|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FICHA DE DATOS PERSONALES** | | | | | | **UT-GT-F38** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |
| **Contrato:** 3023605 mantenimiento con Parada de planta y en operación de las Unidades de la Refinería de Barrancabermeja | | | | | | | |
| **POR FAVOR LEA DETALLADAMENTE Y RESPONDA CADA UNA DE LAS PREGUNTAS EN FORMA CLARA Y**  **LEGIBLE** | | | | | | | |
| **Apellidos** | | ALVARADO | | | | | |
| **Nombres** | | ESTEBAN | | | | | |
| **Tipo de Documento** | |  | | | | | |
| **CC** | **X** | **CE** |  | **Otro:** | |
| **Numero de documento** | | 1096203177 | | | | | |
| **Fecha y ciudad de expedición del documento de identidad** | | 21/01/2008 BARRANCABERMEJA | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | | 22/12/1989 | | | | | |
| **Ciudad de Nacimiento** | | BARRANCABERMEJA | | | | | |
| **Edad** | | 34 | | | | | |
| **Genero** | | MASCULINO | | | | | |
| **Profesión/Nivel de escolaridad** | | TECNICO EN PERFORACION Y COMPLETAMIENTO DE POZOZ DE PETROLEO | | | | | |
| **Ciudad- Departamento de domicilio** | | BARRANCABERMEJA-SANTANDER | | | | | |
| **Dirección** | | CARRERA 25 # 54-35 | | | | | |
| **Barrio** | | BELLAVISTA | | | | | |
| **Estrato socioeconómico** | | 2 | | | | | |
| **Correo Electrónico** | | [Esteban05.2014@outlook.es](mailto:Esteban05.2014@outlook.es) | | | | | |
| **Número Teléfono fijo** | | N/A | | | | | |
| **Número celular** | | 3144523482 | | | | | |
| **EPS** | | SANITAS | | | | | |
| **Fondo de Pensión** | | PORVENIR | | | | | |
| **Cargo** | | AYUDANTE TECNICO PAILERIA | | | | | |
| **Nivel y Categoría** | | B4 | | | | | |
| **Entidad bancaria, Tipo de cuenta, No de cuenta Bancaria** | | BANCOLOMBIA AHORROS 49624647873 | | | | | |
| **Aporta algún sindicato. Cual?** | | NO | | | | | |
| **Fecha de expedición de Certificado en Alturas** | | 06/03/2024 | | | | | |
| **Fecha de expedición de Certificado en espacios Confinados** | | 09/02/2024 | | | | | |
| **Fecha de realización de exámenes de Ingreso** | | 17/01/2024 | | | | | |
| **Estado civil** | | CASADO | | | | | |
| **No. De Hijos, Edad(es)** | | 2 (18-8) AÑOS | | | | | |
| **Nombre de los Hijos** | | MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALOME ALVARADO HERNANDEZ | | | | | |
| **Nombre de conyugue o compañero(a)** | | FARLEY HERNANDEZ HERNANDEZ | | | | | |
| **Documento de conyugue o compañero(a)** | | 25776777 | | | | | |
| **Número de contacto de conyugue o compañero(a)** | | 3142876553 | | | | | |
| **Nombre de contacto de emergencia** | | FARLEY HERNANDEZ HERNANDEZ | | | | | |
| **Número de contacto de contacto de emergencia** | | 3142876553 | | | | | |
| **Tipo de vivienda** | | ARRIENDO | | | | | |
| **Tipo de Sangre** | | A+ | | | | | |
| **Alergias** | | NINGUNA | | | | | |
| **Talla de Camisa** | | XL | | | | | |
| **Talla de Pantalón** | | 38 | | | | | |
| **Talla de Botas de seguridad** | | 42 | | | | | |
| **Talla de Braga** | | 39 | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** |  | **Firma:** | | | | |  |
| **Número de documento de Identidad:** | 1096203177 | **Fecha:** | | | | | 16/MAYO/2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACTA DE COMPROMISO CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD**  **ANTE EL CORONAVIRUS** | **UT-GT-F39** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 1** |

