que se remunera el tiempo y los días efectivos laborados y no habrá derecho a remuneración alguna en el evento en que no se realice actividad laboral, tampoco habrá remuneración los días en que se presenten ceses de actividades como: semana santa, paros, huelgas, alteración del orden público, suspensión de clases por pandemia, por incapacidad del docente, por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato.

**SEPTIMA: HORARIO DE TRABAJO.** El trabajador se obliga a laborar el tiempo en la jornada laboral establecida normativamente y de acuerdo con los horarios del calendario escolar de la ruta asignada, de tal manera que cumpla con los recorridos en la respectiva ruta, conforme a lo previsto en el código sustantivo del trabajo y demás normas concordantes. Así mismo EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR desde la firma de este contrato acuerdan, la jornada semanal de conformidad con la ley 2101 del 2021, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y puede ser de mínimo ocho (8) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de lo establecido por la ley 2101 del 2021.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Desde ya las partes acuerdan que podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

**OCTAVA: PERIODO DE PRUEBA.** El periodo de prueba será de veinte (20) días, contados a partir del momento de inicio del contrato tal como lo señala el Art. 76 del Código Sustantivo del Trabajo., durante este periodo, tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán de manera unilateral terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que se cause indemnización alguna, de conformidad con el Art. 80 del Código Sustantivo del Trabajo., modificado por el Art. 3º del decreto 617/54.

**NOVENA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se dará por terminado de forma unilateral por cualquiera de las partes por justa casusa, descritas en los Art.58 y siguientes del Código Sustantivo de Trabajo, modificados por el Art. 7 del Decreto 2351 de 1965 y articulo 5 de la Ley 50 de 199, que califican en este acto como faltas graves la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la Cláusula CUARTA del presente contrato y demás, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el reglamento interno de trabajo, los manuales, instructivos la guía para la prestación del servicio público escolar, y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que forman parte integral del presente contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERA: FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** Las formas de terminación del presente contrato serán las establecidas en el artículo 5 de la ley 50 de 1990 y las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** El incumplimiento por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias, **B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario, **C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes, **D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros, **E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, **F.** Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos, **G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez, **H.** El hecho de que el trabajador abandone sus sitios de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo, **I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador, **J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios, **K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa, **L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma, **M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente, **N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas, **O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada. **Q.** No prestar el servicio adecuado a los clientes de la empresa, ocasionando con este que el cliente solicite su retiro de las instalaciones, donde se está prestando el servicio, **R.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero, **S.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez, **T.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones, **U.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal. **V.** De igual manera, de acuerdo con el objeto del contrato principal, en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás, se realizará suspensión de contrato y solamente se pagará la seguridad social correspondiente al empleador.

**DECIMA: VACACIONES.** EL TRABAJADOR tendrá derecho al pago de vacaciones y primas de servicio, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y de manera proporcional al tiempo laborado con observancia de lo descrito en el numeral 3 del artículo 19 de la ley 50 de 1990.

**DECIMA PRIMERA: EXCEPCION AL LUGAR DE TRABAJO.** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que dichos traslados no desmejoren sus condiciones laborales, o de remuneración o que impliquen perjuicios para el trabajador. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las garantías precedidas.

**DECIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obligará a cumplir a cabalidad con el clausulado del presente contrato, a pagar el salario convenido, junto con sus prestaciones sociales, a otorgar al trabajador dotación y el material necesario para que pueda cumplir con el objeto de su trabajo.

**DECIMA TERCERA: DIRECCION DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR para todos los efectos legales o por cualquier concepto laboral, administrativo o judicial u otro, AUTORIZA le sea notificado en la dirección de residencia, correo electrónico y numero de contacto aportados en su hoja de vida y/o en los datos que se encuentran señalados en el encabezado del presente. Así mismo, manifiesta que se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier cambio en cuanto a la dirección de su residencia, correo electrónico, numero de contacto u otra forma de notificación.

**DECIMA CUARTA:** De acuerdo con los resultados de Exámenes de Ingreso CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL, el concepto final de aptitud ocupacional para su cargo fue: APTO, Sin embargo, se hacen las siguientes Recomendaciones: **1.** Ejercicio regular **2.** Control periódico ocupacional. Deberá cumplir con todas las recomendaciones y solicitudes que le Asigne el área de HSEQ de la Empresa. **3** utilización de EPP. **4.** Utilización de ayudas ergonómicas.

**DÉCIMA QUINTA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos anexos suscritos por las partes, los cuales harán parte integral de éste.

**DECIMA SEXTA: DEDUCCIONES Y COMPENSACIONES.** En caso de que durante la vigencia de este contrato o a su terminación, EL TRABAJADOR tenga deudas pendientes de pago a favor de EL EMPLEADOR, EL TRABAJADOR autoriza expresa e irrevocablemente a EL EMPLEADOR, para deducir, retener o compensar dichas deudas, del valor de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales que EL EMPLEADOR le deba. De la misma forma, EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR para deducir, retener o compensar los daños o las pérdidas injustificadas de los elementos de trabajo, objetos, enseres y valores propiedad de EL EMPLEADOR que hayan sido confiados al cuidado y responsabilidad de EL TRABAJADOR.

**DECIMA SEPTIMA: CLAUSULA BUENA FE.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la Ley y la Jurisprudencia, y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DECIMA OCTAVA: AUTORIZACIÓN.** EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR, para que este tome la medida necesaria de inspección y vigilancia en las herramientas de trabajo, como computadores, celulares o cualquier medio electrónico. Autoriza la revisión por medio de herramientas o programas de control en estos medios electrónicos.

**DECIMA NOVEDA: DESCUENTO SANCIÓN.** EL TRABAJADOR, con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la compañía, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros. El descuento será aplicable a la quincena posterior al incidente, el monto será fijado por el jefe inmediato.

**VIGESIMA: CLAUSULA IUS VARIANDI.** EL TRABAJADOR acepta desde ahora los traslados de lugar de trabajo y cambios de oficio que decida a EL EMPLEADOR, siempre y cuando tales traslados o cambios no desmejoren sus condiciones laborales o de remuneración o impliquen perjuicios para el trabajador.

**VIGÉSIMA PRIMERA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE EL USO DE POLÍGRAFO.** Desde ya el trabajador manifiesta su expresa aceptación del uso de polígrafo u otros medios similares de entrevista con el fin de esclarecer hechos disciplinarios o de seguridad relevantes para la empresa, respetando en todo caso su dignidad y honra, conforme los términos de la ley 1581 de 2012. EL EMPLEADO autoriza de manera previa, expresa e informada al EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización del uso del polígrafo u otros medios similares. Sin perjuicio de lo anterior, cuando esta circunstancia involucre datos sensibles definidos en el presente documento, el trabajador queda por notificado de que no está obligado a su entrega.

**VIGÉSIMA SEGUNDA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE PRUEBAS DE ALCOHOL Y DROGAS.** EL TRABAJADOR deja expresa constancia sobre su acuerdo y aceptación en la realización de pruebas de alcohol y drogas, las cuales podrán ser utilizadas por EL EMPLEADOR como material para procesos disciplinarios o de terminación de contrato con justa causa, así como cualquier otro efecto legal que sea pertinente. EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización de pruebas de alcohol y drogas. En caso de que estos exámenes involucren datos sensibles, igualmente el trabajador queda notificado de la no obligatoriedad de esta práctica cuando pueda establecer que afecta su intimidad.

**VIGESIMA TERCERA: AUTORIZACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos personales, directamente o a través de sus empleados, asesores y/o terceros encargados: 1. A realizar cualquier operación que tenga una finalidad lícita, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión (el "Tratamiento") sobre sus datos personales, entendidos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse a EL TRABAJADOR (los "Datos Personales") para el cumplimiento de los fines del EMPLEADOR que incluyen pero no se limitan a:

- La afiliación del empleado en las entidades del sistema general de seguridad social y parafiscales.
- Archivo y procesamiento de nómina.
- Archivos sobre antecedentes disciplinarios y contractuales
- Reporte ante autoridades administrativas, laborales, fiscales o judiciales.
- Cumplimiento de obligaciones legales o contractuales del EMPLEADOR con terceros.
- La debida ejecución del Contrato de trabajo.
- El cumplimiento de las políticas internas del EMPLEADOR
- La verificación del cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.
- La administración de sus sistemas de información y comunicaciones
- La generación de copias y archivos de seguridad de la información en los equipos proporcionados por EL EMPLEADOR.
- Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por EL EMPLEADOR con el TRABAJADOR con relación al pago de salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales.
- Informar las modificaciones que se presenten en el desarrollo del contrato de trabajo a EL TRABAJADOR.
- Evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por el TRABAJADOR.
- Realizar los descuentos de nómina autorizados por el TRABAJADOR.

**PARAGRAFO:** EL TRABAJADOR conoce el carácter facultativo de entregar o no al EMPLEADOR sus datos sensibles, entiéndese estos como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. El TRABAJADOR autoriza expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles.

**PARAGRAFO 1:** EL TRABAJADOR reconoce y acepta que el Tratamiento de sus Datos Personales efectuado por fuera del territorio colombiano puede regirse para algunos efectos por leyes extranjeras. Por consiguiente, autoriza la transferencia nacional e internacional de sus datos, incluidos los sensibles, para las finalidades y en los términos de este documento.

**PARAGRAFO 2**: EL TRABAJADOR reconoce que ha sido informado de los derechos que le asisten en su calidad de titular de Datos Personales, entre los que se encuentran los siguientes: i) conocer, actualizar y rectificar sus Datos Personales frente a EL EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al EMPLEADOR salvo cuando la ley no lo requiera; iii) previa solicitud, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus Datos Personales, por El EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; iv) presentar ante las autoridades competente quejas por violaciones al régimen legal colombiano de protección de datos personales; v) revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión de sus Datos Personales cuando la autoridad competente determine que EL EMPLEADOR incurrió en conductas contrarias a la ley y a la Constitución; y vi) acceder en forma gratuita a sus Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

**PARAGRAFO 3**: Los datos de EL TRABAJADOR que obtenga EL EMPLEADOR para los fines y términos del presente documento, serán recogidos y almacenados hasta la terminación del vínculo contractual y durante veinte (20) años más. Esta base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos personales.

**VIGESIMA CUARTA:** EL TRABAJADOR declara que asume por su cuenta, costo y de manera legal ante las autoridades, cualquier responsabilidad civil que se imputada por el desarrollo de la labor contratada, que efectúe a bienes de terceros o que efectúe a cualquier particular en su integridad, bien sea por acción directa o indirecta, o por el uso del vehículo.

**VIGESIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD SOBRE BIENES.** EL TRABAJADOR declara hacerse responsable por los daños o pérdida de LOS VEHICULOS propiedad del **EMPLEADOR** los cuales se encuentren bajo responsabilidad, al cuidado, tenencia o utilización por parte del **El TRABAJADOR** por efectos del desarrollo de la labor contratada.

**VIGESIMA SEXTA:** EL TRABAJADOR será responsable de minimizar al máximo las oportunidades de transmisión de enfermedades mediante la detallada limpieza, desinfección, higiene y control ambiental del vehículo.

**VIGÉSIMA SEPTIMA: AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES JUDICIALES E INHABILIDADES.** El TRABAJADOR manifiesta no estar en ninguna causal de inhabilidad para trabajar con menores como lo establece la Ley 1918 de 2018 y decreto 753 de 2019; de igual manera con la firma de este contrato autoriza al EMPELADOR para que tome las medidas necesarias, para que consulte en línea el registro de antecedentes judiciales e inhabilidades en cualquier plataforma pública o privada, en caso de estar inmerso en una causar de inhabilidad y no informarla al empleador, este hecho generara una causal de terminación de contrato por justa causa.

**VIGÉSIMA OCTAVA:** EL TRABAJADOR manifiesta que he leído y entendido todo lo relacionado con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de higiene y seguridad Industrial, Política del Sistema Integrado de Gestión, la Política de No Alcohol, Drogas y Fumadores, la Política de Seguridad vial y políticas de regulación (Política de uso de elementos de protección personal, Política de no uso de equipos bidireccionales, Política de regulación de horas y descanso, política de regulación de la velocidad, Política de uso de cinturón de seguridad); funciones propias del cargo que voy a desempeñar, comprometiéndome a respetarlas y a cumplirlas.

**VIGÉSIMA NOVENA: SARLAFT.** EL TRABAJADOR declara bajo la gravedad de juramento que los recursos que recibe y administra, así como los que llegare a manejar en desarrollo del presente contrato, no provienen ni se destinarán a actividades ilícitas tales como lavado de activos, financiación del terrorismo, tráfico de estupefacientes, corrupción, soborno, contrabando o cualquier otra actividad ilegal. EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente las políticas, manuales y procedimientos internos implementados por EL EMPLEADOR en materia de SARLAFT, así como a suministrar información veraz, completa y verificable cuando le sea solicitada para efectos de control y prevención de dichos riesgos.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR autoriza expresamente a EL EMPLEADOR para verificar, consultar y reportar su información ante listas restrictivas nacionales e internacionales, bases de datos públicas o privadas, y autoridades competentes.

19675

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta cláusula o la vinculación directa o indirecta del TRABAJADOR con actividades relacionadas con lavado de activos o financiación del terrorismo constituirá falta grave y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa.

**TRIGÉSIMA: PTEE.** EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) implementado por EL EMPLEADOR, así como todas las políticas internas de ética, integridad, anticorrupción y antisoborno. EL TRABAJADOR se compromete a no ofrecer, prometer, dar, solicitar o aceptar, directa o indirectamente, dádivas, sobornos, beneficios indebidos, comisiones ilegales o cualquier otro incentivo con el fin de obtener ventajas indebidas para sí o para terceros.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR deberá reportar de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier acto, intento o sospecha de corrupción, soborno o conducta contraria a la ética empresarial de la que tenga conocimiento.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta obligación será considerado falta grave, y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa, sin perjuicio de las acciones legales, civiles, penales o administrativas a que haya lugar.

**TRIGÉSIMA PRIMERA: DECLARACIONES FINALES.** Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales; (d) EL TRABAJADOR declara haber sido contratado en la ciudad de Villavicencio

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Villavicencio, el día 17 de marzo de 2026.

Suscriben:

**EL EMPLEADOR**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**
**R/L DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**

**EL TRABAJADOR**
**WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA**
**CONDUCTOR**

19676

SERVICIOS TRANSPORTE ESPECIAL

# ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**Codigo:** FO-GH-04 **Versión:** 01 **Fecha :** 30-04-2025

**MOTIVO DE ENTREGA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INICIO DE LABORES | X | ENTREGA PERIÓDICA | |
| REPOSICIÓN | | CAMBIO DE CARGO | |

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 17 | 3 | 2026 |

## DATOS DEL FUNCIONARIO

**NOMBRE:** WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA **C.C:** 86.012.718

**CARGO:** CONDUCTOR **PROCESO:** OPERATIVO

## ELEMENTOS ENTREGADOS

| DOTACIÓN | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CAMISA | 1 | XL |
| PANTALÓN | 1 | 36 |
| ZAPATOS | 1 | 40 |

| ELEMENTOS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| PALETA PARE-PARE | | |
| SILBATO | | |
| CARNET | 1 | N/A |

| EPI | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CHALECO REFLECTIVO | | |
| | | |
| | | |

**OTROS:**

| ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## FIRMAS

**QUIEN ENTREGA**

Daniel Hurtado

**NOMBRE:** DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO
**CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL

**QUIEN RECIBE**

Walter o mancera.

**NOMBRE:** WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA
**CARGO:** CONDUCTOR

AL HABER RECIBIDO LA DOTACIÓN RELACIONADA ANTERIORMENTE, DECLARO QUE:

1) Adquiero el compromiso de usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley colombiana, código sustantivo del trabajo; Art 56 y Art. 58. Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedara archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador de SERVICIOS H&G S.A.S.

2) He recibido los elementos suministrados de conformidad, en buen estado, y que me fue suministrada la informaciòn necesaria para su buen uso, cuidado y reposición.

3) Conozco la forma correcta de utilizar la dotación y/o EPI adecuadamente durante la jornada laboral y las recomendaciones para mantenerlos su buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y directrices que definió la empresa para contribución de mi bienestar fisico, psicologico y social.

4) Tengo pleno conocimiento que debo reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso correcto y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el colaborador autoriza a SERVICIOS H&G S.A.S. para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

SEGUROS BOLÍVAR

19677

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SERVICIOS H&G S.A.S
Identificada con NT No. 900625540

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783134301, a partir del 01 de Agosto del año 2025.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 86012718 | WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA | OPERATIVO | 4 | 4.35% | 02/02/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 02 de 02 del año 2026.

Firma Representante Legal

VIGILADO

19678

DIGSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN
GRUPO GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

# CERTIFICA

Consecutivo: 1732612

Que el (la) señor(a) SLP. WALTER OSWALDO MANCERA VALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 86012718 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 10 de febrero de 2025, con destino a quien interese .

Mayor CRISTOBAL EMILIO ROJAS ROJAS
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: CC1121848353

Powered by CamScanner

19679

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **MANCERA VALENCIA WALTER OSWALDO** identificado(a) con **CC** número **86.012.718** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de agosto de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de febrero de 2026.

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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

19680

**NOMBRE:** DAYANA LABRADOR BUITRAGO
**IDENTIFICACIÓN:** 1.006.903.384 Expedida en **LEJANIAS**

| 1. DATOS PERSONALES | | | |
|---|---|---|---|
| **SEXO:** FEMENINO | **TELÉFONO:** 3232041309 | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** DÍA 23 MES 10 AÑO 2000 | **PAIS:** COLOMBIA | | |
| **PAIS:** COLOMBIA | **MUNICIPIO:** SAN MARTIN | **DPTO:** META | |
| **DPTO:** META | **DIRECCIÓN:** MANZANA 11 CASA 25 PARAISO BAJO | | |
| **MUNICIPIO:** LEJANIAS | **CORREO:** VALENTINAYDAYANA2019@GMAIL.COM | | |

| 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TITULO OBTENIDO:** | **BACHILLER SI** X | **NO** | **N/A** | | | |
| **FECHA DEL GRADO:** | **MES** 12 | | **AÑO** 2019 | | | |

**CURSOS COMPLEMENTARIOS**

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA DE TERMINACIÓN | | | | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMEROS AUXILIOS | MES | 5 | AÑO | 2025 | AM036900 |
| NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL | MES | 1 | AÑO | 2026 | AM041021 |
| | MES | | AÑO | | |

**3. EXPERIENCIA LABORAL 1**

| NOMBRE EMPRESA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|
| | | CORREO | |
| CARGO | ÁREA | | |
| DESDE: DÍA MES AÑO | HASTA: DIA MES AÑO | TOTAL, EXP: MESES | DIAS |

**EXPERIENCIA LABORAL 2**

| NOMBRE EMPRESA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|
| | | CORREO | |
| CARGO | ÁREA | | |
| DESDE: DÍA MES AÑO | HASTA: DIA MES AÑO | TOTAL, EXP: MESES | DIAS |

**EXPERIENCIA LABORAL 3**

| NOMBRE EMPRESA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|
| | | CORREO | |
| CARGO | ÁREA | | |
| DESDE: DÍA MES AÑO | HASTA: DIA MES AÑO | TOTAL, EXP: MESES | DIAS |

**EXPERIENCIA LABORAL 4**

| NOMBRE EMPRESA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|
| | | CORREO | |
| CARGO | ÁREA | | |
| DESDE: DÍA MES AÑO | HASTA: DIA MES AÑO | TOTAL, EXP: MESES | DIAS |

**EXPERIENCIA LABORAL 5**

| NOMBRE EMPRESA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|
| | | CORREO | |
| CARGO | ÁREA | | |
| DESDE: DÍA MES AÑO | HASTA: DIA MES AÑO | TOTAL, EXP: MESES | DIAS |

TOTAL, EXPERIENCIA: AÑOS ____ MESES ____

19681

## 4. FIRMAS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, A LA FECHA NO ME ENCUENTRO SIENDO SUJETO DE ALGÚN ANTECEDENTE DISCIPLINARIO, FISCAL, JUDICIAL, O CUALQUIER OTRO QUE ME IMPIDA SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO DE TIPO (LABORAL, CIVIL, PÚBLICO U OTRO).

PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Y AUTORIZO QUE LOS DATOS REGISTRADOS POR MI, SON VERAZ Y SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA **LEY 1581 DE 2012.**

Firma: DAYANA LABRADOR BUITRAGO

19682

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.903.384
LABRADOR BUITRAGO
APELLIDOS

DAYANA
NOMBRES

DAYANA LABRADOR
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-2000
LEJANIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-OCT-2018 LEJANIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5204200-01058054-F-1006903384-20190125 0064322855G 1 48452419

14683

# Acta de Grado N°.02

NIT. 800.166.129-6
DANE. 150400000095
Código ICFES N°.047753

## Institución Educativa de Lejanías

## Lejanías - Meta

En la ciudad de Lejanías, a los once (11) días del mes de diciembre del 2.019, se reunieron los suscritos rector(a) y secretaria(o) en la rectoría de la institución educativa de lejanías, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del ultimo grado (11°) en el nivel de educación media.

