|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | Gómez González | |
| **Nombres** | | Omar | |
| **Tipo de Documento** | | **CC CE Otro:** | |
| **Numero de documento** | | 5594366 | |
| **Fecha y ciudad de expedición del documento de identidad** | | 12 de marzo de 1997 | |
| **Fecha de Nacimiento** | | 28 de diciembre de 1978 | |
| **Ciudad de Nacimiento** | | Barrancabermeja | |
| **Edad** | | 44 | |
| **Genero** | | Masculino | |
| **Profesión/Nivel de escolaridad** | | HSE Tecnólogo | |
| **Ciudad- Departamento de domicilio** | | Barrancabermeja Santander | |
| **Dirección** | | Carrera 34 a N° 55 23 | |
| **Barrio** | | La Tora | |
| **Estrato socioeconómico** | | 2 | |
| **Correo Electrónico** | | [Omar.gomez28@yahoo.es](mailto:Omar.gomez28@yahoo.es) | |
| **Número Teléfono fijo** | | No tengo | |
| **Número celular** | | 3188071766 | |
| **EPS** | | Nueva EPS | |
| **Fondo de Pensión** | | Colpensiones | |
| **Cargo** | | HSE Operativo | |
| **Nivel y Categoría** | |  | |
| **Entidad bancaria, Tipo de cuenta, No de cuenta Bancaria** | | BBVA | |
| **Aporta algún sindicato. Cual?** | | NO | |
| **Fecha de expedición de Certificado en Alturas** | | 16 de mayo 2023 | |
| **Fecha de expedición de Certificado en espacios Confinados** | | 3 de julio 2022 | |
| **Fecha de realización de exámenes de Ingreso** | | 30 de junio 2023 | |
| **Estado civil** | | Soltero | |
| **No. De Hijos, Edad(es)** | | Uno de 13 años | |
| **Nombre de los Hijos** | | Lolly Stefannia Gómez | |
| **Nombre de conyugue o compañero(a)** | | N.A | |
| **Documento de conyugue o compañero(a)** | | N.A | |
| **Número de contacto de conyugue o compañero(a)** | | N.A | |
| **Nombre de contacto de emergencia** | | Luz Marina González | |
| **Número de contacto de contacto de emergencia** | | 3114800465 | |
| **Tipo de vivienda** | | Arriendo | |
| **Tipo de Sangre** | | O + | |
| **Alergias** | | NO | |
| **Talla de Camisa** | | L | |
| **Talla de Pantalón** | | 34 | |
| **Talla de Botas de seguridad** | | 40 | |
| **Talla de Braga** | | 36 | |
| **Nombres y Apellidos:** | OMAR GOMEZ GONZALEZ | **Firma:** |  |
| **Número de documento de Identidad:** | 5594366 | **Fecha:** |  |

Señor

Omar Gómez González

E. S. M

### Ref.: FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO

Por medio de la presente acta, se da a conocer las funciones y responsabilidades

### Funciones y responsabilidades en el Sistema integrado de gestión

* Deberá aplicar y dar cumplimiento a las políticas del Sistema Integrado de Gestión de UT ITALCO en alineación con las de ECOPETROL S.A.
* Deberá dar cumplimiento de estándares, procedimientos, normas, nacionales y/o internacionales de acuerdo con las actividades a ejecutar en paradas de planta y/o mantenimiento en la Refinería de Barrancabermeja.
* Implementar y dar cumplimiento al Sistema de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiental establecido por UT ITALCO.
* Identificar y reportar oportunidades de mejora.
* Cumplir los estándares de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiente exigidos por las normas nacionales e internacionales que apliquen según la actividad, o las que determine Ecopetrol S.A.
* Apoyar en la elaboración de los procedimientos de ejecución de las diferentes actividades, asegurando que se apliquen los estándares y normas.
* Reportar las no conformidades y reproceso que se presenten y tomar las acciones para su reparación.
* Apoyar la realización de auditorías al sistema de gestión de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiente sean propias de UT ITALCO o solicitadas por Ecopetrol.
* Verificar que las herramientas y equipos de medición estén calibrados al momento de ser utilizados.
* Elaborar y diligenciar los protocolos de entrega y recibo de equipos y/o de acuerdo con el plan de gestión de calidad.
* Recibir pruebas de control de calidad de las actividades ejecutadas o rechazarlas cuando no cumpla con lo establecido en el plan.
* Asegurar el recibo de equipos nuevos y/o reparados y verificar que se han construido o reparado de acuerdo con los planos y especificaciones requeridas.
* Recibir, responder y documentar las quejas y/o reclamos de ECOPETROL referentes a la calidad de los trabajos.
* Asegurar que el personal ejecutor tenga las competencias y/o certificaciones nacionales o internacionales requeridas para la labor y las exigidas por Ecopetrol.
* Cumplir con las Conductas básicas y reglas que salvan vidas de ECOPETROL S.A.