**COMPROMISO PARA MITIGAR, CONTROLAR Y REALIZAR ADECUADO MANEJO ANTE EL**

**CORONAVIRUS (COVID-19)**

Yo,  identificado (a) con cédula deciudadanía No **1096203177**, desempeñándome en el cargo de **AYUDANTE TECNICO TUBERIA B4,** en La Unión Temporal ITALCO, me comprometo estrictamente cumplir protocolos y todas las disposiciones emitidas por la empresa para la prevención, control y manejo de Coronavirus (COVID-19).

En el caso de las enfermedades infecciosas, lo más importante es el autocuidado en pro del bienestar propio y el de los compañeros de trabajo.

**Compromiso medidas para prevenir el contagio:**

* Uso de protección respiratoria **permanente.** Para áreas comunes (Transporte, Vestier, oficinas administrativas, Cafeterías) uso de tapabocas, y para planta y talleres uso de protección respiratoria media cara.
* Lávate las manos con agua y jabón varias veces al día durante mínimo 20 segundos cada lavada.
* Práctica la higiene respiratoria: tose o estornuda cubriéndote la boca y la nariz con la parte interna del codo (antebrazo) o un pañuelo desechable. Lávate las manos después.
* Mantener el distanciamiento físico; No saludar de mano, abrazo o beso.
* No te toques la cara si no te has lavado las manos previamente.
* No toques el tapabocas, si lo tocas, debes lavarte las manos. Retíralo desde las tiras de fijación.
* Aplicación de alcohol en las manos, una vez se realice el registro en Biométrico.
* **No consumir alimentos en planta.** El único lugar autorizado para el consumo de alimentos durante la jornada de trabajo, dentro de refinería es en los comedores o cafeterías de la GRB y dando cumplimiento a los protocolos de Bioseguridad que allí aplican (ingreso con la dotación limpia y libres de olores fuertes, uso obligatorio del tapabocas, lavado correcto de manos y mantener el distanciamiento mínimo de 1 metro).
* Desinfecta los objetos y superficies de uso diario: teclado, teléfono, mouse, escritorio, lapiceros, herramientas, equipos entre otros.
* Realizar correcta disposición de EPP de bioseguridad, en los recipientes para disposición temporal de los residuos covid.
* Durante los días de descanso dar cumplimiento a los protocolos de Bioseguridad en su vida diaria y evitar exponerse a factores de riesgo por Covid-19.
* Si presenta cuadros gripales o sintomatología que indicie síntomas similares a la gripa, deberá quedarse en casa e informar al jefe directo (supervisor, coordinador, director), líder HSE o área de talento humano.

Si convive con personas de alto riesgo; cumplir los siguientes protocolos:

* + Cumplir a cabalidad con las recomendaciones de lavado de manos e higiene respiratoria impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**El incumplimiento a las recomendaciones emitidas por UT ITALCO, podrán tomarse como falta grave y se tomarán las medidas disciplinarias según sea el caso y podrán ser causal de terminación de contrato.**



Firma C.C:

Fecha: 16/MAYO/2024

Documento emitido por el Servicio de Calidad de la Compañía. El documento es propiedad de UT ITALCO. La empresa protegerá sus propios derechos en los tribunales civiles y penales de acuerdo con la ley.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOVEDADES DE NÓMINA** | **UT-GT-F37** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |

Barrancabermeja, de 16 MAYO 2.02 4

# DEBERES DEL TRABAJADOR

Por medio de la presente, yo, **Esteban Alvarado**, identificado con cédula No. **1096203177** expedida En **Barrancabermeja**, certifico que he recibidola información sobre las marcaciones de los biométricos y demás compromisos laborales:

# MARCACIÓN DEL BIOMETRICO

* La marcación del biométrico es obligatoria dentro del turno establecido.