Institución Educativa, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y aprobada por la Secretaria de Educación Departamental del Meta. Según resolución 6874 del 30 de de octubre de 2015. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER TECNICO, con especialidad en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, según Resolución N° 4748 del 17 de octubre de 2018, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

*Dayana Labrador Builrago*
CC 1006903384 de Lejanías-Meta

Fiel copia tomada del Acta general N° 02 de fecha once (11) del mes de diciembre del 2.019, del Libro N° III, N° Folio 80 , que consta de diecisiete (17) estudiantes que comienzan con el nombre de ANGIE LIZETH ARENAS PRADO termina con el nombre de DANIELA DEL PILAR RUSINQUE GARZÓN Firmada por Luis Eduardo Parra Ramos (Rector) y Yury Yasmid Jimenez Flórez (Secretaria)

Dada en Lejanías, a los once (11) días del mes de diciembre del 2.019

Luis Eduardo Parra Ramos
C.C. No. 17.310.022 de Villavicencio
Rector

Yury Yasmid Jiménez Flórez
C.C. No. 40.305.555 de Granada
Secretaria

19684

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**DAYANA LABRADOR BUITRAGO**

Identificado con c.c. No. *1006903384*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

**PRIMEROS AUXILIOS**

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 02-05-2025 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 02-05-2026*

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM036900*

www.autometa.com.co

19685

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**DAYANA LABRADOR BUITRAGO**

Identificado con c.c. No. *1006903384*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

## NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 29-01-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 29-01-2027*

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM041021*

www.autometa.com.co

19686

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
# NIT. 902040015- 3

## AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la **Ley 1581 de 2012,** el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015 y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, el firmante manifiesta que:

**A.** Ha sido informado que la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, SERVICIOS H&G S.A.S., y la GOBERNACION DEL META** (realizara el tratamiento de sus datos personales en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales).
**B.** Proporcionará todos los datos personales que sean necesarios para el cumplimiento de las obligaciones que contrae en virtud del presente contrato. El firmante se compromete a proporcionar datos ciertos y es consciente de las responsabilidades laborales, penales y civiles que se derivan de la falsedad u omisión de datos.
**C.** Ha sido informado que los datos solicitados pueden incluir información sensible (como datos de salud y datos biométricos) y que no está obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos, los cuales también serian utilizados para las finalidades abajo descritas.
**D.** Todos los datos personales suministrados son ciertos y no ha omitido ni alterado información alguna.
**E.** Ha sido informado de sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como del procedimiento para solicitar el acceso, la corrección, actualización o supresión a través de los siguientes puntos de contacto: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com

El firmante autoriza a **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** para:

- Contactar a los referentes para consultar información laboral y/o recomendaciones.
- Gestión de información con fin laboral y actualización tecnológica de la empresa.
- Para dar información sobre campañas de promoción y planes de prevención en salud e información laboral.
- Para dar seguimiento para la adherencia a su tratamiento.
- Cumplir con obligaciones laborales y otras obligaciones legales.
- Notificaciones laborales y otras notificaciones.
- Verificación de Antecedentes Disciplinarios, Antecedentes de Responsabilidad Fiscal, Antecedentes judiciales, Antecedentes de medidas correctivas, consulta de Inhabilidades delitos sexuales y deudores alimentarios moroso REDAM.
- Pruebas de Drogas y Alcohol cuando la organización lo requiera.
- Verificación en todas las bases de datos que la organización considere necesarias.
- Verificación de referencias personales y laborales.
- Diligenciamiento de encuestas y formatos requeridos.
- Toma de foto de identificación.

Además de utilizarla para procesar, confirmar y cumplir con el objeto de funcionamiento de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** algún otro servicio que el titular solicite, la información para fines administrativos y analíticos, tales como administración de sistemas de información, facturación, contabilidad y auditorías, relacionamiento comercial, procesamiento y verificación de medio de pago, correspondencia de nuestra área de atención al Usuario y/o para el funcionamiento de los programas promocionales que se llegasen a implementar.

Yo, DAYANA LABRADOR, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1006903384 expedida en LEJANIAS, autorizo a la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** o a quien la represente para que efectúe la verificación y realice el tratamiento de mis datos personales.

La presente autorización permanecerá vigente hasta tanto sea revocada según los eventos previstos en la Ley. En constancia de los anterior se firma a los 16 días del mes de Marzo del año 2026.

Firma DAYANA L.B.
No. CC. 1006903384
Teléfono: 3232047309.
Correo: DAYANAYULIETINA2014@GMAIL.COM.

19687

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293142141

PIB
17:06:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAYANA LABRADOR BUITRAGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006903384:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

19688

# 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 16 de marzo de 2026, a las 11:02:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1006903384 |
| Código de Verificación | 1006903384260316110221 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

Generó: WEB

19689

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:05:51 AM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006903384**
Apellidos y Nombres: **LABRADOR BUITRAGO DAYANA**

**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

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19690

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:28:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006903384** y Nombre: **DAYANA LABRADOR BUITRAGO.**

## 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. **136745048** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

19691

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:08:38 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006903384,** Apellidos y Nombres **LABRADOR BUITRAGO DAYANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026**, con NIT **902040015-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

19692

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006903384 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 06:07 PM

Código Verificación: **WU8B3F4AP2**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
## NIT. 902040015- 3

19693

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 | **DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:** | CALLE 32 # 28 -68 POREVENIR |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | DAYANA LABRADOR BUITRAGO | **NUMERO DE CONTACTO:** | 3124808646 |
| | | **CORREO:** | uniontemporalempresasllaneras@gmail.com |
| **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 1.006.903.384 | **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR:** | MANZANA 11 CASA 25 PARAISO BAJO |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 17 DE MARZO DEL 2026 | **FECHA DE INICIO DE LABORES:** | 18 DE MARZO DEL 2026 |
| **CARGO** | ACOMPAÑANTE DE RUTA | **FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES:** | 26 DE JUNIO DEL 2026 |
| **SALARIO EN NUMERO Y LETRAS** | ($875.453) ochocientos setenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos M/CTE + ($ 249.095) doscientos cuarenta y nueve mil noventa y cinco pesos M/CTE de auxilio de transporte legal vigente. | **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA SUS FUNCIONES** | SAN MARTIN |
| **MODALIDAD:** | PRESENCIAL | | |

Entre los suscritos a saber, de una parte , **LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA** mayor de edad, identificado como aparece al pie de su firma,1.121.846.119 con domicilio en la ciudad de Villavicencio, quien actúa a nombre y en representación de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** persona jurídica de derecho privado, constituida conforme a las leyes de la República de Colombia, con domicilio en la ciudad de Villavicencio y quien para los efectos del presente contrato se denominará LA EMPRESA, y de otra, **DAYANA LABRADOR BUITRAGO**, identificada con número de cédula **1.006.903.384,** actuando en nombre propio, mayor de edad, quien para todos los efectos derivados de este contrato se denominará EL TRABAJADOR, han decidido celebrar el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El trabajador se obliga a prestar sus servicios personales a favor del EMPLEADOR en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA, en los diferentes recorridos escolares contemplados en las rutas y horarios programados por la coordinación operativa para prestar el servicio de transporte a los clientes externos que pueden ser Instituciones Educativas o Empresas. En desarrollo de este objeto, el TRABAJADOR deberá cumplir de manera diligente y oportuna las funciones propias del cargo, así como las demás actividades conexas, complementarias o afines que le

19694

sean asignadas por su jefe inmediato, de acuerdo con las necesidades del servicio. Igualmente, el TRABAJADOR participará y dará cumplimiento a las actividades que integran los Sistemas de Gestión implementados por la empresa, conforme a la normativa interna y legal vigente. Respecto a la descripción general de funciones se encuentra anexa conforme al perfil del cargo.

**SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente es un contrato de trabajo a término fijo, celebrado de conformidad con el Artículo 46 del Código Sustantivo del Trabajo, existiendo entre las partes los elementos esenciales del contrato laboral: prestación personal del servicio, subordinación y remuneración.

**TERCERA: DURACIÓN.** El presente contrato tendrá una duración de tres 03 meses 10 días, iniciando el **día 18 de marzo de 2026 y finalizando el día 27 de junio de 2026**, sin perjuicio de su prórroga conforme a la ley.

**CUARTA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** EL TRABAJADOR prestará sus servicios en **SAN MARTIN,** sin perjuicio de que, por necesidades del servicio, EL EMPLEADOR pueda modificar razonablemente el lugar de trabajo dentro del mismo municipio o área de influencia.

Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el Numeral 8º del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. 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 del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el Artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo.

**QUINTA: PERIODO DE PRUEBA.** Las partes acuerdan que el presente contrato tendrá un período de prueba de ocho (08) días, el cual no excede la quinta parte del término inicialmente pactado del contrato ni supera el límite máximo de dos (2) meses, conforme a lo dispuesto en el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Artículo 7 de la Ley 50 de 1990.

Durante el período de prueba, tanto EL EMPLEADOR como EL EMPLEADO podrán dar por terminado el contrato de manera unilateral, en cualquier momento y sin previo aviso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 61 y demás normas concordantes del Código Sustantivo del Trabajo.

En caso de prórroga del presente contrato o de celebración de un nuevo contrato entre las mismas partes para el mismo cargo o funciones similares, se entenderá que no hay lugar a un nuevo período de prueba.

Cuando la duración del contrato sea superior a treinta (30) días e inferior a un (1) año, este se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado, siempre que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no renovarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días a la fecha de su vencimiento.

**PARAGRAFO:** En caso de incapacidad temporal por enfermedad, licencia por luto, calamidad familiar entre otros, se congelará el cómputo del periodo de prueba el cual reiniciará una vez vencido el plazo

19695

de la misma, con el fin que el EMPLEADOR compruebe las aptitudes y si pueda verificar si el TRABAJADOR cumple con las expectativas del perfil del cargo.

**SEXTA: JORNADA LABORAL.** Las partes acordamos que la jornada laboral será discontinua e incompleta (Art. 197 Código laboral), siendo el salario proporcional al número de horas efectivamente trabajadas computadas desde el inicio de los recorridos escolares. Es entendido y así lo acepta EL TRABAJADOR que los lapsos libres entre las secciones de los horarios no se computan como jornada laboral (Art. 167 del C.S.T.). La jornada laboral inicia en el paradero donde se recoge el primer niño y termina cuando se dejan los niños en el colegio o viceversa cuando se deja el último niño en el respectivo paradero, ajustándose a los horarios por la coordinadora operativa para prestar los recorridos escolares.

*Artículo 147 del Código Sustantivo del Trabajo. PROCEDIMIENTO DE FIJACION. (..) 3. Para quienes laboren jornadas inferiores a las máximas legales y devenguen el salario mínimo legal o convencional, éste regirá en proporción al número de horas efectivamente trabajadas…*

*Artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo. DISTRIBUCION DE LAS HORAS DE TRABAJO. Las horas de trabajo durante cada jornada deben distribuirse al menos en dos secciones, con un intermedio de descanso que se adapte racionalmente a la naturaleza del trabajo y a las necesidades de los trabajadores. El tiempo de este descanso no se computa en la jornada.*

*Artículo 197 del Código Sustantivo del Trabajo. TRABAJADORES DE JORNADA INCOMPLETA. Los trabajadores tienen derecho a las prestaciones y garantías que les correspondan, cualquiera que sea la duración de la jornada.*

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los horarios serán programados de manera conjunta entre LA EMPRESA y EL TRABAJADOR teniendo en cuenta los horarios oficiales reportados por las instituciones educativas, el mismo será socializado y formará parte integral del presente contrato y con la firma de EL TRABAJADOR aceptando que efectivamente son los horarios donde prestará el servicio como acompañante de ruta escolar que inicia desde el momento en que recoge el primer niño en el paradero y los conduce al colegio o cuando de regreso son entregados a los acudiente en los paraderos establecidos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A EL TRABAJADOR se le reconocerá el pago de sus prestaciones que tiene conforme a las horas efectivamente laboradas.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Durante los tiempos libres EL TRABAJADOR podrá hacer uso de su tiempo como lo disponga. Queda claro y así lo acepta el trabajador que el uso del tiempo libre no constituye pago en especie ni factor salarial para ningún efecto y que el tiempo que dedique a sus actividades personales NO forma parte de su jornada laboral ni prestacional.

**PARAGRAFO CUARTO:** La TRABAJADORA puede hacer uso del vehículo de la empresa hasta llegar al sitio donde recoge el primer niño, pero este tiempo no será computado dentro del horario laboral, ni hace parte para liquidar salarios o prestaciones de ley.

**OCTAVA: SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR como remuneración por sus servicios un salario de $ 875.453 + $ 249.095 auxilio de transporte, que será cancelado de manera mensual, dentro de los plazos legales, mediante medio de pago de nómina.

19696

EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero mensualmente que se hará efectivo en los primeros cinco (5) días del siguiente mes. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17,5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

**PARÁGRAFO: CONCEPTOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIO:** Las partes acuerdan expresamente que todos los pagos, auxilios, beneficios o apoyos que el EMPLEADOR entregue al TRABAJADOR, distintos del salario ordinario pactado, no constituyen salario, siempre que no retribuyan directamente la labor desarrollada.

En consecuencia, no tendrán carácter salarial, entre otros: los auxilios habituales u ocasionales de alimentación, habitación o vestuario; los medios o auxilios de transporte; las bonificaciones ocasionales; los pagos en dinero o en especie que se otorguen durante la vigencia del contrato; los espacios o actividades de descanso o esparcimiento que el TRABAJADOR utilice en el lugar dispuesto por la empresa o en sus inmediaciones; así como las sumas destinadas específicamente a cubrir gastos diarios de alimentación y transporte.

De igual forma, y conforme a lo dispuesto en el Artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por los Artículos 15 y 16 de la Ley 50 de 1990, en concordancia con el Artículo 17 de la Ley 344 de 1996, no constituyen salario los viáticos accidentales o permanentes que se otorguen exclusivamente para cubrir gastos de transporte y representación, durante la vigencia del contrato de trabajo.

**NOVENA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR se obliga a:
a) Cumplir con las funciones asignadas.
b) Acatar órdenes e instrucciones del empleador.
c) Cumplir el Reglamento Interno de Trabajo.
d) Cuidar los bienes y herramientas suministradas.
e) Guardar confidencialidad sobre la información de la empresa.

Con relación a la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Presentarse quince minutos antes de su hora de ingreso a su sitio de trabajo para realizar sus actividades de rutina e iniciar a la hora indicada su jornada laboral, de igual manera cumplir su hora de salida y después de la hora indicada realizar sus actividades como, por ejemplo: organizar su puesto de trabajo, organizar su maleta, entre otros.
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.

19697

- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y compresión con los clientes, con sus superiores y
- compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- El TRABAJADOR debe conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos, herramientas, equipos, vehículos y útiles que le hayan sido facilitados y las materias primas sobrantes que le fueron entregados para la ejecución de su labor.
- Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros.
- Comunicar oportunamente al EMPLEADOR las observaciones conducentes a evitarle daños y perjuicios por parte de un mismo trabajador o de un tercero.

**PARÁGRAFO:** LA EMPRESA contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste se obliga a:
a). poner al servicio de LA EMPRESA toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de sus funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le impartan sus representantes.
B) a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

**DÉCIMA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obliga a:
a) Pagar oportunamente salario y prestaciones;
b) Garantizar condiciones dignas y seguras de trabajo;
c) Respetar los derechos fundamentales del trabajador;
d) Prevenir cualquier forma de acoso laboral.

**DÉCIMA PRIMERA: RÉGIMEN DISCIPLINARIO.** EL TRABAJADOR estará sujeto al Reglamento Interno de Trabajo y al debido proceso disciplinario establecido en la ley.

**PARÁGRAFO:** Se consideran faltas graves que afectan de manera directa a la organización cuando el trabajador no cumple con las siguientes actividades:
- Mantener actualizado la base de datos de los vehículos
- Notificar tarjetas de operación y demás documentos por vencer.

Asimismo, se consideran faltas graves todas aquellas consignadas en el Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN Y PRÓRROGA.** El presente contrato podrá darse por terminado por cualquiera de las causales establecidas en la ley. En caso de que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no prorrogarlo, con una antelación mínima de treinta (30) días a la fecha de su vencimiento, el contrato se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado.

No obstante, en caso de terminación anticipada por parte de EL TRABAJADOR este se compromete a informar a EL EMPLEADOR su decisión de retirarse de la empresa con una antelación mínima de treinta (30) días, con el fin de realizar una adecuada entrega del cargo, los procesos a su cargo, así como de

las herramientas, equipos y demás elementos suministrados para el desarrollo de sus funciones, de conformidad con lo dispuesto en el Numeral 16 del Artículo 109 del Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA TERCERA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe y las consignadas en los reglamentos de trabajo y de higiene y seguridad industrial de LA EMPRESA y los Sistemas Integrados de Gestión certificados en ésta.

**PARÁGRAFO. FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Serán las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias,

**B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario,

**C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa, debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes,

**D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros,

**E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, F. Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos,

**G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez y/o bajo los efectos de sustancias psicoactivas,

**H.** El hecho de que el trabajador abandone su sitio de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo,

**I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador,

**J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios,

**K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa,

**L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma,

**M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente,

**N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas,

**O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada,

**P.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero,

**Q.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez,

**R.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones,

19699

**S.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal,
**T.** En caso de licencias o reubicaciones laborales tendrán que ejecutarse en la oficina principal del talento humano de la empresa. De igual manera, de acuerdo al objeto del contrato entre la Unión Temporal Empresas llaneras por la vida y la Gobernación del Meta (Secretaría de Educación), en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás contempladas en la cláusula;
**U.** Por tratarse de servicio de transporte público especial en la modalidad de transporte escolar; la empresa notifica también como causa justa para dar por terminado unilateralmente el contrato y la monitora acepta a la firma de este, cuando se solicite el cambio de monitora por parte de la entidad contratante.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente contrato es susceptible de suspensión en las fechas establecidas en el Artículo 4° de la Resolución No. 5342 de 28 de octubre de 2025, emanada por la Gobernación del Meta, cuyo tenor indica:

*"RECESO ESTUDIANTIL. Las doce (12) semanas calendario de receso estudiantil para el año lectivo 2026, se distribuirán así:*

| *FECHAS* | *TIEMPO* |
|---|---|
| *Del 05 de enero al 01 de febrero de 2026* | *4 semanas* |
| *Del 30 de marzo al 05 de abril de 2026* | *1 semana* |
| *Del 29 de junio al 12 de julio de 2026* | *2 semanas* |
| *Del 05 al 11 de octubre de 2026* | *1 semana* |
| *Del 07 de diciembre de 2026 al 03 de enero de 2027* | *4 semana* |
| ***TOTAL*** | ***Doce (12) semanas*** |

Adicionalmente, cuando las circunstancias así lo ameriten, especialmente en caso de suspensión de las actividades del cliente beneficiario del servicio de transporte de común acuerdo entre las partes, durante la suspensión cesa para EL TRABAJADOR la carga de prestación de servicios por parte del trabajador igualmente cesará la obligación de contraprestación salarial para LA EMPRESA.

De acuerdo con la Ley laboral colombiana, los empleadores pueden suspender los contratos de trabajo por fuerza mayor o caso fortuito (Numeral 1 del Art. 51 del Código Sustantivo de Trabajo – CST). En virtud de esta suspensión, el trabajador está eximido de prestar servicios y el empleador de pagar el salario, subsistiendo las demás obligaciones que se derivan del contrato de trabajo, así como el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión en los términos de ley. Si bien de acuerdo con el Ministerio de Trabajo, durante este período, el empleador debe realizar la totalidad de los aportes en Salud (12%) y en Pensión (16%), esto desconoce la ley vigente (artículo 3.2.5.2. del Decreto 780 de 2016), según la cual, en Salud, solo es necesario realizar el aporte en cabeza del empleador (8.5%). Respecto al Sistema de Pensiones, el Ministerio establece que es posible descontar del salario del trabajador o de su liquidación final, una vez el contrato de trabajo se reanuda, el porcentaje pagado por el empleador, en cabeza del trabajador (4%). Para ello, los descuentos deben ser realizados de manera razonable, moderada y paulatina.

**DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Cualquier controversia derivada del presente contrato se podrá adelantar un arreglo directo, en caso de no llegar a un común acuerdo será conocida por la Jurisdicción Laboral Ordinaria Colombiana.

**DÉCIMA SEXTA: INTEGRIDAD CONTRACTUAL.** El presente contrato contiene la totalidad de los acuerdos entre las partes y solo podrá ser modificado por escrito.

