|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | Espinosa Rojas | | | | | |
| **Nombres** | | Orlando | | | | | |
| **Tipo de Documento** | | **CC** | X | **CE** |  | **Otro:** | |
| **Numero de documento** | | 16672588 | | | | | |
| **Fecha y ciudad de expedición del documento de identidad** | | 02/10/1980 | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** | | 12/08/1961 | | | | | |
| **Ciudad de Nacimiento** | | Cali | | | | | |
| **Edad** | | 61 | | | | | |
| **Genero** | | masculine | | | | | |
| **Profesión/Nivel de escolaridad** | | MBA | | | | | |
| **Ciudad- Departamento de domicilio** | | Santander | | | | | |
| **Dirección** | | Calle 51 N° 13-54 | | | | | |
| **Barrio** | | Colombia | | | | | |
| **Estrato socioeconómico** | | 3 | | | | | |
| **Correo Electrónico** | | Orlando.espinosaojas@gmail.com | | | | | |
| **Número Teléfono fijo** | | 607918889 | | | | | |
| **Número celular** | | 3106194662 | | | | | |
| **EPS** | | Ecopetrol | | | | | |
| **Fondo de Pensión** | | Ecopetrol | | | | | |
| **Cargo** | | Assessor operational-PLANEADOR | | | | | |
| **Nivel y Categoría** | | I | | | | | |
| **Entidad bancaria, Tipo de cuenta, No de cuenta Bancaria** | | Ahorros Bancolombia | | | | | |
| **Aporta algún sindicato. Cual?** | | no | | | | | |
| **Fecha de expedición de Certificado en Alturas** | | 01/11/2013 | | | | | |
| **Fecha de expedición de Certificado en espacios Confinados** | |  | | | | | |
| **Fecha de realización de exámenes de Ingreso** | | 08/06/2023 | | | | | |
| **Estado civil** | | Casado | | | | | |
| **No. De Hijos, Edad(es)** | | 3 27,28,36 | | | | | |
| **Nombre de los Hijos** | | Jenni A. Oscar M, Orlando J. | | | | | |
| **Nombre de conyugue o compañero(a)** | | Zayda O. López C. | | | | | |
| **Documento de conyugue o compañero(a)** | | Cedula | | | | | |
| **Número de contacto de conyugue o compañero(a)** | | 37837030 | | | | | |
| **Nombre de contacto de emergencia** | | Zayda O. López C. | | | | | |
| **Número de contacto de contacto de emergencia** | | +573164333039 | | | | | |
| **Tipo de vivienda** | | propia | | | | | |
| **Tipo de Sangre** | | O+ | | | | | |
| **Alergias** | | A la Dipirona | | | | | |
| **Talla de Camisa** | | L | | | | | |
| **Talla de Pantalón** | | 34 | | | | | |
| **Talla de Botas de seguridad** | | 40 | | | | | |
| **Talla de Braga** | | M | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | Orlando Espinosa Rojas | **Firma:** | | | | |  |
| **Número de documento de Identidad:** | 16672588 | **Fecha:** | | | | | 06/05/2023 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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, Orlando Espinosa Rojas identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 16672588 , desempeñándome en el cargo de **,** 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.**

****

Fecha 06/05 / 2023

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 2.02 3

**DEBERES DEL TRABAJADOR**

Por medio de la presente, yo, Orlando Espinosa Rojas , identificado con cédula No. 16672588 expedida en Cali , certifico que he recibido la información sobre las marcaciones del biométrico 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:** | **Orlando Espinosa Rojas** |
| **CC: Firma:**  **Fecha:** | 16672588    06/05/2023 |
|  |  |

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

Barrancabermeja, 06 de mayo del año 2023 .

Por medio del presente, Yo Orlando Espinosa Rojas identificado con No. 16672588 de Cali en mi condición actual de trabajador de **UT ITALCO**, en la cual, desempeño el cargo de asesor

\_, 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](mailto: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 06 días del mes de mayo del año 2023

****

Orlando Espinosa Rojas

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** |

**Señor(a)**

**Nombres y Apellidos: Orlando Espinosa Rojas**

E. S. M

**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:** | **Orlando Espinosa Rojas** |
| **CC:**  **Firma:** | 16672588 |
| **Fecha:** | 06/05/2023 |

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

**Señor(a)**

**Nombres y Apellidos:**

E. S. M

**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:**  **CC:** |  |
| **Firma:**  **Fecha:** |  |

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

Barrancabermeja, de 2.0 23

Por medio de la presente, yo, Orlando Espinosa Rojas , identificado con cédula No. 16672588 expedida en Cali , 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:** | **Orlando Espinosa Rojas** |
| **CC:** | 16672588 |
| **Firma:**  **Fecha:** | **06/05/2023** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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** | Orlando Espinosa Rojas |
| **No. de Identificación** | 16672588 |
| **Firma** |  |
| **Fecha** | 06/05/2023 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: Orlando Espinosa Rojas**

**CC: 16672588**

****

**Firma:**

**Fecha: 06/05/2023**

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 T](mailto:gadministrativo@utitalco.com)eléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796

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

Barrancabermeja, 06/05/ 2.023

**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:** | Orlando Espinosa Rojas |
| **CC: Firma:**  **Fecha:** | 16672588    **06/05/2023** |

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 T](mailto:gadministrativo@utitalco.com)eléfonos 3504859568 – 3165294219- 3136158796