# F1: INGRESAR F2: SALIR

* Si usted no realiza la marcación de **F1 o F2**, **antes** de colocar su huella o tarjeta, así encuentre en el tablero del biométrico la función (F1 o F2), el sistema no identifica si usted ingresa o sale y ese día no se contará en la nómina para pago.

# Es responsabilidad única y exclusivamente del trabajador la marcación.

* Únicamente se puede marcar en rangos de 20 minutos: antes del ingreso y 20 minutos después.
* Los turnos establecidos son 8 horas o 9 horas o 10 horas.
* De las marcaciones del biométrico se desprende UNICAMENTE el pago de la nómina.
* Cualquier novedad en su marcación, se debe informar inmediatamente a su planillero o Personal de Talento Humano, ya que el no hacerlo genera reproceso y no pago del día laborado por no realizar la marcación debida.

Es obligatorio entregar las incapacidades y epicrisis en la oficina de recursos humanos.

# Recibido y entendido por:

**Nombres y Apellidos: Esteban alvarado**

**CC: 1096203177**

**Firma:**

**Fecha:** 16/MAYO/2024

Dirección Cartagena: Zona Franca de la Candelaria, Vía del Puerto Lote No. 1 Dirección Barrancabermeja: Calle 76 # 23-45 B. La libertad

Dirección Bogotá: Calle 93B No 18-12 Of. 208

Email[: tania-toro@vcfauditores.com](mailto:tania-toro@vcfauditores.com) – [gadministrativo@utitalco.com](mailto:gadministrativo@utitalco.com) Teléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796

**FORMATO PARA TRABAJADORES ACTIVOS O ASPIRANTES**

Soy Trabajador Activo de la UT ITALCO **Sí No**

Soy aspirante a vincularme con la UT ITALCO **Si X No**

1. **INFORMACIÓN DE CONYUGE Y/O COMPAÑERA ((O) PERMANENTE Y/O RELACION SENTIMENTAL.**

En la UT ITALCO trabaja de forma directa o indirecta Su CONYUGE Y/O COMPAÑERO PERMANENTE Y/O TIENE RELACIÓN SENTIMENTAL CON ALGÚN TRABADOR(A) **Si No X**

En caso de respuesta positiva la persona es: . Y qué tipo de vínculo: CÓNYUGE COMPAÑERA (O) PERMANTE RELACIÓN SENTIMIENTAL .

1. **INFORMACIÓN DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL Y/O HERMANOS DE CRIANZA O HIJOS DE CRIANZA.**

En la UT ITALCO trabaja de forma directa o indirecta parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil. *(Padres/Hijos/Abuelos/Nietos/Hermanos/Tíos/Sobrinos/Primos/Padre adoptante/Hijo adoptado)*

**SI No X**

En caso de respuesta positiva describir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **NOMBRE COMPLETO (Nombres y Apellido)** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **POTENCIALES CONFLICTO DE INTERÉS POR AMISTAD ENTRAÑABLE O ENEMISTAD GRAVE.**

Declaro que a la fecha **No Tengo X Si tengo ,** situación de AMISTAD ENTREÑABLE ENEMISTAD GRAVE , que puede presentar un potencial CONFLICTO DE INTERES para el ejercicio del cargo que vengo ejerciendo

o del cargo al cual aspiro

Describir en caso positivo:

1. **POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR TENER INTERÉS DIRECTO O INDIRECTO EN SER PROVEEDOR, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA DE LA UT ITALCO o de las EMPRESAS QUE LO CONFORMAN.**

Declaro que a la fecha **No Tengo** X **Si tengo ,** situaciones de INTERÉS DIRECTO O INDIRECTO EN SER PROVEEDOR , CONTRATISTA , SUBCONTRATISTA DE LA UT ITALCO o de las EMPRESAS QUE LO CONFORMAN.