**DÉCIMA SÉPTIMA: TRATAMIENTO DE DATOS:** El Empleado, por medio de la firma del presente contrato, autoriza expresamente a UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 a incluir sus datos personales en una base de datos en la cual el titular es UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 con el fin propio de la relación laboral objeto del presente contrato. Así mismo, UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 dará a El Empleado los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición frente a sus datos personales, los cuales podrán ser ejercidos en la dirección de notificación señalada en este documento. El Empleado acepta y autoriza a que sus Datos personales sean objeto de tratamiento con fines comerciales y de mercadeo aceptando, así, el envío de información exclusivamente para este fin o para fines contractuales.

**DÉCIMA OCTAVA: DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES DEL TRABAJADOR:** Expresamente autorizo que las respuestas a mis solicitudes de cualquier índole y notificaciones personales de la relación contractual me sean notificadas a las direcciones y teléfono suministrados en el inicio del presente contrato. ahora bien, para efectos de notificación de la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, se encuentra ubicada en la calle 32 No. 26-58 Barrio El Porvenir, en la ciudad de Villavicencio (Meta). Correo electrónico: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com.

**DECIMA NOVENA.** 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 primero es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos suscritos por las partes, los cuales harán parte integrante de éste.

Para constancia se firma de común acuerdo entre las partes interesadas en la ciudad y fecha indicada al inicio del presente contrato.

EL EMPLEADOR:

**LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA**
C.C 1.121.846.119
R.L. UT EMPRESAS LLANERAS 2026

EL TRABAJADOR:

**DAYANA LABRADOR BUITRAGO**
C.C. No. 1.006.903.384
ACOMPAÑANTE DE RUTA

19901

| | ENTREGA DOTACION PERSONAL Y EPP<br>Documento Controlado | UT-HSE-FT-04<br>Versión: 1<br>Fecha actualización: 15/02/2026 |
|---|---|---|

**Fecha de solicitud:** 17 de marzo de 2026

**Nombre:** DAYANA LABRADOR BUITRAGO

**Cargo:** ACOMPAÑANTE DE RUTA

**Motivo de la Entrega:** Ingreso [x] Entrega periódica [ ] Reposición [ ] Otro:_____

**ENTREGA DE DOTACIÓN ACOMPAÑANTES DE RUTA**

| ELEMENTO | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | |
| Pantalón | 1 | XL | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Blusa o Camisa | 1 | XL | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Calzado de seguridad | 1 | 39 | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Firma Recibido | DAYANA L.B | | | | | | | | |

**NOTA:** ARTICULO 230 CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, A LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA DOTACION, EL TRABAJADOR DEBE LLEVAR MAS DE TRES MESES VINCULADO CON LA EMPRESA . TIENE DERECHO A LA DOTACION TODO TRABAJADOR QUE DEVENGUE HASTA DOS SMLV; LA ENTREGA DE ESTA PRESTACION SOCIAL ES DE CADA CUATRO MESES , EN LOS MESES DE ABRIL, AGOSTO Y DICIEMBRE.

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

| | PRIMERA ENTREGA | | FECHA DE ENTREGA | REPOSICION | FECHA DE ENTREGA POR REPOSICION |
|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | | |
| Tapabocas | | | | | |
| Paleta de PARE PARE | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Carnet | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Chaleco Reflectivo | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Otros | | | | | |

NOTA: LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL O PROTECCION PERSONAL NO PERTENECEN AL TRABAJADOR SI NO A LA EMPRESA, POR LO QUE UNA VEZ TERMINADO EL CONTRATO DE TRABAJO DEBE ENTREGARLOS ; PARA REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE DEBEN PRESENTAR LOS QUE ESTAN EN DETERIORO. ESTOS ELEMENTOS SE ENTREGAN SEGUN LA ACTIVIDAD, LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO Y NECESIDADES DE LOS MISMOS.

Observación: Algunos elementos de dotación se entregan según requisitos del cliente.

Firma Responsable Entrega

Coord. Gestión Humana
Cargo

SEGUROS
BOLÍVAR

19702

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
Identificada con NT No. 902040015

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783138201, a partir del 18 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1006903384 | DAYANA LABRADOR BUITRAGO | HYG MONITORAS | 4 | 4.35% | 18/03/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 18 de 03 del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

19703

capitalsalud eps-s

Entrada Capitalsalud EPS AUTORIZACIONES

Número de Radicación

Fecha de Radicación: 18 03 2026 (D D M M A A A A)

**I. DATOS DEL TRÁMITE** *(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo).*



| 1. Tipo de Trámite: | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Contribución solidaria |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedad [X] | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ] | A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ] | Si [ ] No [ ] |

| 1. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ] | A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] Pensionado [ ] | |

## A. AFILIACIÓN

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

| 8. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| LABRADOR | BUITRAGO | DAYANA | |

| 9. Tipo documento de identidad | 10. Número de documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo de identificación |
|---|---|---|---|
| CC | 1.006.903.384 | Femenino [X] Masculino [ ] | F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] OTRO [ ] Cuál? |

| 13. Nacionalidad | 14. Lugar de nacimiento | | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| | País | Departamento | | Municipio | |
| COLOMBIANA | COLOMBIA | META | | SAN MARTIN | 23 10 2000 |

**I. DATOS COMPLEMENTARIOS**

Datos personales

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría de discapacidad: Tipo | Condición |
|---|---|---|---|---|
| [ ] | [ ] | Si [ ] No [X] | [ ] | [ ] |

| 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|
| Si [ ] No [ ] | Nivel Grupo | NO |

| Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingresos base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| SEGUROS BOLIVAR | PORVENIR | $ 1.750.905 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular | Correo electrónico |
| MANZANA 11 CASA 25 PARAISO BAJO | | 3232041309 | VALENTINAYDAYANA2019@GMAIL.COM |

| Departamento | Municipio/Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| META | SAN MARTIN | | Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado [X] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ] |

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

| 26. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| 26. Tipo documento de identidad | 27. Número de documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo de identificación |
|---|---|---|---|
| | | ¿Femenino [ ] Masculino [ ] | F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] OTRO [ ] Cuál? |

| 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | | | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | País | Departamento | Municipio | |
| | | | | D D M M A A A A |

**Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales**

| 35. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |

| | 36. Tipo de doc. de identidad | 37. Número de doc. de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | | 40. Sexo identificación | | | | | | 41. Lugar de nacimiento | | | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | F | M | T | NB | OTRO | Cuál? | País | Departamento | Municipio | D D M M A A A A |
| B1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios del beneficiario**

| | 41. Parentesco | 42. Etnia | 43. Comunidad | 44. Grupo de población especial | 45. Tiene encuesta SISBÉN | | 48. Clasificación SISBÉN | | 49. Discapacidad | | | 50. Incapacidad permanente | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO | Nivel | Grupo | SI | NO | Categoría de discapacidad | SI | NO |
| B1 | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | |

| | 49. Datos de residencia | | Zona | | | | | 50. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Departamento | Municipio/Distrito | Cabecera Municipal | Centro Poblado | Rural Disperso | Resto Rural | Teléfono fijo y/o celular | |
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |

**Selección de la IPS primaria**

| | 53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | 54. Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | | |
| B | | |
| B | | |

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO**

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo de documento de identificación 57. | Número del documento de identificación | 58. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| UT EMPRESAS LLANERAS 2026 | NIT | 902040015- 3 | |

| 59. Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección | Teléfono | Correo electrónico | Departamento | Municipio/Distrito |
| Calle 32 N 26 - 58 Barrio Porvenir | 3124808646 | Uniontemporalempresas llaneras@gmail.com | META | VILLAVICENCIO |

VIGILADO SUPERSALUD

19704

capitalsalud eps-s



## B. REPORTE DE NOVEDADES

59. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de los datos básicos de Identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 14. Movilidad [X] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

### I. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

60. Datos básicos de identificación

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| CC | 1.006.903.384 | Femenino [X] Masculino [ ] | T [ ] NB [ ] OTRO [ ] Cuál? F [ ] M [ ] | D 23 M 10 A 2000 |

| 64. EPS anterior | 65. Fecha de novedad | 66. Motivo de traslado | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | D 18 M 03 A 2026 | Código [ ] | |

### DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

### I. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad |
|---|---|
| [ ] | |

### II. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional — Dayana L.B

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

### III. ANEXOS

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | PT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X 82. Anexo copia del documento de identidad | | | | | | | | | |
| Cantidad de documentos de identidad anexos: | [ ] | [ ] | [ ] | [X] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

Total Anexos [1]

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
84. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
85. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
86. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88 Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

### I. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

89. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio [ ] Código del Departamento [ ] — 90. Nombre de la Institución

### I. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

89. Apellidos y nombres

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| [ ] | | |

| 96. fecha de radicación | 97. Fecha de validación |
|---|---|
| D M A | D M A |

**Observaciones:**

**Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario.**

VIGILADO Supersalud

19705

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**DAYANA LABRADOR BUITRAGO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.903.384**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

19706

# NOMBRE: HECTOR MAURICIO HERNANDEZ

**IDENTIFICACIÓN:** 86.042.784 Expedida en **VILLAVICENCIO**

## 1. DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| **SEXO:** MASCULINO | **TELÉFONO:** 3246859897 | |
| **FECHA DE NACIMIENTO: DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 1973 | **PAIS:** COLOMBIA | |
| **PAIS:** COLOMBIA | **MUNICIPIO:** SAN MARTIN | **DPTO:** META |
| **DPTO:** META | **DIRECCIÓN:** CALLE 4 N 6-28 CENTRO | |
| **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO | **CORREO:** maurinandez6815@gmail.com | |

## 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TITULO OBTENIDO:** | **BACHILLER SI** | | **NO** | | **N/A** | X | |
| **FECHA DEL GRADO:** | **MES** | | | **AÑO** | | | |

## CURSOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA DE TERMINACIÓN | | | | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMEROS AUXILIOS | MES | 3 | AÑO | 2026 | AM041742 |
| MANEJO DEFENSIVO | MES | 3 | AÑO | 2026 | AM041743 |
| | MES | | AÑO | | |

## 3. EXPERIENCIA LABORAL 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | 3168798033 |
| ARA TRANSPORTES S.A.S | | CARRERA6 No. 21 - 28 | | **CORREO** | |
| **CARGO** | CONDUCTOR | **ÁREA** | OPERATIVO | ARATRANSPORTES@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 15 **MES** 3 **AÑO** 2016 | | **HASTA: DIA** 13 **MES** 9 **AÑO** 2018 | | **TOTAL, EXP: MESES** 29 **DIAS** 29 | |

## EXPERIENCIA LABORAL 2

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | |
| | | | | **CORREO** | |
| **CARGO** | | **ÁREA** | | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 3

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | |
| | | | | **CORREO** | |
| **CARGO** | | **ÁREA** | | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 4

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | |
| | | | | **CORREO** | |
| **CARGO** | | **ÁREA** | | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

## EXPERIENCIA LABORAL 5

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE EMPRESA** | | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | |
| | | | | **CORREO** | |
| **CARGO** | | **ÁREA** | | | |
| **DESDE: DÍA** **MES** **AÑO** | | **HASTA: DIA** **MES** **AÑO** | | **TOTAL, EXP: MESES** **DIAS** | |

TOTAL, EXPERIENCIA: AÑOS 2 MESES 6

19707

| 4. FIRMAS |
| --- |
| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, A LA FECHA NO ME ENCUENTRO SIENDO SUJETO DE ALGÚN ANTECEDENTE DISCIPLINARIO, FISCAL, JUDICIAL, O CUALQUIER OTRO QUE ME IMPIDA SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO DE TIPO (LABORAL, CIVIL, PÚBLICO U OTRO).<br><br>PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Y AUTORIZO QUE LOS DATOS REGISTRADOS POR MI, SON VERAZ Y SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA **LEY 1581 DE 2012.**<br><br>Firma: |

19708


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 86.042.784
HERNANDEZ
APELLIDOS
HECTOR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1973
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-1992 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00484918-M-0086042784-20131003 0035269255A 1 6722550109

19709

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 86042784

Libertad y Orden

NOMBRE

HECTOR MAURICIO HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO

30-12-1973

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

06-02-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO GRANADA

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 06-02-2035 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 06-02-2035 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 06-02-2028 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC10000057240

14710

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**HECTOR MAURICIO HERNANDEZ**

Identificado con c.c. No. 86042784

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

**MANEJO DEFENSIVO**

Con una Intensidad de 40 horas
Expedido el 14-03-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 14-03-2027

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

CODIGO DE VERIFICACION
AM041743

www.autometa.com.co

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**HECTOR MAURICIO HERNANDEZ**

Identificado con c.c. No. **86042784**

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

## PRIMEROS AUXILIOS

Con una Intensidad de 40 horas
Expedido el 14-03-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 14-03-2027

Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

CODIGO DE VERIFICACION
AM041742

www.autometa.com.co

19712

ARA TRANSPORTES S.A.S.

**ARA TRANSPORTES S.A.S.**
**NIT: 900.712.251-2**

**CERTIFICA QUE:**

Que el (la) Señor (a) **HECTOR MAURICIO HERNANDEZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **86.042.784**, estuvo vinculado a la empresa por contrato de prestación de servicios como conductor de camioneta, en los proyectos realizados desde el 15 de Marzo de 2016 hasta el 13 de septiembre de 2018.

Esta certificación se expide en San Martin (Meta), a los tres (3) días del mes de febrero de 2021.

Cordialmente,

**HECTOR ENRIQUE RAMIREZ MEDELLIN**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**ARA TRANSPORTES SAS**

Cra 6 N 21-26 San Martin – Meta Teléfono 648 5104 Celular 316 879 8033
E-mail gerencia1@gmail.com – ararn.ara.sas@gmail.com – operaciones1@gmail.com

19713

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA DE DELITOS SEXUALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

Yo, Hector Mauricio Hernandez identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 86.042.784, de Villavicencio, candidato(a) al cargo Conductor, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente a la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S,** identificada con NIT. **900.625.540-3,** para que, en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales, realicen la consulta, recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, en las plataformas y bases de datos como lo son: antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación), antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría General de la Republica), antecedentes judiciales (Policía Nacional), antecedentes de medidas correctivas (Policía Nacional), consulta de inhabilidades delitos sexuales (Articulo 3, Numeral 3 de la Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional), deudores alimentarios moroso REDAM (Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) los cuáles serán utilizados durante la relación laboral con **SERVICIOS H&G S.A.S.**

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que fui informado(a) de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, al correo electrónico: recursoshumanosservicios.hygsas@gmail.com.

Se suscribe en el Municipio de VILLAVICENCIO - META, el día 16 del mes de Marzo del año 2026.

Firma:
Nombre: Hector Mauricio Hernandez
Cédula: 86.042.784
Teléfono: 3246859897
Correo: mauriandez6815@gmail.com

19914

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293143015

PIB
17:17:54


Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HECTOR MAURICIO HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86042784:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19715

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 16 de marzo de 2026, a las 15:20:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 86042784 |
| Código de Verificación | 860427842603161520 40 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍA

Generó: WEB

19716

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:20:48 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **86042784**
Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ HECTOR MAURICIO**

**ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA**

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.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19717

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:33:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **86042784** y Nombre: **HECTOR MAURICIO HERNANDEZ .**

## 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. **136745642** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19918

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 15:22:30 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86042784,** Apellidos y Nombres **HERNANDEZ HECTOR MAURICIO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIOS H&G S.A.S**, con NIT **900625540-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTOR

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

19719

# PAZ Y SALVO

**Cédula:** **86042784**

**Fecha de expedición:** 16/03/2026

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 16 de marzo de 2026 a las 05:23 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.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux
Contáctanos: Linea celular 333 602 68 00 | 01 8000 413 588
www.fcm.org.co/simit/

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19720

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 86042784 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 03:51 PM

Código Verificación: **142R76WNF5**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍ

19721

| SERVICIOS H&G SAS | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COL-02-042-2026 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | SERVICIOS H&G S.A.S. |
| NIT: | 900.625.540 - 3 |
| DIRECCION EMPLEADOR: | CARRERA 33 NO. 6C -03 BARRIO ROSA BLANCA |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | HECTOR MAURICIO HERNANDEZ |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 86.042.784 DE VILLAVICENCIO |
| DIRECCION TRABAJADOR: | CALLE 4 N 6-28 CENTRO |
| CORREO ELECTRONICO: | MAURINANDEZ6815@GMAIL.COM |
| TELEFONO: | 3246859897 |
| SALARIO: | SMMLV + AUXILIO DE TRANSPORTE |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| FECHA DE INICIO DE LABORES: | 18 DE MARZO DE 2026 |
| FECHA DE FINALIZACION DE LABORES: | Obra o labor según contrato No. 1243/2026 Secretaría de Educación – Departamento del Meta. |
| LUGAR DONDE FIRMA CONTRATO: | VILLAVICENCIO |
| CIUDAD DONDE DESEMPEÑARÁ LABORES EL TRABAJADOR: | VILLAVICENCIO – SAN JUAN DE ARAMA – EL CASTILLO - CUBARRAL – EL DORADO – SAN MARTIN. |

Los suscritos anteriormente descritos, han decidido celebrar el presente contrato individual de trabajo por duración de la obra o labor determinada, regido por la norma contenida en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1990, y en especial por las siguientes clausulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El Empleador contrata los servicios personales del trabajador para desempeñarse como **CONDUCTOR Y/O APOYO AL ÁREA ADMINISTRATIVA,** en los diferentes recorridos contemplados en las rutas de Transporte Escolar Terrestre o Fluvial, para suplir las necesidades de la prestación del servicio, donde desempeñará sus labores de acuerdo con las necesidades de la empresa contratante.

**PARAGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR certifica que se encuentra apto para la ejecución idónea y eficaz del objeto del contrato, de manera que garantiza que tiene la licencia de conducción vigente y apta para manejar los vehículos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** EL objeto del contrato va atado al contrato de licitación pública numero 1243 mediante el cual, si este se suspende o termina, la misma suerte tiene este contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Dado el cargo y las funciones asignadas a EL TRABAJADOR, éste se considera de dirección, confianza y/o manejo, razón por la cual no está sometido a la jornada máxima legal.

**SEGUNDA: DURACIÓN.** El plazo de duración del presente contrato por obra o labor teniendo como fecha de inicio la fijada en el encabezado del presente escrito y la terminación según termino de finalización pactado en la prórroga y adición del contrato (No. 1243 de 2026), se podrá terminar en cualquier momento si se suspende o si se termina el contrato principal entre la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, cuyo objeto es: "SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA DE LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, BARRANCA DE UPIA, CASTILLA LA NUEVA, VISTA HERMOSA, CUMARAL, GRANADA, GUAMAL, MESETAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO, RESTREPO, SAN CARLOS DE GUAROA, MAPIRIPAN, URIBE, LA MACARENA, SAN JUAN DE ARAMA, PUERTO CONCORDIA, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, EL CASTILLO, CUBARRAL, EL DORADO, SAN MARTIN, LEJANIAS, PUERTO GAITAN, CABUYARO, SAN JUANITO Y OPERACIÓN DE VEHICULOS ESCOLARES MEDIANTE EL CUMPLIMIENTO DE RUTAS ESCOLARES INCLUYE SUMINISTRO DE COMPONENTES COMPLEMENTARIOS PARA OPERACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DEL INDICE DE DESERCIÓN ESCOLAR EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META"

19722

**TERCERA: LUGAR DE TRABAJO.** Las partes conviene que el(os) lugar(es) asignado(s) inicialmente para el desarrollo de la labor es el indicado en el recuadro superior. No obstante se hace expresa que; **a)** el cargo requiere de la posibilidad de asignar 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 la operación del EMPLEADOR esta dispersa 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 con la firma del presente documento acepta las asignaciones so pena de incurrir en incumplimiento grave del presente contrato de trabajo, siempre que tales modificaciones no afecten su honor dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejorar sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo indicado por el Art. 23 Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el Art. 1 de la ley 50 de 1990 y demás normas concordantes.

**PARÁGRAFO:** Esta es una característica que las partes hacen explicitas 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.

**CUARTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Verificar el alistamiento de Vehículo teniendo en cuenta los siguientes parámetros (Documentos vigentes del vehículo, aseo general, mantenimiento preventivo, estado de los equipos de emergencia).
2. Uso de buen vocabulario y respeto hacia el cliente.
3. Liderar un ambiente de cordialidad y servicio entre el cliente interno y externo.
4. Cumplir con los horarios establecidos dentro de cada una de las rutas asignadas por la empresa.
5. Manejar el protocolo de comunicaciones de SERVICIOS H&G S.A.S.
6. Realizar diariamente verificación de vigencia de los documentos del vehículo (Extracto de Contrato o FUEC, Tarjeta de propiedad, tarjeta de operación, pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, SOAT, revisión tecno mecánica, revisión preventiva bimensual) y documentos del conductor (adicional que se encuentren diligenciando de manera diaria los preoperacionales).
7. Velar por el correcto funcionamiento de los vehículos en la prestación del servicio.
8. Informar inmediatamente al área de Mantenimiento las fallas que presente el vehículo antes, durante y/o después del servicio.
9. Ante cualquier situación se debe mantener una actitud amable y conciliadora de acuerdo con el protocolo de comunicaciones de la empresa.
10. Mantener en orden y aseo su lugar de trabajo.
11. Apoyan a las monitoras con el diligenciamiento de las planillas.
12. No permitir el acceso al vehículo de personal no autorizado.
13. Solicitar cuando se requiera los elementos de aseo para el vehículo al área operativa.
14. No fumar, no ingerir bebidas alcohólicas ni sustancias psicoactivas antes, durante y/o después del servicio.
15. Cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las políticas del Sistema de Gestión Integral de la empresa.
16. Conocimiento de las normas del Código Nacional de Tránsito.
17. No tener demostraciones afectivas a sus compañeros de trabajo (Noviazgos).
18. No utilizar elementos como armas de fuego, elementos cortopunzantes durante la prestación del servicio.
19. Al finalizar la jornada laboral comunicarse con el área operativa reportando el término a satisfacción de la jornada laboral.
20. No tener reportes de infracciones en el SIMIT.
21. Cumplir con las normas y estándares implementadas en el PESV.
22. Portar el uniforme de la empresa en perfecto estado y presentación.
23. Conocer las políticas de seguridad vial y regulación de la empresa.
24. Participar en el reporte de los accidentes de tránsito, actos y condiciones inseguras en la vía
25. Ser partícipe del programa de formación y campañas de seguridad vial que organice la empresa.
26. Dar cuenta inmediata a los representantes de la empresa de las fallas de funcionamiento que observen en los

vehículos a su cargo a fin de que ellas puedan ser subsanadas oportunamente.