### Responsabilidades de los trabajadores según Decreto 1072 de 2015: Artículo 2.2.4.6.10

* Procurar el cuidado integral de su salud
* Suministrar información clara, veraz y completa de su estado de salud
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa
* Informar oportunamente al empleador o contratante acera de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salid en el trabajo definido por el plan de capacitación del SG- SST
* Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SS-SST

### Responsabilidades Adicionales para líneas de Mando:

* Implementar la política integral de Ecopetrol en el contrato asegurando que ésta sea cumplida cabalmente por todos los trabajadores bajo su mando.
* Demostrar su compromiso en HSE a través del ejemplo. Para ello, realizará inspecciones de HSE, charlas HSE, aseguramientos de comportamientos, y revisiones de ciclo de trabajo o del cumplimiento de procedimientos para actividades críticas, conforme al plan definido y aprobado.
* Asegurar los recursos necesarios para alcanzar las metas definidas para el contrato.
* Realizar o coordinar el desarrollo de investigaciones de accidentes e incidentes ocurridos en el área bajo su responsabilidad y ejecutar los planes de acción definidos, asegurando la divulgación de las lecciones por aprender.
* Efectuar entregas de turno efectivas entre los pares de cada área de trabajo, verificable a través de bitácoras, cuando aplique.
* Realizar seguimiento a los indicadores de HSE y liderar la implementación de acciones de mejora de los mismos.
* Asegurar que se realicen programas preventivos de salud e higiene, y se establezcan estrategias HSE para el control de la accidentalidad y del ausentismo laboral.
* Implementar las acciones correctivas para eliminar riesgos graves e inminentes en el área bajo su responsabilidad, y las derivadas de las investigaciones de incidentes.
* Promover reconocimientos a los trabajadores bajo su responsabilidad que demuestran altos estándares de desempeño en HSE; y realimentar a aquellos que incumplen los procedimientos y prácticas.
* Conocer y cumplir con los procedimientos de respuesta a emergencias de acuerdo con la función específica que desempeñe, el marco legal colombiano y las responsabilidades especificas del contrato.

### Funciones y responsabilidades para Trabajos en Alturas (Trabajador Autorizado):

Debe ser una persona con certificación médica de aptitud y entrenado (Certificado nivel Avanzado/Reentrenamiento/Autorizado) para realizar trabajos en Alturas:

* Asistir a las capacitaciones programadas por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones, así como asistir a los entrenamientos.
* Cumplir todos los procedimientos de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador o contratante.
* Informar al empleador sobre cualquier condición de salud que pueda generar restricciones, antes de realizar cualquier tipo de trabajo en altura.
* Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas que se han implementadas por el empleador o contratante y que cumplan con lo establecido en la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021.
* Reportar al coordinador de altura, HSE, Líder HSE el deterioro o daño de los sistemas individuales o colectivos de prevención y protección contra caídas.
* Participar en la elaboración y el diligenciamiento del permiso de trabajo en altura, así como acatar las disposiciones del mismo.
* Conocer los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo en altura, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.
* Garantizar su seguridad y salud y la de otras personas que puedan verse afectadas por sus actos u omisiones en el trabajo.

### Funciones y responsabilidades para Trabajador entrante a Espacios Confinados:

Debe ser una persona con certificación médica de aptitud y entrenado (Certificado nivel entrante) para realizar trabajos en espacios confinados:

* Conocer los riesgos que pueden confrontarse durante la entrada, incluyendo información sobre el modo, señales y síntomas y consecuencias de la exposición.
* Verificar el estado, uso y funcionamiento de los elementos de protección personal y/o equipos establecidos en el análisis de riesgos, el permiso de trabajo, procedimiento o instructivo de trabajo y certificados de apoyo.
* Se comunican con el vigía de seguridad según sea necesario para permitir monitorear el status del entrante y permitir alertar entrantes acerca de la necesidad de desalojar el espacio confinado.
* Alertar al vigía de seguridad cada vez que: El entrante reconoce cualquier señal o síntoma de exposición a una situación peligrosa. El entrante detecta una condición prohibida.
* Sale del espacio confinado tan pronto como le es posible en cualquier momento que: -El vigía de seguridad o el supervisor de entrada dan una orden de desalojo. -El entrante reconoce cualquier señal o síntoma de exposición a una situación peligrosa,
* Seguir rigurosamente el procedimiento de trabajo y cumplir los controles establecidos.
* Debe disponer comunicación y mantenerse en contacto con el vigía de seguridad.
* Demas funciones y responsabilidades asignadas por el jefe inmediato.