Describir en caso positivo

La información descrita anteriormente le ayudará a la UT ITALCO el establecer conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña en la actualidad o para el cargo que está aspirando. Por ello, en caso de información incompleta o no reporte de información veraz, dará lugar a las decisiones correspondientes.

En señal de entendimiento y aceptación se firma a los 26 días del mes de AGOSTO de 2023

**NOMBRE: Esteban Alvarado**

**IDENTIFICACIÓN: 1096203177 FIRMA: **

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARACIÓN DE COMPROMISO DE ÉTICA Y COMPORTAMENTAL** | **UT-GT-F27** |
| **Fecha: 28/04/2022** |
| **Versión: 0** |

Barrancabermeja, 16 DE MAYO 2024

Por medio del presente, Yo esteban alvarado identificado con C.C No. 1096203177 de Barrancabermeja en mi condición actual de trabajador de **UT ITALCO**, en la cual, desempeño el cargo de

Ayudante técnico tubería b4 , manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

NO he sido patrocinador, solicitante, beneficiario de dineros y/o beneficios por parte de ningún trabajador para lograr ingresar y/o mantenerse y/o renovarse el vínculo laboral en los servicios ejecutados y/o en ejecución.

Igualmente declaro, que como empleado de **UT ITALCO**, NO he ofrecido, prometido, dado, solicitado, acordado, recibido o aceptar invitaciones, obsequios, comidas o atenciones o inapropiadas que pudieran crear o implicar una influencia inadecuada o generar una obligación a cualquier destinatario de estos, especialmente aspirantes a cargos, o trabajadores, y/o extrabajadores. Tampoco he solicitado favores sexuales o me han solicitado favores sexuales.

Finalmente declaro que ningún trabajador del cliente me ha solicitado beneficiar a un tercero para generarle contrato de trabajo, de servicios o en general beneficios en desarrollo de las ordenes de servicio.

En asocio con los numerales anteriores entiendo y me comprometo a (I) respetar y cumplir el reglamento interno del trabajo, política de anticorrupción, código de ética y conducta de la organización. (ii) En caso de tener sospechas de algún acto de corrupción, incumplimiento con los reglamentos, políticas de la organización o de que algún trabajador/a o proveedor que participa directa o indirectamente informare al correo electrónico pqrsbca@utitalco.com;

(iii) En caso de tener alguna relación amorosa con algún compañero(a) de trabajo deberá declararlo y ponerlo en conocimiento de la organización por medio del mismo correo [pqrsbca@utitalco.com](mailto:pqrsbca@utitalco.com)

En señal de mi declaración se firma a los 16 días del mes de MAYO del año 2024

Esteban Alvarado



Nombre y Firma

Documento emitido por el Servicio de Calidad de la Compañía. El documento es propiedad de UT ITALCO. La empresa protegerá sus propios derechos en los

tribunales civiles y penales de acuerdo con la ley.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ENTREGA INICIAL DE DOTACIÓN** | **UT-GT-F35** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |

# Ref.: Entrega de Dotación

Por medio de la presente acta, se hace entrega de la siguiente dotación:

* (1) Casco blanco con barbuquejo  **X**
* (1) Casco naranja con barbuquejo para electricistas
* (2) Camisas
* (2) Bragas  **X**
* (1) Protección respiratoria media cara  **X**
* (1) Par de filtros para vapores orgánicos y gases ácidos  **X**
* (1) Par de retenedores para filtros material particulado  **X**
* (1) Par de filtros para material particulado  **X**
* (1) Gafas claras  **X**
* (1) Par de guantes en vaqueta  **X**
* (1) Par de botas de seguridad caña alta  **X**
* (1) Par de botas de seguridad caña alta dieléctricas
* (1) Capuchón
* (1) Juego de impermeables (entregar cada seis meses)
* (1) Par de protección auditiva tipo copa  **X**

**El trabajador manifiesta que:**

Recibo del empleador, dentro de la fecha establecida por la ley, la dotación idónea para ejecutar las labores contratadas conforme a lo indicado en el artículo 230 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo-CST-.