**27.** Tener cuidado en el manejo del vehículo que se le encomiende tratándolo con suavidad en forma técnica, evitando siempre las velocidades excesivas.

**28.** Apoyar las monitoras con el cuidado de los menores al momento de cruzar la calle.

**29.** El conductor no debe utilizar el vehículo para fines diferentes de los cuales se establece en el plan de rodamiento.

**30.** No incurrir en falsedad al reportar información que no corresponda con la realidad en el caso de reporte de preoperacionales.

**31.** El conductor deberá revisar diariamente las condiciones el kilometraje del vehículo para hacer los distintos requerimientos de mantenimiento preventivo (cambio aceite) etc.

**32.** Las demás que se le sean asignadas por su jefe inmediato que guarden relación con su cargo.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL EMPLEADOR bajo su autonomía patronal, podrá determinar en qué momento durante la ejecución del contrato, asignar las funciones tanto operativas como administrativas en el Municipio que se requiera, las cuales se harán por medio de oficio y/o memorando de comunicación, de igual forma, el trabajador se compromete a llevar a cabo las funciones tanto operativas como administrativas en debida forma y asumirá el rol según sean asignadas las funciones por el superior inmediato.

**QUINTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.** EL TRABAJADOR una vez recibido el vehículo a cargo en las condiciones óptimas que se encuentre, deberá garantizar el buen uso y cuidado material del mismo, en caso de daños físicos, accidentes que conlleven a pérdida económica, destrucción, alteración de su equipamiento u otro que afecte el buen funcionamiento y óptimas condiciones del vehículo automotor, responderá por las reparaciones y reposiciones a las que haya lugar.

**SEXTA: REMUNERACION Y FORMA DE PAGO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios, el salario indicado, el cual corresponde a un (1) SMMLV, lo anterior con apego a lo establecido en la ley 50 de 1990, que a la postre será pagadero dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, entendiéndose siguientes al mes vencido o laborado. Es necesario aclarar que las bonificaciones, primas extralegales, alojamiento, auxilios, alimentación, o cualquierotro emolumento, que, en forma permanente u ocasional, reciba el trabajador por parte del empleador, no constituye salarió, ni se computara como tal para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones.

**PARAGRAFO:** Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido que se remunera el tiempo y los días efectivos laborados y no habrá derecho a remuneración alguna en el evento en que no se realice actividad laboral, tampoco habrá remuneración los días en que se presenten ceses de actividades como: semana santa, paros, huelgas, alteración del orden público, suspensión de clases por pandemia, por incapacidad del docente, por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato.

**SEPTIMA: HORARIO DE TRABAJO.** El trabajador se obliga a laborar el tiempo en la jornada laboral establecida normativamente y de acuerdo con los horarios del calendario escolar de la ruta asignada, de tal manera que cumpla con los recorridos en la respectiva ruta, conforme a lo previsto en el código sustantivo del trabajo y demás normas concordantes. Así mismo EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR desde la firma de este contrato acuerdan, la jornada semanal de conformidad con la ley 2101 del 2021, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y puede ser de mínimo ocho (8) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de lo establecido por la ley 2101 del 2021.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Desde ya las partes acuerdan que podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

**OCTAVA: PERIODO DE PRUEBA.** El periodo de prueba será de veinte (20) días, contados a partir del momento de inicio del contrato tal como lo señala el Art. 76 del Código Sustantivo del Trabajo., durante este periodo, tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán de manera unilateral terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que se cause indemnización alguna, de conformidad con el Art. 80 del Código Sustantivo del Trabajo., modificado por el Art. 3º del decreto 617/54.

**NOVENA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se dará por terminado de forma unilateral por cualquiera de las partes por justa casusa, descritas en los Art.58 y siguientes del Código Sustantivo de Trabajo, modificados por el Art. 7 del Decreto 2351 de 1965 y articulo 5 de la Ley 50 de 199, que califican en este acto como faltas graves la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la Cláusula CUARTA del presente contrato y demás, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el reglamento interno de trabajo, los manuales, instructivos la guía para la prestación del servicio público escolar, y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que forman parte integral del presente contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERA: FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** Las formas de terminación del presente contrato serán las establecidas en el artículo 5 de la ley 50 de 1990 y las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** El incumplimiento por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias, **B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario, **C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes, **D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros, **E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, **F.** Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos, **G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez, **H.** El hecho de que el trabajador abandone sus sitios de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo, **I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador, **J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios, **K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa, **L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma, **M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente, **N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas, **O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada. **Q.** No prestar el servicio adecuado a los clientes de la empresa, ocasionando con este que el cliente solicite su retiro de las instalaciones, donde se está prestando el servicio, **R.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero, **S.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez, **T.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones, **U.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal. **V.** De igual manera, de acuerdo con el objeto del contrato principal, en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás, se realizará suspensión de contrato y solamente se pagará la seguridad social correspondiente al empleador.

**DECIMA: VACACIONES.** EL TRABAJADOR tendrá derecho al pago de vacaciones y primas de servicio, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y de manera proporcional al tiempo laborado con observancia de lo descrito en el numeral 3 del artículo 19 de la ley 50 de 1990.

19725

**DECIMA PRIMERA: EXCEPCION AL LUGAR DE TRABAJO.** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que dichos traslados no desmejoren sus condiciones laborales, o de remuneración o que impliquen perjuicios para el trabajador. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las garantías precedidas.

**DECIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obligará a cumplir a cabalidad con el clausulado del presente contrato, a pagar el salario convenido, junto con sus prestaciones sociales, a otorgar al trabajador dotación y el material necesario para que pueda cumplir con el objeto de su trabajo.

**DECIMA TERCERA: DIRECCION DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR para todos los efectos legales o por cualquier concepto laboral, administrativo o judicial u otro, AUTORIZA le sea notificado en la dirección de residencia, correo electrónico y numero de contacto aportados en su hoja de vida y/o en los datos que se encuentran señalados en el encabezado del presente. Así mismo, manifiesta que se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier cambio en cuanto a la dirección de su residencia, correo electrónico, numero de contacto u otra forma de notificación.

**DECIMA CUARTA:** De acuerdo con los resultados de Exámenes de Ingreso CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL, el concepto final de aptitud ocupacional para su cargo fue: APTO, Sin embargo, se hacen las siguientes Recomendaciones: **1.** Ejercicio regular **2.** Control periódico ocupacional. Deberá cumplir con todas las recomendaciones y solicitudes que le Asigne el área de HSEQ de la Empresa. **3** utilización de EPP. **4.** Utilización de ayudas ergonómicas.

**DÉCIMA QUINTA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos anexos suscritos por las partes, los cuales harán parte integral de éste.

**DECIMA SEXTA: DEDUCCIONES Y COMPENSACIONES.** En caso de que durante la vigencia de este contrato o a su terminación, EL TRABAJADOR tenga deudas pendientes de pago a favor de EL EMPLEADOR, EL TRABAJADOR autoriza expresa e irrevocablemente a EL EMPLEADOR, para deducir, retener o compensar dichas deudas, del valor de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales que EL EMPLEADOR le deba. De la misma forma, EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR para deducir, retener o compensar los daños o las pérdidas injustificadas de los elementos de trabajo, objetos, enseres y valores propiedad de EL EMPLEADOR que hayan sido confiados al cuidado y responsabilidad de EL TRABAJADOR.

**DECIMA SEPTIMA: CLAUSULA BUENA FE.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la Ley y la Jurisprudencia, y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**DECIMA OCTAVA: AUTORIZACIÓN.** EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR, para que este tome la medida necesaria de inspección y vigilancia en las herramientas de trabajo, como computadores, celulares o cualquier medio electrónico. Autoriza la revisión por medio de herramientas o programas de control en estos medios electrónicos.

**DECIMA NOVEDA: DESCUENTO SANCIÓN.** EL TRABAJADOR, con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la compañía, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros. El descuento será aplicable a la quincena posterior al incidente, el monto será fijado por el jefe inmediato.

**VIGESIMA: CLAUSULA IUS VARIANDI.** EL TRABAJADOR acepta desde ahora los traslados de lugar de trabajo y cambios de oficio que decida a EL EMPLEADOR, siempre y cuando tales traslados o cambios no desmejoren sus condiciones laborales o de remuneración o impliquen perjuicios para el trabajador.

19726

**VIGÉSIMA PRIMERA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE EL USO DE POLÍGRAFO.** Desde ya el trabajador manifiesta su expresa aceptación del uso de polígrafo u otros medios similares de entrevista con el fin de esclarecer hechos disciplinarios o de seguridad relevantes para la empresa, respetando en todo caso su dignidad y honra, conforme los términos de la ley 1581 de 2012. EL EMPLEADO autoriza de manera previa, expresa e informada al EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización del uso del polígrafo u otros medios similares. Sin perjuicio de lo anterior, cuando esta circunstancia involucre datos sensibles definidos en el presente documento, el trabajador queda por notificado de que no está obligado a su entrega.

**VIGÉSIMA SEGUNDA: CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE PRUEBAS DE ALCOHOL Y DROGAS.** EL TRABAJADOR deja expresa constancia sobre su acuerdo y aceptación en la realización de pruebas de alcohol y drogas, las cuales podrán ser utilizadas por EL EMPLEADOR como material para procesos disciplinarios o de terminación de contrato con justa causa, así como cualquier otro efecto legal que sea pertinente. EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos de personales recolectados en la realización de pruebas de alcohol y drogas. En caso de que estos exámenes involucren datos sensibles, igualmente el trabajador queda notificado de la no obligatoriedad de esta práctica cuando pueda establecer que afecta su intimidad.

**VIGESIMA TERCERA: AUTORIZACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** EL TRABAJADOR autoriza de manera previa, expresa e informada a EL EMPLEADOR el tratamiento de sus datos personales, directamente o a través de sus empleados, asesores y/o terceros encargados: 1. A realizar cualquier operación que tenga una finalidad lícita, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión (el "Tratamiento") sobre sus datos personales, entendidos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse a EL TRABAJADOR (los "Datos Personales") para el cumplimiento de los fines del EMPLEADOR que incluyen pero no se limitan a:

- La afiliación del empleado en las entidades del sistema general de seguridad social y parafiscales.
- Archivo y procesamiento de nómina.
- Archivos sobre antecedentes disciplinarios y contractuales
- Reporte ante autoridades administrativas, laborales, fiscales o judiciales.
- Cumplimiento de obligaciones legales o contractuales del EMPLEADOR con terceros.
- La debida ejecución del Contrato de trabajo.
- El cumplimiento de las políticas internas del EMPLEADOR
- La verificación del cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.
- La administración de sus sistemas de información y comunicaciones
- La generación de copias y archivos de seguridad de la información en los equipos proporcionados por EL EMPLEADOR.
- Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por EL EMPLEADOR con el TRABAJADOR con relación al pago de salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales.
- Informar las modificaciones que se presenten en el desarrollo del contrato de trabajo a EL TRABAJADOR.
- Evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por el TRABAJADOR.
- Realizar los descuentos de nómina autorizados por el TRABAJADOR.

**PARAGRAFO:** EL TRABAJADOR conoce el carácter facultativo de entregar o no al EMPLEADOR sus datos sensibles, entiéndese estos como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. El TRABAJADOR autoriza expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles.

**PARAGRAFO 1:** EL TRABAJADOR reconoce y acepta que el Tratamiento de sus Datos Personales efectuado por fuera del territorio colombiano puede regirse para algunos efectos por leyes extranjeras. Por consiguiente, autoriza la transferencia nacional e internacional de sus datos, incluidos los sensibles, para las finalidades y en los términos de este documento.

19727

**PARAGRAFO 2**: EL TRABAJADOR reconoce que ha sido informado de los derechos que le asisten en su calidad de titular de Datos Personales, entre los que se encuentran los siguientes: i) conocer, actualizar y rectificar sus Datos Personales frente a EL EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al EMPLEADOR salvo cuando la ley no lo requiera; iii) previa solicitud, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus Datos Personales, por El EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; iv) presentar ante las autoridades competente quejas por violaciones al régimen legal colombiano de protección de datos personales; v) revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión de sus Datos Personales cuando la autoridad competente determine que EL EMPLEADOR incurrió en conductas contrarias a la ley y a la Constitución; y vi) acceder en forma gratuita a sus Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

**PARAGRAFO 3**: Los datos de EL TRABAJADOR que obtenga EL EMPLEADOR para los fines y términos del presente documento, serán recogidos y almacenados hasta la terminación del vínculo contractual y durante veinte (20) años más. Esta base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos personales.

**VIGESIMA CUARTA:** EL TRABAJADOR declara que asume por su cuenta, costo y de manera legal ante las autoridades, cualquier responsabilidad civil que se imputada por el desarrollo de la labor contratada, que efectúe a bienes de terceros o que efectúe a cualquier particular en su integridad, bien sea por acción directa o indirecta, o por el uso del vehículo.

**VIGESIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD SOBRE BIENES.** EL TRABAJADOR declara hacerse responsable por los daños o pérdida de LOS VEHICULOS propiedad del **EMPLEADOR** los cuales se encuentren bajo responsabilidad, al cuidado, tenencia o utilización por parte del **El TRABAJADOR** por efectos del desarrollo de la labor contratada.

**VIGESIMA SEXTA:** EL TRABAJADOR será responsable de minimizar al máximo las oportunidades de transmisión de enfermedades mediante la detallada limpieza, desinfección, higiene y control ambiental del vehículo.

**VIGÉSIMA SEPTIMA: AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES JUDICIALES E INHABILIDADES.** El TRABAJADOR manifiesta no estar en ninguna causal de inhabilidad para trabajar con menores como lo establece la Ley 1918 de 2018 y decreto 753 de 2019; de igual manera con la firma de este contrato autoriza al EMPELADOR para que tome las medidas necesarias, para que consulte en línea el registro de antecedentes judiciales e inhabilidades en cualquier plataforma pública o privada, en caso de estar inmerso en una causar de inhabilidad y no informarla al empleador, este hecho generara una causal de terminación de contrato por justa causa.

**VIGÉSIMA OCTAVA:** EL TRABAJADOR manifiesta que he leído y entendido todo lo relacionado con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de higiene y seguridad Industrial, Política del Sistema Integrado de Gestión, la Política de No Alcohol, Drogas y Fumadores, la Política de Seguridad vial y políticas de regulación (Política de uso de elementos de protección personal, Política de no uso de equipos bidireccionales, Política de regulación de horas y descanso, política de regulación de la velocidad, Política de uso de cinturón de seguridad); funciones propias del cargo que voy a desempeñar, comprometiéndome a respetarlas y a cumplirlas.

**VIGÉSIMA NOVENA: SARLAFT.** EL TRABAJADOR declara bajo la gravedad de juramento que los recursos que recibe y administra, así como los que llegare a manejar en desarrollo del presente contrato, no provienen ni se destinarán a actividades ilícitas tales como lavado de activos, financiación del terrorismo, tráfico de estupefacientes, corrupción, soborno, contrabando o cualquier otra actividad ilegal. EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente las políticas, manuales y procedimientos internos implementados por EL EMPLEADOR en materia de SARLAFT, así como a suministrar información veraz, completa y verificable cuando le sea solicitada para efectos de control y prevención de dichos riesgos.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR autoriza expresamente a EL EMPLEADOR para verificar, consultar y reportar su información ante listas restrictivas nacionales e internacionales, bases de datos públicas o privadas, y autoridades competentes.

| SERVICIOS H&G S.A.S | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COL-02-042-2026 |
|---|---|---|

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta cláusula o la vinculación directa o indirecta del TRABAJADOR con actividades relacionadas con lavado de activos o financiación del terrorismo constituirá falta grave y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa.

**TRIGÉSIMA: PTEE.** EL TRABAJADOR se obliga a cumplir estrictamente el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) implementado por EL EMPLEADOR, así como todas las políticas internas de ética, integridad, anticorrupción y antisoborno. EL TRABAJADOR se compromete a no ofrecer, prometer, dar, solicitar o aceptar, directa o indirectamente, dádivas, sobornos, beneficios indebidos, comisiones ilegales o cualquier otro incentivo con el fin de obtener ventajas indebidas para sí o para terceros.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR deberá reportar de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier acto, intento o sospecha de corrupción, soborno o conducta contraria a la ética empresarial de la que tenga conocimiento.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El incumplimiento de esta obligación será considerado falta grave, y dará lugar a la terminación del contrato con justa causa, sin perjuicio de las acciones legales, civiles, penales o administrativas a que haya lugar.

**TRIGÉSIMA PRIMERA: DECLARACIONES FINALES.** Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales; (d) EL TRABAJADOR declara haber sido contratado en la ciudad de Villavicencio

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Villavicencio, el día 17 de marzo de 2026.

Suscriben:

**EL EMPLEADOR**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**
**R/L DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**

**EL TRABAJADOR**
**HECTOR MAURICIO HERNANDEZ**
**CONDUCTOR**

19729

SERVICIOS TRANSPORTE ESPECIAL

# ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**Codigo:** FO-GH-04 **Versión:** 01 **Fecha :** 30-04-2025

**MOTIVO DE ENTREGA:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INICIO DE LABORES | X | ENTREGA PERIÓDICA | |
| REPOSICIÓN | | CAMBIO DE CARGO | |

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 17 | 3 | 2026 |

## DATOS DEL FUNCIONARIO

**NOMBRE:** HECTOR MAURICIO HERNANDEZ **C.C:** 86.042.784

**CARGO:** CONDUCTOR **PROCESO:** OPERATIVO

## ELEMENTOS ENTREGADOS

| DOTACIÓN | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CAMISA | 1 | L |
| PANTALÓN | 1 | 34 |
| ZAPATOS | 1 | 41 |

| ELEMENTOS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| PALETA PARE-PARE | | |
| SILBATO | | |
| CARNET | 1 | N/A |

| EPI | | |
|---|---|---|
| REF. | CANT | TALLA |
| CHALECO REFLECTIVO | | |
| | | |
| | | |

**OTROS:**

| ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## FIRMAS

**QUIEN ENTREGA**

**NOMBRE:** DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO
**CARGO:** REPRESENTANTE LEGAL

**QUIEN RECIBE**

**NOMBRE:** HECTOR MAURICIO HERNANDEZ
**CARGO:** CONDUCTOR

AL HABER RECIBIDO LA DOTACIÓN RELACIONADA ANTERIORMENTE, DECLARO QUE:

1) Adquiero el compromiso de usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley colombiana, código sustantivo del trabajo; Art 56 y Art. 58. Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedara archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador de SERVICIOS H&G S.A.S.

2) He recibido los elementos suministrados de conformidad, en buen estado, y que me fue suministrada la informaciòn necesaria para su buen uso, cuidado y reposición.

3) Conozco la forma correcta de utilizar la dotación y/o EPI adecuadamente durante la jornada laboral y las recomendaciones para mantenerlos su buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y directrices que definió la empresa para contribución de mi bienestar fisico, psicologico y social.

4) Tengo pleno conocimiento que debo reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso correcto y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el colaborador autoriza a SERVICIOS H&G S.A.S. para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

19730

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SERVICIOS H&G S.A.S
Identificada con NT No. 900625540

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783134301, a partir del 01 de Agosto del año 2025.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 86042784 | HECTOR MAURICIO HERNANDEZ | OPERATIVO | 4 | 4.35% | 18/03/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 18 de 03 del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

19731

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

| No de Radicacion | Fecha de Radicación |
|---|---|
| 4016528901 | 1\|8\|0\|3\|2\|0\|2\|6 |

## I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) 

| 1.tipo de tramite | 2.Tipo afiliacion | 3.Regimen | 4.Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒ | B. Colectiva ☐ A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ | A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐ | Si ☐ No ☒ |

| 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7.Codigo (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐ | A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | 1 |

**A. AFILIACIÓN**

## II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante , cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

| 8.Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ (Primer apellido) | Segundo apellido | HECTOR (Primer nombre) | MAURICIO (Segundo nombre) |

| 9.Tipo documento de Identidad | 10.Número del documento de Identidad | 11.Sexo biológico | 12.Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| CC | 86042784 | Femenino ☐ Masculino ☒ | F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual |

| 13. Nacionalidad | 14.Lugar Nacimiento | | | 15.Fecha Nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | Pais: COLOMBIA | Departamento: | Municipio: | 3\|0\|1\|2\|1\|9\|7\|3 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

| 16.Etnia | 17.Comunidad | 18.Discapacidad | Si ☐ | No ☒ |
|---|---|---|---|---|
| 6 | | Categoria Discapacidad | | |

| 19.Tiene encuesta SISBEN | 20.Clasificación SISBEN | 21.Grupo población especial |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☒ | Nivel Grupo | |

| 22. Administradora de riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotizacion - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| SEGUROS LA EQUIDAD | | 1750905 | |

| 26.Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| CL 4 6 N 28 Dirección | 3246859 Telefono fijo | 3246859897 Telefono celular | MAURINANDEZ6815@GMAIL.COM Correo electronico |

| Departamento | Municipio/Distrito | Localidad / comuna | zona |
|---|---|---|---|
| META | SAN MARTIN | 170 | Urbana cabecera municipal ☐ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐ |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

| 27. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |

| 28. Tipo documento de identidad | 29. Número documento identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual |

| 32. Nacionalidad | 33.Lugar Nacimiento | | | 34.Fecha Nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | Pais: | Departamento: | Municipio: | |

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| 35. Apellidos y nombres | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 36. Tipo documento de identidad | 37. Número de identidad | 38. Nacionalidad | 39.Sexo Biológico | | 40.Sexo Identificación | | | | | | 41.Lugar Nacimiento | | | 42.Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | F | M | T | NB | otro | cual | Pais | Departamento | Municipio | |
| B1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | | | | | |

Datos complementarios del Beneficiario

| | 43.Parentesco | 44.Etnia | 45.Comunidad | 46.Grupo poblacional especial | 47.Encuesta SISBEN | | 48.Clasificación SISBEN | | 49.Discapacidad | | | 50.Incapacidad Permanente | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | No | Nivel | Grupo | SI | No | Categoria | SI | No |
| B1 | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | | | |

51. Datos de residencia

| | Departamento | Municipio/Distrito | Zona | | | | Teléfono Fijo y/o celular | 52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cabecera municipal | Centro poblado | Rural dispersa | Resto rural | | |
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

Seleccion de la IPS Primaria

| | 53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | 54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | MULTISALUD SAN MARTIN - MULTISALUD SAN MARTIN | MULTISANMA - MULTISANMA |
| B | - | - |
| B | - | - |
| B | - | - |

## V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo de identificación | 57. Numero de documento de identificación | 58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS HG SAS | NIT | 900625540 | |

| 59.Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CL 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA Dirección | 3209175456 Teléfono fijo o celular | RECURSOSHUMANOSSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM Correo electrónico | META Departamento | VILLAVICENCIO Municipio/distrito |

19732

| No de Radicacion |
|---|
| 4016528901 |



## B. REPORTE DE NOVEDADES

**60. Tipo de Novedad**

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS. Código: ☐
- ☐ **6.** Reporte de pago a través de un tercero; Código: ☐
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ **12.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **14.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **15.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **16.** Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- ☐ **17.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **18.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **19.** Reporte de la calidad del pensionado
- ☐ **20.** Ingreso a contribución solidaria
- ☐ **21.** Retiro de contribución solidaria

## VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

| 61. Datos básicos de la identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| Tipo documento de Identidad | Número documento de Identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de Novedad | 67. Motivo de traslado Código: | 68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|---|
| | 1\|8\|0\|3\|2\|0\|2\|6 | | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **69.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **70.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **71.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **72.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **73.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **74.** ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **75.** ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **76.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- **77.** ☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- **78.** ☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

| Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| Tipo documento de Identidad | Número documento de Identidad |
|---|---|
| | |

## IX. FIRMAS

| 80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario | 81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio |
|---|---|
| Yecsi Hernandez | |

## X. ANEXOS

- ☐ **82.** Anexo Copia del documento de identidad: CN.☐ RC.☐ TI.☐ CC.☐ PA.☐ CE.☐ CD.☐ SC.☐ PT.☐ Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0
- ☐ **83.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **84.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **85.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **86.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **87.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **88.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **89.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **90.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **91.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

## XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

| 92. Identificación de la Entidad Territorial | | 93. Nombre de la Institución |
|---|---|---|
| Código del municipio | Código del Departamento | |
| | | |

## XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

| 94. Apellidos y Nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

| 96. Fecha de Radicación | 97. Fecha de Validación | |
|---|---|---|
| | | |

Observaciones

**Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.**

19733

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**HECTOR MAURICIO HERNANDEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.042.784**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

19737

# NOMBRE: SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ

**IDENTIFICACIÓN:** 40.421.572 Expedida en **SAN MARTIN**

| 1. DATOS PERSONALES | | |
|---|---|---|
| **SEXO:** FEMENINO | **TELÉFONO:** 3208354561 | |
| **FECHA DE NACIMIENTO: DÍA** 18 **MES** 8 **AÑO** 1977 | **PAIS:** COLOMBIA | |
| **PAIS:** COLOMBIA | **MUNICIPIO:** SAN MARTIN | **DPTO:** META |
| **DPTO:** META | **DIRECCIÓN:** MZNA G C 3 B. CUARTO CENTENARIO | |
| **MUNICIPIO:** SAN MARTIN | **CORREO:** SHIRLEYXIMENA1877@HOTMAIL.COM | |

| 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TITULO OBTENIDO:** | **BACHILLER SI** X | **NO** | | **N/A** | | |
| **FECHA DEL GRADO:** | **MES** 11 | | | **AÑO** 1998 | | |

**CURSOS COMPLEMENTARIOS**

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA DE TERMINACIÓN | | | | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMEROS AUXILIOS | **MES** 1 | | **AÑO** 2026 | | AM040936 |
| | **MES** | | **AÑO** | | |
| | **MES** | | **AÑO** | | |

**3. EXPERIENCIA LABORAL 1**

| NOMBRE EMPRESA | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3209093914 |
|---|---|---|---|---|---|
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2025-B2 | | CC PRIMAVERA URBANA OFICINA 642 | | CORREO | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | ESCOLARTRANS2@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 5 **MES** 5 **AÑO** 2025 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 7 **AÑO** 2025 | | **TOTAL, EXP: MESES** 2 **DIAS** 26 | |

**EXPERIENCIA LABORAL 2**

| NOMBRE EMPRESA | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3209093914 |
|---|---|---|---|---|---|
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2 | | CALLE 41 No. 26 -11 CASA 101 | | CORREO | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | UTTRANSPORTEESCOLARMETA2024@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 10 **MES** 2 **AÑO** 2025 | | **HASTA: DIA** 20 **MES** 3 **AÑO** 2025 | | **TOTAL, EXP: MESES** 1 **DIAS** 10 | |

**EXPERIENCIA LABORAL 3**

| NOMBRE EMPRESA | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3209093914 |
|---|---|---|---|---|---|
| UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2 | | CALLE 41 No. 26 -11 CASA 101 | | CORREO | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVO | UTTRANSPORTEESCOLARMETA2024@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 1 **MES** 10 **AÑO** 2024 | | **HASTA: DIA** 5 **MES** 12 **AÑO** 2024 | | **TOTAL, EXP: MESES** 2 **DIAS** 4 | |

**EXPERIENCIA LABORAL 4**

| NOMBRE EMPRESA | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3209093914 |
|---|---|---|---|---|---|
| UT TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024 | | CC PRIMAVERA URBANA LOBBY 2 OF 643 | | CORREO | |
| **CARGO** | MONITORA | **ÁREA** | OPERATIVA | UTTRANSESCOLAR2023@GMAIL.COM | |
| **DESDE: DÍA** 26 **MES** 2 **AÑO** 2024 | | **HASTA: DIA** 30 **MES** 9 **AÑO** 2024 | | **TOTAL, EXP: MESES** 7 **DIAS** 4 | |

**EXPERIENCIA LABORAL 5**

| NOMBRE EMPRESA | | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CORREO | |
| **CARGO** | | **ÁREA** | | | |
| **DESDE: DÍA** | **MES** | **AÑO** | **HASTA: DIA** | **MES** | **AÑO** | **TOTAL, EXP: MESES** | **DIAS** |

TOTAL, EXPERIENCIA: AÑOS 1 MESES 1

19735

## 4. FIRMAS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, A LA FECHA NO ME ENCUENTRO SIENDO SUJETO DE ALGÚN ANTECEDENTE DISCIPLINARIO, FISCAL, JUDICIAL, O CUALQUIER OTRO QUE ME IMPIDA SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO DE TIPO (LABORAL, CIVIL, PÚBLICO U OTRO).

PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Y AUTORIZO QUE LOS DATOS REGISTRADOS POR MI, SON VERAZ Y SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA **LEY 1581 DE 2012.**

Firma: Shirley H

19736


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.421.572
HERNANDEZ RUIZ
APELLIDOS
SIRLEY XIMENA
NOMBRES
Sirley Ximena Hernandez Ruiz
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
18-AGO-1977
SAN MARTIN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-FEB-1996 SAN MARTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-5206000-00198155-F-0040421572-20091119
0018097535A 1
28474079

19737

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

**COLEGIO COOPERATIVO**
**ANTONIO VILLAVICENCIO**
**Calle 10 No. 8-35**
**TELEFONO 488143**
**SAN MARTIN - META**

*Inscripción S.E. 4113001* *Inscripción Dane 35000101204*

*En la Ciudad de San Martín-Meta, a* los 20 dias del mes de Noviembre *de 199*8*, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del* ***COLEGIO COOPERATIVO DE BACHILLERATO ANTONIO VILLAVICENCIO****. Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Gobierno del Departamento del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO ; según Resolución No. 660 del 26. de Septiembre de 1997.*

*Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO; al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:*

SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ
C.C 40.421.572 DE SAN MARTIN

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No.* 003 *del* 28 de Noviembre *de 199*8*, consta de* 47 *alumnos; comienza con el nombre de* AYALA AYALA MARISLENY *y cierra con el nombre de* VEGA BERNAL FREDY RAUL *Firmada por MYRIAM CHAQUEA ENCISO (Rectora) y CLAUDIA LILIANA SALGAR (Secretaria).*

*Dada en San Martín-Meta a* LOS 20 DIAS DE NOVIEMBRE *de 199*8

*No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.*

Myriam Chaquea E.
**MYRIAM CHAQUEA ENCISO**
*Rectora*
*C.C. 21.200.154 de San Martín*

Claudia Liliana Salgar D.
**CLAUDIA LILIANA SALGAR**
*Secretaria*
*C.C. 40.420.792 de San Martín*

VISUAL LASER
LLAME GRATIS 9 800 12 823

Powered by CamScanner

14750

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

***SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ***

**Identificado con c.c. No.** ***40421572***

**REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:**

## *PRIMEROS AUXILIOS*

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 27-01-2026 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 27-01-2027*

Instituto Colombiano de Certificacion

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM040936*

www.autometa.com.co

19739

UNION TEMPORAL
TRANSPORTE ESCOLAR META 2025

**CERTIFICADO LABORAL**
**Consecutivo No.:28**

La empresa **UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR META 2025 B2**, con **NIT 901.942.213-2,** certifica que; la señora**, SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ** identificada con cédula de ciudadanía **No..40.421.572,** laboró con nosotros desempeñando el cargo de **MONITORA DE RUTA ESCOLAR.**

Su vinculación laboral se llevó a cabo en las siguientes fechas:

- **05 DE MAYO DE 2025 hasta el día 30 DE JULIO DE 2025**

Durante este período, demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en sus funciones laborales.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada, el día **31 de julio de 2025**, en la ciudad de **Villavicencio-Meta.**

Atentamente,

**EVER OSWALDO VELA ORJUELA.**
Representante legal.
UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR META 2025-B2.

19740

# META

UT TRANSPORTE ESCOLAR META 2024-2

**CERTIFICADO LABORAL**
**Consecutivo No.:51**

La empresa **UNION TEMPORAL ESCOLAR META 2024-2**, con **NIT 901873659,** certifica que la señora **SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **40421572,** trabajó con nosotros desempeñando el cargo de **MONITORA DE RUTA ESCOLAR**

Su vinculación laboral se llevó a cabo en las siguientes fechas:

**01 DE OCTUBRE DE 2024** hasta el día **05 DE DICIEMBRE DE 2024**

**10 DE FEBRERO DE 2025**hasta el día **20 DE MARZO DE 2025**

Durante este período, demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en sus funciones laborales.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada, el día **04 de julio de 2025**, en la ciudad de **Villavicencio.**

Atentamente,

**Ever Oswaldo Vela Orjuela**
Representante legal

**Dirección: Calle 41 N° 26 11 | Casa 101 Condominio el Emporio**
**Celular: 3209093914**
**uttransporteescolarmeta2024@gmail.com**

19741

# UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024
## NIT: 901.744.749-9

**HACE CONSTAR QUE:**

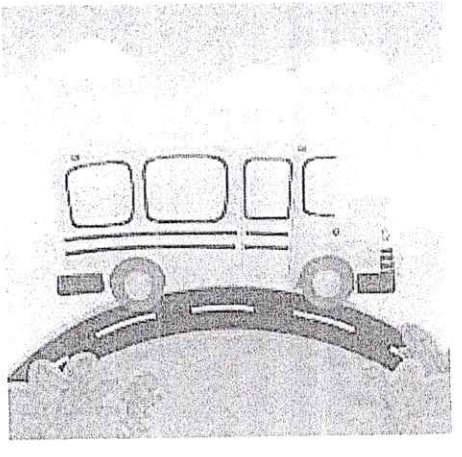
El(a) señor(a) **SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **40.421.572,** laboró en la **UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024,** mediante contrato por **OBRA O LABOR**, desempeñando el cargo de **MONITORA**, en los siguientes periodos:

| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|
| 26 DE FEBRERO DE 2024 | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |

Para constancia de lo anterior se firma en Villavicencio a los seis (06) días del mes de junio del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

**UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2023-2024**
**EVER OSWALDO VELA ORJUELA**
C.C. No. 3.277.161 Expedido en Restrepo-Meta
Representante legal
.



CC PRIMAVERA URBANA LOBBY 2 OFICINA 643
Celular: 3209093914
uttransescolar2023@gmail.com

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
# NIT. 902040015- 3

19742

## AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la **Ley 1581 de 2012,** el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015 y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, el firmante manifiesta que:

**A.** Ha sido informado que la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026**, **SERVICIOS H&G S.A.S., y la GOBERNACION DEL META** (realizara el tratamiento de sus datos personales en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales).
**B.** Proporcionará todos los datos personales que sean necesarios para el cumplimiento de las obligaciones que contrae en virtud del presente contrato. El firmante se compromete a proporcionar datos ciertos y es consciente de las responsabilidades laborales, penales y civiles que se derivan de la falsedad u omisión de datos.
**C.** Ha sido informado que los datos solicitados pueden incluir información sensible (como datos de salud y datos biométricos) y que no está obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos, los cuales también serían utilizados para las finalidades abajo descritas.
**D.** Todos los datos personales suministrados son ciertos y no ha omitido ni alterado información alguna.
**E.** Ha sido informado de sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como del procedimiento para solicitar el acceso, la corrección, actualización o supresión a través de los siguientes puntos de contacto: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com

El firmante autoriza a **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** para:

- Contactar a los referentes para consultar información laboral y/o recomendaciones.
- Gestión de información con fin laboral y actualización tecnológica de la empresa.
- Para dar información sobre campañas de promoción y planes de prevención en salud e información laboral.
- Para dar seguimiento para la adherencia a su tratamiento.
- Cumplir con obligaciones laborales y otras obligaciones legales.
- Notificaciones laborales y otras notificaciones.
- Verificación de Antecedentes Disciplinarios, Antecedentes de Responsabilidad Fiscal, Antecedentes judiciales, Antecedentes de medidas correctivas, consulta de Inhabilidades delitos sexuales y deudores alimentarios moroso REDAM.
- Pruebas de Drogas y Alcohol cuando la organización lo requiera.
- Verificación en todas las bases de datos que la organización considere necesarias.
- Verificación de referencias personales y laborales.
- Diligenciamiento de encuestas y formatos requeridos.
- Toma de foto de identificación.

Además de utilizarla para procesar, confirmar y cumplir con el objeto de funcionamiento de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** algún otro servicio que el titular solicite, la información para fines administrativos y analíticos, tales como administración de sistemas de información, facturación, contabilidad y auditorias, relacionamiento comercial, procesamiento y verificación de medio de pago, correspondencia de nuestra área de atención al Usuario y/o para el funcionamiento de los programas promocionales que se llegasen a implementar.

Yo, Sirley Ximena Hernandez R, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 40.421.572 expedida en San Martin, autorizo a la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026,** o a quien la represente para que efectúe la verificación y realice el tratamiento de mis datos personales.

La presente autorización permanecerá vigente hasta tanto sea revocada según los eventos previstos en la Ley. En constancia de los anterior se firma a los 16 días del mes de Marco del año 2026.

**Firma** Shirley H
**No. CC.** 40.421572
**Teléfono:** 3208354561
**Correo:** shirleyximena1877@hotmail

19743

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 293142567

PIB
17:11:51


Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40421572:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19744

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 16 de marzo de 2026, a las 11:22:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 40421572 |
| Código de Verificación | 404215722603161122249 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

Generó: WEB

19745

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:21:54 AM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40421572**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ RUIZ SIRLEY XIMENA**

**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

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19746

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 04:29:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40421572** y Nombre: **SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ.**

## 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. **136745198** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

19747

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:20:47 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40421572,** Apellidos y Nombres **HERNANDEZ RUIZ SIRLEY XIMENA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026**, con NIT **902040015-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

VERIFICADO POR LA INTERVENTORÍ

19748

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40421572 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/03/2026 06:01 PM

Código Verificación: **H7UNVG6J2B**

Válida hasta: **16/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

# UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
## NIT. 902040015- 3

19749

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 | **DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:** | CALLE 32 # 28 -68 POREVENIR |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ | **NUMERO DE CONTACTO:** | 3124808646 |
| | | **CORREO:** | uniontemporalempresasllaneras@gmail.com |
| **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 40.421.572 | **DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR:** | MZNA G C 3 B. CUARTO CENTENARIO |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 17 DE MARZO DEL 2026 | **FECHA DE INICIO DE LABORES:** | 18 DE MARZO DEL 2026 |
| **CARGO** | ACOMPAÑANTE DE RUTA | **FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES:** | 26 DE JUNIO DEL 2026 |
| **SALARIO EN NUMERO Y LETRAS** | ($875.453) ochocientos setenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos M/CTE + ($ 249.095) doscientos cuarenta y nueve mil noventa y cinco pesos M/CTE de auxilio de transporte legal vigente. | **LUGAR DONDE DESEMPEÑARA SUS FUNCIONES** | SAN MARTIN |
| **MODALIDAD:** | PRESENCIAL | | |

Entre los suscritos a saber, de una parte , **LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA** mayor de edad, identificado como aparece al pie de su firma,1.121.846.119 con domicilio en la ciudad de Villavicencio, quien actúa a nombre y en representación de **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** persona jurídica de derecho privado, constituida conforme a las leyes de la República de Colombia, con domicilio en la ciudad de Villavicencio y quien para los efectos del presente contrato se denominará LA EMPRESA, y de otra, **SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ**, identificada con número de cédula **40.421.572,** actuando en nombre propio, mayor de edad, quien para todos los efectos derivados de este contrato se denominará EL TRABAJADOR, han decidido celebrar el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** El trabajador se obliga a prestar sus servicios personales a favor del EMPLEADOR en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA, en los diferentes recorridos escolares contemplados en las rutas y horarios programados por la coordinación operativa para prestar el servicio de transporte a los clientes externos que pueden ser Instituciones Educativas o Empresas. En desarrollo de este objeto, el TRABAJADOR deberá cumplir de manera diligente y oportuna las funciones propias del cargo, así como las demás actividades conexas, complementarias o afines que le

19750

sean asignadas por su jefe inmediato, de acuerdo con las necesidades del servicio. Igualmente, el TRABAJADOR participará y dará cumplimiento a las actividades que integran los Sistemas de Gestión implementados por la empresa, conforme a la normativa interna y legal vigente. Respecto a la descripción general de funciones se encuentra anexa conforme al perfil del cargo.

**SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente es un contrato de trabajo a término fijo, celebrado de conformidad con el Artículo 46 del Código Sustantivo del Trabajo, existiendo entre las partes los elementos esenciales del contrato laboral: prestación personal del servicio, subordinación y remuneración.

**TERCERA: DURACIÓN.** El presente contrato tendrá una duración de tres 03 meses 10 días, iniciando el **día 18 de marzo de 2026 y finalizando el día 27 de junio de 2026**, sin perjuicio de su prórroga conforme a la ley.