La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a devolver la misma si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

Autorizo expresamente a la empresa mediante este documento a descontarme de salarios y liquidación de prestaciones los valores de la dotación cuando en cualquiera de los casos anteriores no la devuelva al empleador.

# Recibido por:

**Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado**

**CC: 1096203177**

**Firma:**

**Fecha: 16/MAYO/2024**

Dirección Cartagena: Zona Franca de la Candelaria, Vía del Puerto Lote No. 1 Dirección Barrancabermeja: Calle 76 # 23-45 B. La libertad

Dirección Bogotá: Calle 93B No 18-12 Of. 208

Email[: tania-toro@vcfauditores.com](mailto:tania-toro@vcfauditores.com) – [gadministrativo@utitalco.com](mailto:gadministrativo@utitalco.com) Teléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796

E. S. M

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TRANSPORTE DE PERSONAL** | **UT-GT-F33** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |

# Ref.: Transporte de Personal

Nos complace informarle que la UT prestará durante la ejecución de su vínculo laboral el transporte de ida y regreso bajo las siguientes consideraciones.

En los horarios designados por el contratista.

Ahora bien, en caso de que Usted no desee hacer uso del servicio de transporte, esta decisión es libre y voluntaria, no genera ningún tipo de responsabilidad de la UT ITALCO en relación con el medio de transporte que Usted decida utilizar, ni generara ningún tipo de pago adicional por este tipo de auxilio, ni tampoco ningún vínculo relacionado con continencias en su uso y finalmente tampoco obligación de custodia y/o estancamiento de los mismos.

Atentamente,

**LOREDANA CARLA GAMBINI FUMAGALLI,**

# Recibido por:

**Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado**

**CC: 1096203177**

**Firma:**

**Fecha: 16/MAYO/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AUTORIZACIÓN DESCUENTOS SALARIALES** | **UT-GT-F34** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |

Barrancabermeja, 16 de MAYO 2.024

Por medio de la presente, yo, Esteban Alvarado , identificadocon cédula No. 1096203177 expedida en Barrancabermeja , autorizo a la UNION TEMPORAL ITALCO a realizar los siguientes descuentos salariales:

# Motivo: DESCUENTO SINDICAL SI NO X

Entidad: Porcentaje o valor del salario básico

# Motivo: COOPERATIVA O BANCO SI NO X

Entidad: Porcentaje o valor del salario básico

# Motivo: FONDO DE AHORROS DE PENSION VOLUNTARIA SI NO X

Entidad: Porcentaje o valor del salario básico

# Motivo: FONDO DE AHORROS DE VIVIENDA SI NO X

Entidad: Porcentaje o valor del salario básico

**Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado CC: 1096203177**

**Firma:**

**Fecha: 16/MAYO/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | **UT-GT-F23** |
| **Fecha: 18/01/2022** |
| **Versión: 0** |

En mi condición de titular de los datos personales aquí consignados, consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca a <**UNION TEMPORAL ITALCO**>, para tratar mis datos personales para los fines relacionados con el objeto del contrato suscrito entre mi empleador y < **ECOPETROL S.A**.> de acuerdo con la normatividad vigente y con las finalidades y condiciones establecidas en la política de tratamiento de datos personales de <**UNION TEMPORAL ITALCO**>.

Recuerde que tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar su información y en los casos en que sea procedente, a suprimir sus datos o a revocar la autorización otorgada para su tratamiento, a través de comunicación dirigida a los canales dispuestos por las políticas anteriormente señaladas.

# Acepto

**X**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | Esteban Alvarado |
| **No. de Identificación** | 1096203177 |
| **Firma** |  |
| **Fecha** | 16/MAYO/2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACUERDO HORARIO LABORAL** | **UT-GT-F32** |
| **Fecha: 08/09/2022** |
| **Versión: 0** |

**ACUERDO IMPLEMENTACION ART. 164 CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO**

Entre empleador y trabajador acordamos de mutuo acuerdo dar aplicación artículo 164 del CST, el cual establece “pueden repartirse las cuarenta y ocho (48) horas semanales de trabajo ampliando la jornada ordinaria hasta por dos horas”, por acuerdo entre las partes, pero con el fin exclusivo de permitir a los trabajadores el descanso durante todo el sábado. Esta ampliación de horario no constituye trabajo suplementario o de horas extras.