**CUARTA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** EL TRABAJADOR prestará sus servicios en **SAN MARTIN,** sin perjuicio de que, por necesidades del servicio, EL EMPLEADOR pueda modificar razonablemente el lugar de trabajo dentro del mismo municipio o área de influencia.

Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el Numeral 8º del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. 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 del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el Artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo.

**QUINTA: PERIODO DE PRUEBA.** Las partes acuerdan que el presente contrato tendrá un período de prueba de ocho (08) días, el cual no excede la quinta parte del término inicialmente pactado del contrato ni supera el límite máximo de dos (2) meses, conforme a lo dispuesto en el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el Artículo 7 de la Ley 50 de 1990.

Durante el período de prueba, tanto EL EMPLEADOR como EL EMPLEADO podrán dar por terminado el contrato de manera unilateral, en cualquier momento y sin previo aviso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 61 y demás normas concordantes del Código Sustantivo del Trabajo.

En caso de prórroga del presente contrato o de celebración de un nuevo contrato entre las mismas partes para el mismo cargo o funciones similares, se entenderá que no hay lugar a un nuevo período de prueba.

Cuando la duración del contrato sea superior a treinta (30) días e inferior a un (1) año, este se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado, siempre que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no renovarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días a la fecha de su vencimiento.

**PARAGRAFO:** En caso de incapacidad temporal por enfermedad, licencia por luto, calamidad familiar entre otros, se congelará el cómputo del periodo de prueba el cual reiniciará una vez vencido el plazo

de la misma, con el fin que el EMPLEADOR compruebe las aptitudes y si pueda verificar si el TRABAJADOR cumple con las expectativas del perfil del cargo.

**SEXTA: JORNADA LABORAL.** Las partes acordamos que la jornada laboral será discontinua e incompleta (Art. 197 Código laboral), siendo el salario proporcional al número de horas efectivamente trabajadas computadas desde el inicio de los recorridos escolares. Es entendido y así lo acepta EL TRABAJADOR que los lapsos libres entre las secciones de los horarios no se computan como jornada laboral (Art. 167 del C.S.T.). La jornada laboral inicia en el paradero donde se recoge el primer niño y termina cuando se dejan los niños en el colegio o viceversa cuando se deja el último niño en el respectivo paradero, ajustándose a los horarios por la coordinadora operativa para prestar los recorridos escolares.

*Artículo 147 del Código Sustantivo del Trabajo. PROCEDIMIENTO DE FIJACION. (..) 3. Para quienes laboren jornadas inferiores a las máximas legales y devenguen el salario mínimo legal o convencional, éste regirá en proporción al número de horas efectivamente trabajadas…*

*Artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo. DISTRIBUCION DE LAS HORAS DE TRABAJO. Las horas de trabajo durante cada jornada deben distribuirse al menos en dos secciones, con un intermedio de descanso que se adapte racionalmente a la naturaleza del trabajo y a las necesidades de los trabajadores. El tiempo de este descanso no se computa en la jornada.*

*Artículo 197 del Código Sustantivo del Trabajo. TRABAJADORES DE JORNADA INCOMPLETA. Los trabajadores tienen derecho a las prestaciones y garantías que les correspondan, cualquiera que sea la duración de la jornada.*

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los horarios serán programados de manera conjunta entre LA EMPRESA y EL TRABAJADOR teniendo en cuenta los horarios oficiales reportados por las instituciones educativas, el mismo será socializado y formará parte integral del presente contrato y con la firma de EL TRABAJADOR aceptando que efectivamente son los horarios donde prestará el servicio como acompañante de ruta escolar que inicia desde el momento en que recoge el primer niño en el paradero y los conduce al colegio o cuando de regreso son entregados a los acudiente en los paraderos establecidos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A EL TRABAJADOR se le reconocerá el pago de sus prestaciones que tiene conforme a las horas efectivamente laboradas.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Durante los tiempos libres EL TRABAJADOR podrá hacer uso de su tiempo como lo disponga. Queda claro y así lo acepta el trabajador que el uso del tiempo libre no constituye pago en especie ni factor salarial para ningún efecto y que el tiempo que dedique a sus actividades personales NO forma parte de su jornada laboral ni prestacional.

**PARAGRAFO CUARTO:** La TRABAJADORA puede hacer uso del vehículo de la empresa hasta llegar al sitio donde recoge el primer niño, pero este tiempo no será computado dentro del horario laboral, ni hace parte para liquidar salarios o prestaciones de ley.

**OCTAVA: SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR como remuneración por sus servicios un salario de $ 875.453 + $ 249.095 auxilio de transporte, que será cancelado de manera mensual, dentro de los plazos legales, mediante medio de pago de nómina.

19752

EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero mensualmente que se hará efectivo en los primeros cinco (5) días del siguiente mes. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17,5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

**PARÁGRAFO: CONCEPTOS QUE NO CONSTITUYEN SALARIO:** Las partes acuerdan expresamente que todos los pagos, auxilios, beneficios o apoyos que el EMPLEADOR entregue al TRABAJADOR, distintos del salario ordinario pactado, no constituyen salario, siempre que no retribuyan directamente la labor desarrollada.

En consecuencia, no tendrán carácter salarial, entre otros: los auxilios habituales u ocasionales de alimentación, habitación o vestuario; los medios o auxilios de transporte; las bonificaciones ocasionales; los pagos en dinero o en especie que se otorguen durante la vigencia del contrato; los espacios o actividades de descanso o esparcimiento que el TRABAJADOR utilice en el lugar dispuesto por la empresa o en sus inmediaciones; así como las sumas destinadas específicamente a cubrir gastos diarios de alimentación y transporte.

De igual forma, y conforme a lo dispuesto en el Artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por los Artículos 15 y 16 de la Ley 50 de 1990, en concordancia con el Artículo 17 de la Ley 344 de 1996, no constituyen salario los viáticos accidentales o permanentes que se otorguen exclusivamente para cubrir gastos de transporte y representación, durante la vigencia del contrato de trabajo.

**NOVENA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** EL TRABAJADOR se obliga a:
a) Cumplir con las funciones asignadas.
b) Acatar órdenes e instrucciones del empleador.
c) Cumplir el Reglamento Interno de Trabajo.
d) Cuidar los bienes y herramientas suministradas.
e) Guardar confidencialidad sobre la información de la empresa.

Con relación a la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- Presentarse quince minutos antes de su hora de ingreso a su sitio de trabajo para realizar sus actividades de rutina e iniciar a la hora indicada su jornada laboral, de igual manera cumplir su hora de salida y después de la hora indicada realizar sus actividades como, por ejemplo: organizar su puesto de trabajo, organizar su maleta, entre otros.
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de la empresa.

19753

- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado.
- Observar completa armonía y compresión con los clientes, con sus superiores y
- compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- El TRABAJADOR debe conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos, herramientas, equipos, vehículos y útiles que le hayan sido facilitados y las materias primas sobrantes que le fueron entregados para la ejecución de su labor.
- Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros.
- Comunicar oportunamente al EMPLEADOR las observaciones conducentes a evitarle daños y perjuicios por parte de un mismo trabajador o de un tercero.

**PARÁGRAFO:** LA EMPRESA contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste se obliga a:
a). poner al servicio de LA EMPRESA toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de sus funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le impartan sus representantes.
B) a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

**DÉCIMA: OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR.** EL EMPLEADOR se obliga a:
a) Pagar oportunamente salario y prestaciones;
b) Garantizar condiciones dignas y seguras de trabajo;
c) Respetar los derechos fundamentales del trabajador;
d) Prevenir cualquier forma de acoso laboral.

**DÉCIMA PRIMERA: RÉGIMEN DISCIPLINARIO.** EL TRABAJADOR estará sujeto al Reglamento Interno de Trabajo y al debido proceso disciplinario establecido en la ley.

**PARÁGRAFO:** Se consideran faltas graves que afectan de manera directa a la organización cuando el trabajador no cumple con las siguientes actividades:
- Mantener actualizado la base de datos de los vehículos
- Notificar tarjetas de operación y demás documentos por vencer.

Asimismo, se consideran faltas graves todas aquellas consignadas en el Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN Y PRÓRROGA.** El presente contrato podrá darse por terminado por cualquiera de las causales establecidas en la ley. En caso de que ninguna de las partes manifieste por escrito su intención de no prorrogarlo, con una antelación mínima de treinta (30) días a la fecha de su vencimiento, el contrato se entenderá prorrogado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado.

No obstante, en caso de terminación anticipada por parte de EL TRABAJADOR este se compromete a informar a EL EMPLEADOR su decisión de retirarse de la empresa con una antelación mínima de treinta (30) días, con el fin de realizar una adecuada entrega del cargo, los procesos a su cargo, así como de

19754

las herramientas, equipos y demás elementos suministrados para el desarrollo de sus funciones, de conformidad con lo dispuesto en el Numeral 16 del Artículo 109 del Reglamento Interno de Trabajo.

**DÉCIMA TERCERA:** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe y las consignadas en los reglamentos de trabajo y de higiene y seguridad industrial de LA EMPRESA y los Sistemas Integrados de Gestión certificados en ésta.

**PARÁGRAFO. FORMAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Serán las siguientes causas que para el efecto se califican como graves:

**A.** La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias,

**B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario,

**C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa, debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes,

**D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros,

**E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, F. Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos,

**G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez y/o bajo los efectos de sustancias psicoactivas,

**H.** El hecho de que el trabajador abandone su sitio de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo,

**I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador,

**J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios,

**K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa,

**L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma,

**M.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente,

**N.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas,

**O.** Portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada,

**P.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero,

**Q.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez,

**R.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones,

19755

**S.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal,
**T.** En caso de licencias o reubicaciones laborales tendrán que ejecutarse en la oficina principal del talento humano de la empresa. De igual manera, de acuerdo al objeto del contrato entre la Unión Temporal Empresas llaneras por la vida y la Gobernación del Meta (Secretaría de Educación), en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás contempladas en la cláusula;
**U.** Por tratarse de servicio de transporte público especial en la modalidad de transporte escolar; la empresa notifica también como causa justa para dar por terminado unilateralmente el contrato y la monitora acepta a la firma de este, cuando se solicite el cambio de monitora por parte de la entidad contratante.

**DÉCIMA CUARTA:** El presente contrato es susceptible de suspensión en las fechas establecidas en el Artículo 4° de la Resolución No. 5342 de 28 de octubre de 2025, emanada por la Gobernación del Meta, cuyo tenor indica:

*"RECESO ESTUDIANTIL. Las doce (12) semanas calendario de receso estudiantil para el año lectivo 2026, se distribuirán así:*

| ***FECHAS*** | ***TIEMPO*** |
|---|---|
| *Del 05 de enero al 01 de febrero de 2026* | *4 semanas* |
| *Del 30 de marzo al 05 de abril de 2026* | *1 semana* |
| *Del 29 de junio al 12 de julio de 2026* | *2 semanas* |
| *Del 05 al 11 de octubre de 2026* | *1 semana* |
| *Del 07 de diciembre de 2026 al 03 de enero de 2027* | *4 semana* |
| ***TOTAL*** | ***Doce (12) semanas*** |

Adicionalmente, cuando las circunstancias así lo ameriten, especialmente en caso de suspensión de las actividades del cliente beneficiario del servicio de transporte de común acuerdo entre las partes, durante la suspensión cesa para EL TRABAJADOR la carga de prestación de servicios por parte del trabajador igualmente cesará la obligación de contraprestación salarial para LA EMPRESA.

De acuerdo con la Ley laboral colombiana, los empleadores pueden suspender los contratos de trabajo por fuerza mayor o caso fortuito (Numeral 1 del Art. 51 del Código Sustantivo de Trabajo – CST). En virtud de esta suspensión, el trabajador está eximido de prestar servicios y el empleador de pagar el salario, subsistiendo las demás obligaciones que se derivan del contrato de trabajo, así como el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión en los términos de ley. Si bien de acuerdo con el Ministerio de Trabajo, durante este período, el empleador debe realizar la totalidad de los aportes en Salud (12%) y en Pensión (16%), esto desconoce la ley vigente (artículo 3.2.5.2. del Decreto 780 de 2016), según la cual, en Salud, solo es necesario realizar el aporte en cabeza del empleador (8.5%). Respecto al Sistema de Pensiones, el Ministerio establece que es posible descontar del salario del trabajador o de su liquidación final, una vez el contrato de trabajo se reanuda, el porcentaje pagado por el empleador, en cabeza del trabajador (4%). Para ello, los descuentos deben ser realizados de manera razonable, moderada y paulatina.

**DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Cualquier controversia derivada del presente contrato se podrá adelantar un arreglo directo, en caso de no llegar a un común acuerdo será conocida por la Jurisdicción Laboral Ordinaria Colombiana.

**UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026**
**NIT. 902040015- 3**

**DÉCIMA SEXTA: INTEGRIDAD CONTRACTUAL.** El presente contrato contiene la totalidad de los acuerdos entre las partes y solo podrá ser modificado por escrito.

**DÉCIMA SÉPTIMA: TRATAMIENTO DE DATOS:** El Empleado, por medio de la firma del presente contrato, autoriza expresamente a UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 a incluir sus datos personales en una base de datos en la cual el titular es UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 con el fin propio de la relación laboral objeto del presente contrato. Así mismo, UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 dará a El Empleado los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición frente a sus datos personales, los cuales podrán ser ejercidos en la dirección de notificación señalada en este documento. El Empleado acepta y autoriza a que sus Datos personales sean objeto de tratamiento con fines comerciales y de mercadeo aceptando, así, el envío de información exclusivamente para este fin o para fines contractuales.

**DÉCIMA OCTAVA: DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES DEL TRABAJADOR:** Expresamente autorizo que las respuestas a mis solicitudes de cualquier índole y notificaciones personales de la relación contractual me sean notificadas a las direcciones y teléfono suministrados en el inicio del presente contrato. ahora bien, para efectos de notificación de la UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026, se encuentra ubicada en la calle 32 No. 26-58 Barrio El Porvenir, en la ciudad de Villavicencio (Meta). Correo electrónico: uniontemporalempresasllaneras@gmail.com.

**DECIMA NOVENA.** 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 primero es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos suscritos por las partes, los cuales harán parte integrante de éste.

Para constancia se firma de común acuerdo entre las partes interesadas en la ciudad y fecha indicada al inicio del presente contrato.

EL EMPLEADOR:

**LEANDRY YULYAM MARTINEZ CETINA**
C.C 1.121.846.119
R.L. UT EMPRESAS LLANERAS 2026

EL TRABAJADOR:

**SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ**
C.C. No. 40.421.572
ACOMPAÑANTE DE RUTA

| | | |
|---|---|---|
| | **ENTREGA DOTACION PERSONAL Y EPP**<br>Documento Controlado | UT-HSE-FT-04<br>Versión: 1<br>Fecha actualización: 15/02/2026 |

**Fecha de solicitud:** 17 de marzo de 2026

**Nombre:** SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ

**Cargo:** ACOMPAÑANTE DE RUTA

**Motivo de la Entrega:** Ingreso [x] Entrega periódica [ ] Reposición [ ] Otro:_____

**ENTREGA DE DOTACIÓN ACOMPAÑANTES DE RUTA**

| ELEMENTO | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA | PRIMERA ENTREGA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | | CANTIDAD | TALLA | |
| Pantalón | 1 | M | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Blusa o Camisa | 1 | M | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Calzado de seguridad | 1 | 39 | 17 de marzo de 2026 | | | | | | |
| Firma Recibido | Shirley H | | | | | | | | |

**NOTA:** ARTICULO 230 CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, A LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA DOTACION, EL TRABAJADOR DEBE LLEVAR MAS DE TRES MESES VINCULADO CON LA EMPRESA . TIENE DERECHO A LA DOTACION TODO TRABAJADOR QUE DEVENGUE HASTA DOS SMLV; LA ENTREGA DE ESTA PRESTACION SOCIAL ES DE CADA CUATRO MESES , EN LOS MESES DE ABRIL, AGOSTO Y DICIEMBRE.

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

| | PRIMERA ENTREGA | | FECHA DE ENTREGA | REPOSICION | FECHA DE ENTREGA POR REPOSICION |
|---|---|---|---|---|---|
| | CANTIDAD | TALLA | | | |
| Tapabocas | | | | | |
| Paleta de PARE PARE | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Carnet | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Chaleco Reflectivo | 1 | N/A | 17 de marzo de 2026 | | |
| Otros | | | | | |

NOTA: LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL O PROTECCION PERSONAL NO PERTENECEN AL TRABAJADOR SI NO A LA EMPRESA, POR LO QUE UNA VEZ TERMINADO EL CONTRATO DE TRABAJO DEBE ENTREGARLOS ; PARA REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE DEBEN PRESENTAR LOS QUE ESTAN EN DETERIORO. ESTOS ELEMENTOS SE ENTREGAN SEGUN LA ACTIVIDAD, LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO Y NECESIDADES DE LOS MISMOS.

Observación: Algunos elementos de dotación se entregan según requisitos del cliente.

Firma Responsable Entrega

Coord. Gestión Humana
Cargo

SEGUROS BOLÍVAR

19758

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026
Identificada con NT No. 902040015

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2070783138201, a partir del 18 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 40421572 | SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ | HYG MONITORAS | 4 | 4.35% | 18/03/2026 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 18 de 03 del año 2026.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

19759

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012772703
9012772703

No. de Radicación SAT: 30451258

Fecha de Radicación: 18 03 2026

## I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

| 1. Tipo de tramite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Contribución solidaria | 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (lo registra por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación<br>B. Reporte de novedades X | A. Individual<br>- Cotizante o cabeza de familia X<br>- Beneficiario o afiliado adicional<br>B. Colectivo<br>C. Institucional<br>D. De oficio | A. Contributivo X<br>B. Subsidiado | SI<br>NO | A. Cotizante X C. Beneficiario<br>B. Cabeza de familia D. Afiliado adicional | A. Dependiente X<br>B. Independiente<br>C. Pensionado | |

## A. AFILIACIÓN

## II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

| 8. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| HERNANDEZ | RUIZ | SIRLEY | XIMENA |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Numero del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| CC | 40421572 | Femenino X Masculino | F NB Otro Cual | |

| 14. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 18 08 1977 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI NO X | | SI NO | Nivel | Grupo | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa contribución solidaria |
|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR | | $1.750.905 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular | Correo electrónico |

| Departamento | Municipio / Distrito | Localidad / Comuna | Cabezera Municipal | Rural Disperso | Centro Poblado | Resto Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

| 27. Apellidos y nombres | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 28. Tipo de documento de identidad | 29. Número del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino<br>Masculino | F M T NB Otro Cual | |

| 33. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| | 35. Apellidos y nombres | | | | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Numero del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | 40. Sexo identificación | 41. Lugar de nacimiento | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | | | | | | Pais Departamento Municipio | |
| B1 | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | |

## Datos complementarios del beneficiario

| | 43. Parentesco | 44. Etnia | 45. Comunidad | 46. Grupo de población especial | 47. Tiene encuesta SISBÉN | 48. Clasificación SISBÉN | 49. Discapacidad | 50. Incapacidad permanente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI NO | Nivel Grupo | SI NO | SI NO |
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

| | 51. Datos de residencia | | | | | | | | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Departamento | Municipio / Distrito | Zona | Cabezera Municipal | Rural Disperso | Centro Poblado | Resto Rural | Telefono fijo y/o celular | |
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad / Comuna | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

19760

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C
S1
S2
S3
S4
S5

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo de documento de identificación | 57. Número del documento de identificación | 58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL EMPRESAS | NT | 902040015 | |

| 59. Ubicación | Teléfono | Correo electrónico | Municipio / Distrito | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| CL 32 26 58 BRR PORVENIR | 31248086 | | VILLAVICENCIO | META |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación ___ 2. Corrección de datos básicos de identificación ___ 3. Actualización del documento de identidad ___
4. Actualización y corrección de datos complementarios ___ 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código ___ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ___
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ___ 11. Inscripción EPS retorno al país ___ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___ 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo ___ B. Régimen Subsidiado ___
15. Traslado: A Mismo Régimen ___ B. Diferente Régimen ___ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ___ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ___
18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ___ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ___ 20. Ingreso a Contribucion Solidaria ___ 21. Retiro de Contribución Solidaria ___

## VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ___ Masculino ___ | Femenino ___ Masculino ___ T ___ NB ___ Otro ___ Cual ___ | D D M M A A A A |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | D 18 M 03 A 2026 | Código | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

___ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
___ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
___ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
___ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
___ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
___ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
___ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
___ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
___ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
___ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad

## IX. FIRMAS

Sirley Ximena Hernandez R.

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional | 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

## X. ANEXOS

| 82. Anexo copia del documento de identidad | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | TOTAL ANEXOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad | | | | | | | | | |

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente ___
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital ___
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital ___
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor ___
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia ___
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres ___
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 ___
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ___
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio ___

## XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial

Código del municipio | Código del departamento

93. Nombre de la institución

## XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario

| 96. Fecha de radicación | 97. Fecha de validación | OBSERVACIONES: |
|---|---|---|
| D D M M A A A A | D D M M A A A A | CARGO: SUPERVISOR DE PATIO |

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cambio Empleo

197-61

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SIRLEY XIMENA HERNANDEZ RUIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40421572,** se encuentra afiliado/a desde **23/02/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de marzo de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

19762

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| HUESO | ESCOBAR | RODOLFO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 86043099

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: 20 de abril de 1971

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: YAOCPI-

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 20 5-36

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: LEJANIAS

TELÉFONO: 3157473487 EMAIL: huesorodolfo71@gmail.com

## FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES: AÑO: |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

19763

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3152198747 | 25 de agosto de 2025 | 05 de diciembre de 2025 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3152198747 | 05 de febrero de 2024 | 05 de diciembre de 2024 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 3152198747 | 25 de septiembre de 2023 | 01 de diciembre de 2023 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCION** |
| | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

19764

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| CONDUCTOR | 1 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI( ) NO(X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

19765

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.043.099**

**HUESO ESCOBAR**
APELLIDOS

**RODOLFO**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1971**
**YACOPI**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.69** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**31-MAR-1992 VILLAVICENCIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5204200-69156661-M-0086043099-20070326 **02414** 07085N 02 226023512

19766

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 86043099



NOMBRE

RODOLFO HUESO ESCOBAR

FECHA DE NACIMIENTO

20-04-1971

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-03-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO GRANADA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 03-03-2031 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN BUSETA Y BUS | 03-03-2036 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 03-03-2029 | PUBLICO |



COMPUCOLOR COLOMBIA LC 15

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07003438474

19767

# RUNTPRO

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | **RODOLFO HUESO ESCOBAR** | | |
| DOCUMENTO: | **C.C. 86043099** | ESTADO DE LA PERSONA: | **ACTIVA** |
| ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO | NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: | 10396473 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | **15/02/2010** | | |

Licencia(s) de conducción

| Nro licencia | OT Expide Lic. | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Retención | OT Cancela/ Suspende Lic. | Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86043099 | STRIA MCPAL TTO GRANADA | 03/03/2026 | ACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 86043099 | INST TTOyTTE ACACIAS | 06/03/2023 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 86043099 | INST TTOyTTE ACACIAS | 13/01/2020 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 86043099 | STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO | 13/11/2015 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 6604604 | STRIA TTOyTTE FLORIDA | 19/06/2010 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |

@Copyright 2026 RUNT

## Categorías de la licencia Nro: 86043099

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|---|---|---|---|
| C2 | 03/03/2026 | 03/03/2029 | |
| B2 | 03/03/2026 | 03/03/2036 | |
| A2 | 06/03/2023 | 06/03/2033 | |

Cerrar

19768

RUNTPRO

## Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | **RODOLFO HUESO ESCOBAR** | | |
| DOCUMENTO: | **C.C. 86043099** | ESTADO DE LA PERSONA: | **ACTIVA** |
| ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO | NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: | 10396473 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | **15/02/2010** | | |

Licencia(s) de conducción

| Nro licencia | OT Expide Lic. | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Retención | OT Cancela/Suspende Lic. | Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86043099 | INST TTOyTTE ACACIAS | 06/03/2023 | ACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 86043099 | INST TTOyTTE ACACIAS | 13/01/2020 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 86043099 | STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO | 13/11/2015 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |
| 6604604 | STRIA TTOyTTE FLORIDA | 19/06/2010 | INACTIVA | | NO | | Ver Detalle |

@Copyright 2026 RUNT

## Categorías de la licencia Nro: 86043099

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|---|---|---|---|
| A2 | 06/03/2023 | 06/03/2033 | |
| C2 | 06/03/2023 | 06/03/2026 | |
| B2 | 06/03/2023 | 06/03/2033 | |

Cerrar

19769

# CENTRO DE FORMACIÓN A CONDUCTORES
# CENFORCON S.A.S

REGISTRO MERCANTIL 00344768 DEL 22 DE ENERO DE 2019
NIT: 901247389-9

# *Constancia de Asistencia*

## RODOLFO HUESO ESCOBAR

**CEDULA No. 86043099 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO**

## *CURSÓ Y APROBÓ*

**PRIMEROS AUXILIOS BASICOS 8 HORAS**
**MANEJO DEFENSIVO 8 HORAS**

CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 16 HORAS
FECHA DE EXPEDICION 2026-01-23 - VALIDO HASTA EL 2027-01-23

EMPRESA CERTIFICADA ISO 9001 2015
ONAC ACREDITADO

**Director**

**Coordinador**

**Constancia No. CACF5904**

*Dirección: Calle 38 No. 16b-64 Barrio Madrigal – Cel: 3125750343 – 3125048130 - Correo: cenforcon@gmail.com - www.cenforcon-sas.com*

19770

**ESCOTRANS TOURS**
Calidad | Seguridad | Confort

Servicio Público Transporte Automotor especial Terrestre y Fluvial
Resolución 035 de 2018
Resolución 20243040060075
NIT: 900.528.482

ISO 9001:2015 MSC-57122053
ISO 14001:2015 MSC-57222048
ISO 45001:2018 MSC-57822054
www.fbcertification.com

## SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

## CERTIFICA QUE:

El señor **RODOLFO HUESO ESCOBAR** identificado con **C.C 86043099**, se ha desempeñado en ésta Empresa como CONDUCTOR, en las siguientes fechas:

- Del **25/08/2025** hasta el **05/12/2025**

Dónde sus funciones eran:

- Conducir el vehículo en el que se realizaban los recorridos escolares.
- Vigilar el excelente funcionamiento del vehículo, tener al día los documentos, pólizas, extintor y demás requisitos.
- Velar por la seguridad y comportamiento de los estudiantes dentro del vehículo y demás órdenes emitidas por su Jefe Inmediato.

Este certificado se expide a los 20 días del mes de Diciembre de 2025 a solicitud del interesado.

**EVER OSWALDO VELA ORJUELA**
**Representante Legal**

19771

ESCOTRANS TOURS

www.certidata.info

www.fbcertification.com

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **RODOLFO HUESO ESCOBAR identificado** con **C.C 86043099**, se desempeñó en ésta Empresa como CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESCOLAR, en las siguientes fechas:

- 25-SEP-2023 AL 01-DIC-2023
- Del 05-FEB-2024 AL 05-DIC-2024

Dónde sus funciones eran:

- Conducir el vehículo en el que se realizaban los recorridos escolares.
- Vigilar el excelente funcionamiento del vehículo, tener al día los documentos, pólizas, extintor y demás requisitos.
- Velar por la seguridad y comportamiento de los estudiantes dentro del vehículo y demás órdenes emitidas por su Jefe Inmediato.

Este certificado se expide a los 6 días del mes de diciembre de 2024 a solicitud del la interesado.

**EVER OSWALDO VELA ORJUELA**

Supertransporte

19772

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de marzo de 2026, a las 17:04:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 86043099 |
| Código de Verificación | 860430992603101704 40 |

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.

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

19773

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 292774242

PIB
17:21:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RODOLFO HUESO ESCOBAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86043099:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA**

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:40:31 PM horas del 13/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **86043099**
Apellidos y Nombres: **HUESO ESCOBAR RODOLFO**

**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.

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 09:30:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **86043099** y Nombre: **RODOLFO HUESO ESCOBAR.**

## 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. **136525134** . 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.

VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA

Nueva Busqueda | Imprimir

19776

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 13:20:15 horas del 13/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86043099**, Apellidos y Nombres **HUESO ESCOBAR RODOLFO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESCOTRANSTOURS SAS**, con NIT **900528482-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

**VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA**

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

19777

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 86043099 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 14/03/2026 11:17 AM

**VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA**

Código Verificación: **71XT3KA8ZW**

Válida hasta: **12/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

19778

# PAZ Y SALVO

**Cédula:** **86043099**

**Fecha de expedición:** 10/03/2026

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 10 de marzo de 2026 a las 07:03 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.

**VERIFICADO POR LA INTERVENTORIA**

19779



| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | _____ - 2026 |
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | ESCOTRANSTOURS S.A.S |
| **NIT:** | 900528482-9 |
| **DIRECCION EMPLEADOR:** | CALLE 41 # 26 - 11 CASA 101 CONDOMINIO EMPORIO |
| **CORREO ELECTRONICO:** | info@escotranstours.com |
| **TELEFONO:** | 3152198747 |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | RODOLFO HUESO ESCOBAR |
| **CEDULA DE CIUDADANIA:** | 86043099 |
| **DIRECCION TRABAJADOR:** | CRA 20 N° 5-36 MODELO |
| **CORREO ELECTRONICO:** | huesorodolfo71@gmail.com |
| **TELEFONO:** | 3157473487 |
| **SALARIO BASICO MENSUAL:** | $875453 |
| **LUGAR DESEMPEÑO DE LABORES:** | MAPIRIPAN,LA MACARENA,PUERTO CONCORIDA, PUERTO LLERAS, FUENTE DE ORO, LEJANIAS, VILLAVICENCIO |
| **CARGO:** | Conductor de ruta escolar |
| **PERIODO DE PAGO:** | Mensual |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES:** | 18 de marzo de 2026 |
| **FECHA DE FINALIZACION DE LAS LABORES:** | Obra o labor, Transporte Especial en Modalidad Escolar – según contrato No 1243/2026 Secretaría de Educación del Meta. |

Los suscritos anteriormente descritos, han decidido celebrar el presente contrato individual de trabajo a Obra o Labor de conformidad al Art. 45 del C.S.T., quien desempeñará en el cargo de **CONDUCTOR DE RUTA ESCOLAR**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA - OBJETO DEL CONTRATO**: El Empleador contrata los servicios personales del trabajador para desempeñarse como **CONDUCTOR DE RUTA ESCOLAR** en los diferentes recorridos contemplados en las rutas de Transporte Escolar terrestre y/o fluvial, para suplir las necesidades de la prestación del servicio, donde se desempeñará sus labores de acuerdo a las necesidades de la Empresa contratante. **PARAGRAFO PRIMERO**: EL TRABAJADOR certifica que se encuentra apto para la ejecución idónea y eficaz del objeto del contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO**: EL objeto del contrato va atado al contrato de licitación pública número 1243 de 2026 celebrado con la Secretaria de Educación del Departamento del Meta, mediante el cual, si este se termina, la misma suerte tiene este contrato, para lo cual se notificará de la culminación del mismo al empleado, esta notificación puede ser personal o por medios digitales. **PARÁGRAFO TERCERO**: Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido en el presente contrato que, no mediara notificación alguna (preavisos), para la aplicación de suspensiones cuando surjan ceses de actividades como: a). Semana santa, b). Vacaciones de mitad de año, c). Semana de receso de octubre de acuerdo al calendario académico vigente,

d). Paros, ceses de actividades del magisterio y/o docentes, huelgas, alteración del orden público, e). Suspensión de clases por emergencia sanitarias (pandemias y demás), por incapacidad o deceso del docente, o falta de designación de docente, f). Por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato. **PARÁGRAFO CUARTO**: Dado el cargo y las funciones asignadas a EL TRABAJADOR, éste se considera de dirección, confianza y/o manejo, razón por la cual no está sometido a la jornada máxima Legal. **SEGUNDA -DURACIÓN**: El término de duración del presente contrato es el señalado en la parte superior del presente contrato, que es a Obra o Labor, tal como lo señala el Art.45 del Código Sustantivo del Trabajo, haciendo relevancia en que, la naturaleza del presente contrato no permite renovación ni prórroga. La duración de este contrato será al tiempo que la GOBERNACIÓN DEL META (Secretaría de Educación), requiera el servicio de Transporte Especial en Modalidad Escolar. Quedando entendido entre las partes que el presente contrato se podrá terminar en cualquier momento si se suspende o si se termina el contrato principal entre la **UNION TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026 OBJETO: SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA DE LOS MUNICIPIOS DE ACACIAS, BARRANCA DE UPIA, CASTILLA LA NUEVA, VISTA HERMOSA, CUMARAL, GRANADA, GUAMAL, MESETAS, PUERTO LOPEZ, PUERTO RICO, RESTREPO, SAN CARLOS DE GUAROA, MAPIRIPAN, URIBE, LA MACARENA, SAN JUAN DE ARAMA, PUERTO CONCORDIA, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, EL CASTILLO, CUBARRAL, EL DORADO, SAN MARTIN, LEJANIAS, PUERTO GAITAN, CABUYARO, SAN JUANITO Y OPERACIÓN DE VEHICULOS ESCOLARES MEDIANTE EL CUMPLIMIENTO DE RUTAS ESCOLARES INCLUYE SUMINISTRO DE COMPONENTES COMPLEMENTARIOS PARA OPERACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DEL INDICE DE DESERCIÓN ESCOLAR EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO PRIMERO- DEL PERIODO DE PRUEBA**: El periodo de prueba será QUINCE días (15), contados a partir del momento de inicio del contrato tal como lo señala el Art. 76 del Código Sustantivo del Trabajo, durante este periodo, tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán de manera unilateral terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que se cause indemnización alguna, de conformidad con el Art. 80 del Código Sustantivo del Trabajo., modificado por el Art. 3° del decreto 617/54. **PARAGRAFO SEGUNDO**: En caso de incapacidad temporal por enfermedad, licencia por luto, calamidad familiar, entre otros, se congelará el cómputo del periodo de prueba, el cual reiniciará vencido el plazo de la misma, esto con el fin de que LA EMPRESA compruebe las aptitudes y pueda verificar si EL TRABAJADOR cumple con las expectativas del perfil del cargo.

**TERCERA: LUGAR DE TRABAJO:** En la(s) Instituciones Educativa(s) del Municipio que se encuentra establecido en el encabezado del presente contrato, EL TRABAJADOR acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por EL EMPLEADOR en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación del servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejorar sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo indicado por el Art. 23 Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el Art. 1 de la ley 50/90. Los gastos que se originen con los traslados de lugar de prestación del servicio serán cubiertos por el EMPLEADOR, de conformidad con el numeral 8 del Art. 57 del C.S.T.

**CUARTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a:

1. Poner al servicio del empleador su capacidad normal de trabajo, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y de las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las ordenes o instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.
2. Mantener absoluta reserva y confidencialidad los datos, formatos, procedimientos, procesos e información general del empleador, y demás inherentes a su cargo y a sus labores diarias.
3. No presentarse en estado de embriaguez, ni ingerir bebidas alcohólicas ni psicoactivas, durante todo el tiempo para el cual fue contratado, ni mucho menos hacerlo en el sitio de trabajo.
4. Cuidar permanentemente los intereses, equipos y activos de la empresa, cumpliendo permanentemente con el espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa y comunicar oportunamente a EL EMPLEADOR las observaciones conducentes a evitarle daños y perjuicios por parte del mismo trabajador o de un tercero.
5. Atender las solicitudes propias del cargo que le sean expresadas por su jefe inmediato o por quien éste delegue.
6. Comunicar de forma inmediata a la dirección operativa y Administrativa la ocurrencia de cualquier accidente de trabajo o enfermedad profesional.
7. Tener completa armonía y comprensión con los Directivos, docentes y personal de las Instituciones Educativas, con los Estudiantes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor, y guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros.
8. Realizar todas las acciones pertinentes para garantizar la integridad física de los estudiantes beneficiados del servicio, durante la prestación del mismo.

ESCOTRANS TOURS
Calidad | Seguridad | Confort

Servicio Público Transporte Automotor
especial Terrestre y Fluvial
Resolución 035 de 2018
Resolución 20243040060075
NIT: 900.528.482 – 9

ISO 9001:2015 MSC-57122053
ISO 14001:2015 MSC-57222046
ISO 45001:2018 MSC-57822054
www.certidata.info
www.fbcertification.com

9. Conocer el funcionamiento de los mecanismos de seguridad del vehículo y de primeros auxilios.
10. Firmar las planillas semanales de los recorridos.
11. Llevar a cabo a cabalidad su Responsabilidad como Conductor de Ruta Escolar, coadyuvando con la supervisión el comportamiento de los niños en el vehículo y vigilando su ingreso y salida de este previendo, mitigando y contrarrestando los riesgos inherentes al entorno o a la prestación del servicio que puedan generar algún efecto negativo en la integridad física de alguno de ellos.
12. Prevenir todo tipo de riesgo en el ascenso y descenso de los usuarios del servicio, (vehículo sin movimiento y con estacionarias).
13. Atender a las solicitudes de transporte que le sean expresadas por su jefe inmediato o por quien éste delegue.
14. Mantener el vehículo a su cargo en perfecto estado de aseo, presentación, funcionamiento y conservación.
15. Colaborar recogiendo y/o llevando al centro de información la correspondencia de la oficina asignada.
16. Realizar seguimiento a la vigencia de la documentación como lo es: soat, tecno mecánica, pólizas, tarjeta de operación y los demás a los que haya lugar. En caso de encontrar un vencimiento reportar de inmediato al operador de campo.
17. Portar en todo momento el Formato Único de Extracto de Contrato (FUEC), para ser presentado ante el Ministerio de Transporte, cuando así lo requiera, con el fin de supervisar cada uno de los viajes o recorridos realizados por los vehículos.
18. Informar oportunamente al jefe inmediato del mantenimiento y reparación de los vehículos, todo tipo de fallas o daños presentados en el mismo y en caso de ser necesario realizar algún trámite ante compañías aseguradoras, deberá adjuntar toda la documentación necesaria.
19. Diligenciar diariamente las planillas del vehículo en los formatos indicados por la empresa. (Formato de inspección pre operacional diaria.). y la posterior entrega a final de cada mes.
20. Informar oportunamente a la empresa toda colisión o accidente de tránsito, o cualquier otra novedad que se presente con el vehículo y/o conductor en cumplimiento de sus funciones.
21. Solicitar oportunamente los combustibles y lubricantes necesarios.
22. Cumplir estrictamente con las normas de tránsito, seguridad industrial y prevención de accidentes.
23. Respetar los límites de velocidad en vías urbanas y carreteras municipales, dando aplicabilidad al Art, 106, Código Nacional de Tránsito Terrestre. (El límite de velocidad para los vehículos de servicio público, de carga y de transporte escolar, será de sesenta

(60) kilómetros por hora. La velocidad en zonas escolares y en zonas residenciales será hasta de treinta (30) kilómetros por hora).

24. Mantener en regla todos los requisitos y documentos requeridos para el tránsito del vehículo como: la licencia de conducción y los seguros exigidos por las autoridades de tránsito correspondientes.
25. Cuidar el vehículo mientras permanece estacionado, evitando con esto posibles hurtos.
26. Guardar absoluta reserva sobre los temas comentados, o que no sean de su incumbencia, dentro del vehículo.
27. Cumplir con las disposiciones impartidas en materia de tipo administrativo o en relación a su cargo, que propendan por el bien de la administración.
28. Cumplir con las funciones contenidas en la Constitución, la Ley, los Decretos, Ordenanzas, Acuerdos, Manual de Funciones, Reglamentos Internos de la empresa contratante y las demás a las cuales se les presta el servicio.
29. Mantener constante comunicación con el coordinador de campo, Rector o delegado, coordinador de interventoría y/o Supervisor, con el fin de darle a conocer cualquier novedad durante los recorridos, en particular casos de mal comportamiento de los estudiantes o de falta de cortesía de la monitora de un padre o acudiente.
30. Bajo ninguna circunstancia, admitir el acceso a los vehículos de personas ajenas a los estudiantes. Permitir el ingreso únicamente a los estudiantes autorizados o que fueron reportados por los rectores en los listados para beneficiarse del Servicio de Transporte Escolar.
31. Mantener un trato respetuoso con la monitora, padres de familia y estudiantes.
32. Hacer cumplir el horario para iniciar todos los recorridos diarios, velando por que los recorridos inicien en los horarios establecidos por cada Institución Educativa y suministrados oportunamente por la Dirección Operativa y Administrativa de la compañía.
33. Impedir que se exceda la capacidad de pasajeros permitida para el vehículo, pues no se deben transportar estudiantes de pie.
34. Mantener durante la prestación del servicio, una correcta imagen tanto en su aspecto exterior y en su presentación personal (portar el uniforme, el carnet. aseo, etc.) como en su comportamiento, conservando siempre el comportamiento y educación debida ante los usuarios, las familias y personal del centro educativo o la empresa de transporte.
35. Abstenerse de fumar o consumir bebidas alcohólicas o alucinógenos durante el recorrido. Cualquiera de estas acciones es considerado una falta Grave y genera despido inmediato.
36. Informar de manera inmediata al coordinar de campo si se presenta alguna novedad o evento extraordinario en la prestación del servicio.

37. La liquidación será efectuada y/o pagada cuando el empleado entregue el inventario, bienes y enseres, dotación y documentos de la empresa contratante y posterior expedición del paz y salvo por parte de la empresa.
38. Desempeñar las demás funciones propias de su cargo que le asigne su jefe inmediato, las cuales serán impartidas de forma verbal, escrita, correo electrónico o grupos laborales de WhatsApp, aportado

El incumplimiento a estas obligaciones será causal gravísima de mala conducta y producirá la terminación del contrato con justa causa, previo el debido proceso del Art.29 de la Constitución Política de Colombia, en concordancia con el Código Sustantivo del Trabajo, las normas laborales, y el reglamento interno de trabajo.