En tal sentido a partir del inicio de su contrato laboral, las partes acuerdan dar una aplicación a esta posibilidad que redunda en un mayor tiempo de descanso del trabajador y así lograr más unión familiar.

Atentamente,

# LOREDANA CARLA GAMBINI FUMAGALLI,

**Acepto: SI x NO**

# Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado

**CC: 1096203177**

# Firma:

**Fecha: 16/MAYO/2024**

Dirección Cartagena: Zona Franca de la Candelaria, Vía del Puerto Lote No. 1 Dirección Barrancabermeja: Calle 76 # 23-45 B. La libertad

Dirección Bogotá: Calle 93B No 18-12 Of. 208

Email[: tania-toro@vcfauditores.com](mailto:tania-toro@vcfauditores.com) – [gadministrativo@utitalco.com](mailto:gadministrativo@utitalco.com) Teléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE** | **UT-GT-F36** |
| **Fecha: 26/01/2023** |
| **Versión: 1** |

Ciudad Barrancabermeja, Fecha

Por medio del presente documento, el cual suscribo con total entendimiento, es mi deseo manifestar que por el hecho de realizar una o varias etapas dentro del proceso de selección para ocupar futuro cargo, esto no representa ningún tipo de derecho adquirido y/o seguridad que seré seleccionado, por el contrario, el proceso genera una mera expectativa futura e incierta.

Igualmente, el desarrollo de las diferentes etapas del proceso, no conllevan el superar un orden prestablecido que dé certeza, de un vínculo laboral futuro.

Finalmente libero de cualquier responsabilidad a la convocante, UT ITALCO, si de manera voluntaria he renunciado a trabajo vigente y/o he dejado de asistir a laborar en razón de este proceso y/o dejando de participar en otras ofertas de trabajo.

# El aspirante

**Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado**

# CC: 1096203177

**Firma:**

# Fecha: 16/MAYO/2024

Dirección Cartagena: Zona Franca de la Candelaria, Vía del Puerto Lote No. 1 Dirección Barrancabermeja: Calle 76 # 23-45 B. La libertad

Dirección Bogotá: Calle 93B No 18-12 Of. 208

Email[: tania-toro@vcfauditores.com](mailto:tania-toro@vcfauditores.com) – [gadministrativo@utitalco.com](mailto:gadministrativo@utitalco.com) Teléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ENTREGABLES PARA LIQUIDACIÓN** | **UT-GT-F40** |
| **Fecha: 24/01/2023** |
| **Versión: 0** |

Barrancabermeja 16/MAYO/2024

# ENTREGABLES PARA LIQUIDACIÓN

Los siguientes son obligatorios para firma y pago de liquidación:

* Paz y salvo de almacén (entrega de herramientas, equipos, ropa de recambios.)
* Entrega de tarjeta magnética.
* Entrega de evaluaciones de desempeño del personal a cargo.

# Recibido y entendido por:

**Nombres y Apellidos: Esteban Alvarado**

**CC: 1096203177**

**Firma:**

**Fecha: 16/MAYO/2024**

Dirección Cartagena: Zona Franca de la Candelaria, Vía del Puerto Lote No. 1 Dirección Barrancabermeja: Calle 76 # 23-45 B. La libertad

Dirección Bogotá: Calle 93B No 18-12 Of. 208

Email: [tania-toro@vcfauditores.com](mailto:tania-toro@vcfauditores.com) – [gadministrativo@utitalco.com](mailto:gadministrativo@utitalco.com) Teléfonos 3504859568 – 3165294219- 31361587