**QUINTA - REMUNERACIÓN y FORMA DE PAGO: El EMPLEADOR** pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado por el tiempo laborado, pagadero en las oportunidades también señaladas en el encabezado. **PARAGRAFO PRIMERO**: Las partes expresamente acuerdan que lo que llegue a recibir en el futuro el TRABAJADOR, a su salario ordinario, como beneficios extralegales o auxilios ocasionales, no para su beneficio o enriquecimiento personal sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, como gastos de representación, no constituirán salario para ningún efecto, según lo dispone el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990, en concordancia con el Art. 17 de la Ley 344 de 1996. **PARAGRAFO SEGUNDO**: Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido que se remunera el tiempo y los días efectivos laborados y no habrá derecho a remuneración alguna en el evento en que no se realice actividad laboral, tampoco habrá remuneración los días en que se presenten ceses de actividades como: semana santa, vacaciones de mitad de año, semana de receso de octubre (cuando haya lugar), paros, huelgas, alteración del orden público, suspensión de clases por pandemia, por incapacidad del docente, por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato u otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato.

**SEXTA- AUTORIZACION: DESCUENTOS**: El Trabajador autoriza para que el EMPLEADOR descuente cualquier suma de dinero que se cause dentro de la existencia y terminación del contrato de trabajo ya sea por concepto de préstamos, alimentación a bajo costo, bonos de alimentación, vivienda, utilización de medios de comunicación, aportes bienes dados a cargo y no reintegrados, u otros que se presenten en ejercicio de la labor que desarrolla. Este descuento se podrá realizar de la nómina quincenal o mensual o de las prestaciones sociales, indemnizaciones, descansos o cualquier beneficio que resulte con ocasión de la existencia o

terminación del contrato por cualquier motivo. **PARAGRAFO PRIMERO**: EL TRABAJADOR, con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la empresa, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, o al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros.

**SEPTIMA - JORNADA DE TRABAJO**: El trabajador se obliga a laborar el tiempo fragmentado (medio tiempo), en turnos de acuerdo con los horarios del calendario escolar de la ruta asignada, de tal manera que cumpla con los recorridos en la respectiva ruta conforme a lo previsto en el código sustantivo del trabajo y demás normas concordantes. Así mismo, se deja claro que, si el conductor, es requerido para cubrir otras rutas por alguna razón, se le efectuará el pago adicional correspondiente a referido servicio. Acorde a la normatividad vigente que regula la jornada de trabajo.

**PARAGRAFO PRIMERO**: Desde ya las partes acuerdan que podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la ley 50 de l990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. **PARAGRAFO SEGUNDO**: No le es permitido al TRABAJADOR realizar trabajo suplementario o de horas extras sin que medie la debida autorización del Representante Legal de la empresa por escrito, si en razón a una necesidad manifiesta se hace necesario la prestación del servicio en horarios adicionales, son necesarios los ajustes pertinentes de forma inmediata, los cuales deben ser comunicados a la mayor brevedad a la empresa dentro del periodo mensual en el que se causen, de lo contrario se considerará el servicio como no prestado y sin lugar a remuneración.

**OCTAVA - TERMINACIÓN UNILATERAL:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las enumeradas en los Art.58 en cuanto a las obligaciones contractuales y las de los artículos 60, 61, 62 y 63 del C.S.T. modificados por el Art. 7º del Decreto 2351/65, Ley 50 de 1990 articulo 5. Expresamente se califican en este acto como faltas graves la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la Cláusula CUARTA del presente contrato y demás, por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el reglamento interno de trabajo, los manuales, instructivos la guía para la prestación del servicio público escolar, y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escritos que forman parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO - FORMAS DE TERMINACIÓN DEL**

ESCOTRANS TOURS
Calidad | Seguridad | Confort

Servicio Público Transporte Automotor
especial Terrestre y Fluvial
Resolución 035 de 2018
Resolución 20243040060075
NIT: 900.528.482 – 9

ISO 9001:2015 MSC-57122053
ISO 14001:2015 MSC-57222040
ISO 45001:2018 MSC-57822054
www.certidata.info
www.fbcertification.com

**CONTRATO:** Las formas de terminación del presente contrato serán las establecidas en el artículo 5 de la ley 50 de 1990 y las siguientes causas que para el efecto se califican como graves: **A.** La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias, **B.** La no asistencia puntual del trabajo sin excusa suficiente, a juicio del empleador, por dos veces dentro del mismo calendario, **C.** El hecho de no avisar oportunamente al superior inmediato, o al director de operaciones, que no va asistir a laborar al otro día, así sea por unas horas, perjudicando de esta manera el servicio de transporte que se presta a la empresa, debido a que no se puede sustituir, o reemplazar debidamente, de tal manera que la empresa no incumpla con sus clientes, **D.** La ejecución del trabajador de labores encomendadas por terceros, **E.** La revelación de datos y secretos reservados de la empresa o sus clientes, **F.** Las desavenencias frecuentes con compañeros de trabajo, o superiores jerárquicos, **G.** El hecho que el trabajador llegue embriagado al trabajo, ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo o llegue a laborar trasnochado o con indicios de haber ingerido alcohol aun por primera vez y/o bajo los efectos de sustancias psicoactivas **H.** El hecho de que el trabajador abandone su sitio de trabajo sin permiso de sus superiores, o se retire del sitio asignado por la empresa sin haber sido relevado, así sea que haya terminado la jornada de trabajo, **I.** La no asistencia a una sesión de jornada completa de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador, **J.** Enmendar, borrar o alterar algún dato de la planilla de control de horarios, **K.** No cumplir a cabalidad con sus funciones, a tal punto que no permita desarrollar efectivamente las labores de la empresa por su deficiencia, produciendo de esta manera perdidas a la empresa, **L.** Retirar de las instalaciones de la empresa o del cliente, equipos, herramientas u objetos, utensilios de trabajo, materia prima, mercancía o artículos de pertenencia de la empresa o sus clientes, sin la autorización por escrito de la misma, **LL.** Desarrollar actividades distintas a las encomendadas en horas de trabajo, o dentro de las instalaciones de la empresa y las del cliente, **M.** Solicitar o recibir propinas, regalos u obsequios, dentro o fuera del ejercicio de sus funciones y que se relacionen al ejercicio de las mismas, **N.** portar el uniforme de la empresa, fuera del sitio del trabajo sin autorización del empleador, o portar el uniforme de forma inadecuada. **Ñ.** Prestar indebidamente y sin autorización uniforme de la empresa, o cualquier otro documento que le dé la calidad de trabajador de la misma a un tercero, **O.** Quedarse dormido en el desempeño de sus funciones, así sea por primera vez, **P.** Recibir visitas en el horario de trabajo o en el desarrollo de sus funciones, que afecten el buen desempeño de sus funciones, **Q.** No acatar normas y procedimientos recomendados por la Administradora de Riesgos Laborales, o políticas de HSEQ de la empresa, poniendo en peligro su vida o integridad personal, **R.** De acuerdo a la modalidad de contrato se entiende que, en caso de culminar los servicios, en el puesto para el cual fue contratado, se puede terminar o suspender temporalmente el contrato de trabajo en forma unilateral, sin derecho a indemnización. **S.** En caso de licencias o reubicaciones laborales tendrán que ejecutarse en

la oficina principal del talento humano de la empresa. De igual manera, de acuerdo al objeto del contrato entre la Unión Temporal Empresas Llaneras por la Vida y la Gobernación del Meta (Secretaría de Educación), en los períodos de vacaciones, recesos escolares y las demás contempladas en la cláusula QUINTA – PARAGRAFO SEGUNDO del presente contrato, se realizará suspensión de contrato y solamente se pagará la seguridad social correspondiente al empleador. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Por tratarse de servicio de transporte público especial en la modalidad de transporte escolar; la empresa notifica también como causa justa para dar por terminado unilateralmente el contrato y el conductor acepta a la firma de este, cuando se solicite el cambio de conductor por parte de la entidad contratante. **NOVENA - VACACIONES:** El trabajador tendrá derecho al pago de vacaciones y primas de servicio, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente y de manera proporcional al tiempo laborado con observancia de lo descrito en el artículo 187 de la ley 50 de 1990.

**DECIMA – DIRECCION DEL TRABAJADOR:** EL TRABAJADOR para todos los efectos legales o por cualquier concepto laboral, administrativo o judicial y en especial para la aplicación del parágrafo 1 del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modifico el 65 del C.S.T., AUTORIZA le sea notificado en la dirección de residencia, correo electrónico y numero de contacto aportados en su hoja de vida y/o en los datos que se encuentran señalados en el encabezado de este contrato y los plasmados en la parte inferior del mismo al pie de su firma. Así mismo, manifiesta que se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier cambio en cuanto a la dirección de su residencia, correo electrónico, numero de contacto u otra forma de notificación.
**DECIMA PRIMERA - OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR:** El empleador se obligará a cumplir a cabalidad con el clausulado del presente contrato, a pagar el salario convenido, junto con sus prestaciones sociales, a otorgar al trabajador el material necesario para que el empleado pueda cumplir con el objeto de su trabajo.

**DECIMA SEGUNDA - NORMATIVIDAD:** El presente contrato ha sido redactado estrictamente, de acuerdo a la ley y jurisprudencia en materia laboral en Colombia, y será interpretado de buena fe en las relaciones entre trabajador y empleador dentro de un espíritu de coordinación económica y compromiso social.

**DÉCIMA TERCERA:** De acuerdo a los resultados de Exámenes de Ingreso CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL, el concepto final de aptitud ocupacional para su cargo fue: APTO, Sin embargo, se hacen las siguientes Recomendaciones:

1. Ejercicio regular
2. Control periódico ocupacional. Deberá cumplir con todas las recomendaciones y

solicitudes que le Asigne el área de HSEQ y Salud Ocupacional de la Empresa.

3. Utilización de EPP.
4. Utilización de ayudas ergonómicas.

**DECIMA CUARTA- EFECTOS:** Las partes acuerdan que el presente contrato reemplaza en su integridad y deja totalmente sin efecto alguno cualquier otro contrato verbal o escrito, sea civil, laboral o comercial o cualquier otro pactado celebrado entre las partes con anterioridad. Por lo tanto, las modificaciones que se acuerden o se pacten en el futuro serán anexadas al presente instrumento la cual hará parte integral del mismo, el cual tendrá el mismo contexto y valor ante la Ley.

**DECIMA QUINTA:** EL Empleado, por medio de la firma del presente contrato, autoriza expresamente a la empresa ESCOTRANSTOURS S.A.S., a incluir sus datos personales en una base de datos, de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 con el fin propio de la relación laboral objeto del presente contrato. Así mismo, acepta y autoriza que estos sean objeto de tratamiento con fines comerciales, fines licitatorios y fines de mercadeo, aceptando, así, él envió y tratamiento de información exclusivamente para este fin o para fines contractuales. La empresa ESCOTRANTOURS S.A.S., dará al empleado los derechos de acceso del presente contrato, rectificación cancelación u oposición frente a sus datos personales, los cuales podrán ser ejercidos en la dirección de la notificación señalada en el encabezado del presente contrato. El TRABAJADOR declara que asume por su cuenta, costo y de manera legal ante las autoridades, cualquier responsabilidad civil que sea imputada por el desarrollo de la labor contratada, que efectúe a bienes de terceros o que efectúe a cualquier particular en su integridad, bien sea por acción directa o indirecta.

**DECIMA SEXTA**: El TRABAJADOR será responsable de minimizar al máximo las oportunidades de transmisión de enfermedades mediante la detallada limpieza, desinfección e higiene y control en el vehículo.

**DECIMA SEPTIMA**: DECLARACIONES FINALES: Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio

de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor en el lugar y fecha que se señala a continuación.

En LEJANIAS a los 15 días del mes marzo del año 2026.

**FIRMA DEL EMPLEADOR**
EVER OSWALDO VELA ORJUELA
R/L ESCOTRANSTOURS S.A.S.

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
Nombre: RODOLFO HUESO ESCOBAR
C.C.: 86043099
Dirección: CRA 20 N° 5-36 MODELO
Contacto: 3157473487
Correo: huesorodolfo71@gmail.com

19790

**ESCOTRANS TOURS**
Calidad | Seguridad | Confort

Servicio Público Transporte Automotor
especial Terrestre y Fluvial
Resolución 035 de 2018
Resolución 20243040060075
NIT: 900.528.482 – 9

ISO 9001:2015 MSC-57122053
ISO 14001:2015 MSC-57222046
ISO 45001:2018 MSC-57822054
www.certidata.info www.fbcertification.com

## FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN

NOMBRE: RODOLFO HUESO ESCOBAR

CÉDULA: 86043099

FECHA ENTREGA DOTACION: **16 de marzo de 2026**

CARGO: **CONDUCTOR**

CONTRATO No: ***1243/2026***

**ELEMENTOS ENTREGADOS**

**ENTREGA: INICIAL** X

CAMISA: X PANTALON: X CARNET: X ZAPATOS: X

**SEGUNDA ENTREGA**____
CAMISA: ____PANTALON: _____CARNET: _____ ZAPATOS: _____

**TERCERA ENTREGA**____
CAMISA: ____PANTALON: _____CARNET: _____ ZAPATOS: _____

**FIRMA QUIEN RECIBE:** _____
**NOMBRE:** **RODOLFO HUESO ESCOBAR**

**QUIEN ENTREGA:** _____ **COORDINADOR RRHH**

Nota: Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador. Pues bien, el acta de entrega de la dotación de calzado y vestido de labor es aquel documento en el que consta que el trabajador efectivamente recibió dicha prestación social en las fechas que se prevén en el artículo 232 del Código Sustantivo de Trabajo, es decir, el treinta (30) de abril, el treinta y uno (31) agosto y veinte (20) de diciembre. Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 58. Obligaciones especiales del trabajador: 3a. Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que le hayan sido facilitados y las materias primas sobrantes.

19791



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA DE DELITOS SEXUALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.

Yo, **RODOLFO HUESO ESCOBAR** identificado(a) con cedula de ciudadanía No **86043099**, candidato(a) postulado(a) como CONDUCTOR de ruta escolar **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente a la empresa **ESCOTRANSTOUR SAS** identificada con **NIT. 900.528.482-9** que hace parte de la **UNIÓN TEMPORAL EMPRESAS LLANERAS 2026** identificada con **NIT. 902.040.015-3,** y a la **GOBERNACION DEL META (Secretaría de Educación del Meta)** para que, en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales, realicen la consulta, recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, en las plataformas y bases de datos como lo son: antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación), antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría General de la Republica), antecedentes judiciales (Policía Nacional), antecedentes de medidas correctivas (Policía Nacional), consulta de inhabilidades delitos sexuales (Articulo 3, Numeral 3 de la Ley 1918 de 2018) (Policía Nacional), deudores alimentarios moroso REDAM (Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) los cuáles serán utilizadas para la ejecución del contrato de prestación de servicios **No 1243/2026**

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que fui informado(a) de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, al correo electrónico: huesorodolfo71@gmail.com

Se suscribe en el Municipio de **LEJANIAS**, el día 10 del mes de marzo del año 2026.

Firma: _____
Nombre: RODOLFO HUESO ESCOBAR
Cédula: 86043099
Teléfono: 3157473487
Correo: huesorodolfo71@gmail.com

19792



## AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el decreto único reglamentario 1074 de 2015, y demás regulaciones aplicables en materia de protección de datos personales en Colombia, el firmante manifiesta que:

a. Ha sido informado que el **ESCOTRANSTOURS** SAS realizara el tratamiento de sus datos personales en los términos de la Política General de Tratamiento de Datos Personales.
b. Proporcionará todos los datos personales que sean necesarios para el cumplimiento de las obligaciones que contrae en virtud del presente contrato. El firmante se compromete a proporcionar datos ciertos y es consciente de las responsabilidades laborales, penales y civiles que se derivan de la falsedad u omisión de datos.
c. Ha sido informado que los datos solicitados pueden incluir información sensible (como datos de salud y datos biométricos) y que no está obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos, los cuales también serían utilizados para las finalidades abajo descritas.
d. Todos los datos personales suministrados son ciertos y no ha omitido ni alterado información alguna.
e. Ha sido informado de sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como del procedimiento para solicitar el acceso, la corrección, actualización o supresión, a través de los siguientes puntos de contacto: administracion@escotranstours.com

EL FIRMANTE autoriza a **ESCOTRANSTOURS** S.A.S. para:

- Contactar a los referentes para consultar información laboral y/o recomendaciones;
- Gestión de información con fin laboral y actualización tecnológica de la empresa;
- Para dar información sobre campañas de promoción y planes de prevención en salud e información laboral;
- Para dar seguimiento para la adherencia a su tratamiento;
- Cumplir con obligaciones laborales y otras obligaciones legales.
- Notificaciones laborales y otras notificaciones.
- Verificación de Antecedentes Disciplinarios.
- Pruebas de drogas y alcohol cuando la organización lo requiera.
- Verificación en todas las bases de datos que la organización considere

necesarias.

- Verificación de Referencias personales y Laborales.
- Diligenciamiento de encuestas y formatos requeridos.
- Toma de foto de identificación.
- Además de utilizarla para procesar, confirmar y cumplir con el objeto de funcionamiento de **ESCOTRANSTOURS** S.A.S., o algún otro servicio que el Titular solicite, **ESCOTRANSTOURS** S.A.S., puede utilizar esta información para fines administrativos y analíticos, tales como administración de sistemas de información, facturación, contabilidad y auditorias, relacionamiento comercial, procesamiento y verificación de medios de pago, correspondencia de nuestra área de Atención al Usuario, y/o para el funcionamiento de los programas promocionales que se llagasen a implementar.

La presente autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada según los eventos previstos en la ley.

| | | |
|---|---|---|
| Nombre: **RODOLFO HUESO ESCOBAR** | | |
| No. De documento de identificación: **86043099** | Tipo: CC__X_ TI___ CE___ Otro: | |
| Dirección: CRA 20 N° 5-36 MODELO | Ciudad: LEJANIAS | |
| Email: huesorodolfo71@gmail.com | Celular: 3157473487 | Tel. Fijo: |

Yo, **RODOLFO HUESO ESCOBAR,** identificado con Cedula de Ciudadanía número **86043099** expedida en la ciudad de VILLAVICENCIO, autorizo a **ESCOTRANSTOURS S.A.S**, y/o a quien la Represente, para que efectué la verificación y realice el tratamiento de mis datos personales.

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes enero del año 2026.

**Firma:** _____
**Nombre: RODOLFO HUESO ESCOBAR**
**C.C.: 86043099 de VILLAVICENCIO**

19794

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/02/2026, el empleador ESCOTRANSTOURS SAS identificado con NIT número 900528482 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|---|---|---|
| 9930618 | 01/02/2026 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 86043099 | RODOLFO HUESO ESCOBAR | 1750905 | CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR | 2026-02-02 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Febrero del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

19795

ARL | sura

Medellín, 29 de Enero de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS**

**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 la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ESCOTRANSTOURS SAS, en el centro de trabajo 0000000002 - ESCOTRANTOURS CONDUCTORES RIESGO 4, clase de riesgo 4, porcentaje de cotización 4.35%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C86043099 | HUESO ESCOBAR RODOLFO | 02/02/2026 | | 12895v40 | DEPENDIENTE | POR INICIAR COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C32771612602952538

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.247.17, 192.230.104.7, 172.16.42.57

19796

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**RODOLFO HUESO ESCOBAR,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.043.099**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

19797

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| BALLESTEROS | ALVIS | CARLOS ARTURO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 86003105

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: 25 de julio de 1965

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: FUENTE DE ORO -

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 14 7-42

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: LEJANIAS

TELÉFONO: 3125528719 EMAIL: ballesterosalviscarlos@gmail.com

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES: AÑO: |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

19798

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3152198747 | 25 de agosto de 2025 | 05 de diciembre de 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3152198747 | 10 de febrero de 2025 | 20 de marzo de 2025 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3152198747 | 02 de septiembre de 2024 | 30 de noviembre de 2024 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 EMPORIO |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCOTRANSTOURS SAS | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | recursohumano@escotranstours.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3152198747 | 05 de febrero de 2024 | 28 de junio de 2024 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | OPERATIVA | CALLE 41 26-11 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

19799

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: UT TEMPORAL TRANSORIENTE G3-1 2023 | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: recursohumano@escotranstours.com | |
| TELÉFONOS: 3204601990 | FECHA DE INGRESO: 06 MARZO DE 2023 | | FECHA DE RETIRO: 31 AGOSTO DE 2023 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONDUCTOR | DEPENDENCIA: OPERATIVA | | DIRECCIÓN: CALLE 41 26-11 | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCION | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

19800

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| CONDUCTOR | 1 | 6 |
| | | |
| | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI( ) NO(X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*