## El trabajador manifiesta que: Acepta y conoce las funciones y responsabilidades establecidas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | Omar Gómez González |
| **Firma** |  |
| **Cédula de ciudadanía** | 5594366 |

Señor

Omar Gómez González

E. S. M

### Ref.: FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO

Por medio de la presente acta, se da a conocer las funciones y responsabilidades

### Funciones y responsabilidades en el Sistema integrado de gestión

* Deberá aplicar y dar cumplimiento a las políticas del Sistema Integrado de Gestión de UT ITALCO en alineación con las de ECOPETROL S.A.
* Deberá dar cumplimiento de estándares, procedimientos, normas, nacionales y/o internacionales de acuerdo con las actividades a ejecutar en paradas de planta y/o mantenimiento en la Refinería de Barrancabermeja.
* Implementar y dar cumplimiento al Sistema de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiental establecido por UT ITALCO.
* Identificar y reportar oportunidades de mejora.
* Cumplir los estándares de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiente exigidos por las normas nacionales e internacionales que apliquen según la actividad, o las que determine Ecopetrol S.A.
* Apoyar en la elaboración de los procedimientos de ejecución de las diferentes actividades, asegurando que se apliquen los estándares y normas.
* Reportar las no conformidades y reproceso que se presenten y tomar las acciones para su reparación.
* Apoyar la realización de auditorías al sistema de gestión de calidad, seguridad, salud en el trabajo y ambiente sean propias de UT ITALCO o solicitadas por Ecopetrol.
* Verificar que las herramientas y equipos de medición estén calibrados al momento de ser utilizados.
* Elaborar y diligenciar los protocolos de entrega y recibo de equipos y/o de acuerdo con el plan de gestión de calidad.
* Recibir pruebas de control de calidad de las actividades ejecutadas o rechazarlas cuando no cumpla con lo establecido en el plan.
* Asegurar el recibo de equipos nuevos y/o reparados y verificar que se han construido o reparado de acuerdo con los planos y especificaciones requeridas.
* Recibir, responder y documentar las quejas y/o reclamos de ECOPETROL referentes a la calidad de los trabajos.
* Asegurar que el personal ejecutor tenga las competencias y/o certificaciones nacionales o internacionales requeridas para la labor y las exigidas por Ecopetrol.
* Cumplir con las Conductas básicas y reglas que salvan vidas de ECOPETROL S.A.

### Responsabilidades de los trabajadores según Decreto 1072 de 2015: Artículo 2.2.4.6.10

* Procurar el cuidado integral de su salud
* Suministrar información clara, veraz y completa de su estado de salud
* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa
* Informar oportunamente al empleador o contratante acera de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salid en el trabajo definido por el plan de capacitación del SG- SST
* Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SS-SST

### Funciones y responsabilidades para Trabajos en Alturas (Trabajador Autorizado):

Debe ser una persona con certificación médica de aptitud y entrenado (Certificado nivel Avanzado/Reentrenamiento/Autorizado) para realizar trabajos en Alturas:

* Asistir a las capacitaciones programadas por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones, así como asistir a los entrenamientos.
* Cumplir todos los procedimientos de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador o contratante.
* Informar al empleador sobre cualquier condición de salud que pueda generar restricciones, antes de realizar cualquier tipo de trabajo en altura.
* Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas que se han implementadas por el empleador o contratante y que cumplan con lo establecido en la Resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021.
* Reportar al coordinador de altura, HSE, Líder HSE el deterioro o daño de los sistemas individuales o colectivos de prevención y protección contra caídas.
* Participar en la elaboración y el diligenciamiento del permiso de trabajo en altura, así como acatar las disposiciones del mismo.
* Conocer los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo en altura, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.
* Garantizar su seguridad y salud y la de otras personas que puedan verse afectadas por sus actos u omisiones en el trabajo.

### Funciones y responsabilidades para Trabajador entrante a Espacios Confinados:

Debe ser una persona con certificación médica de aptitud y entrenado (Certificado nivel entrante) para realizar trabajos en espacios confinados:

* Conocer los riesgos que pueden confrontarse durante la entrada, incluyendo información sobre el modo, señales y síntomas y consecuencias de la exposición.
* Verificar el estado, uso y funcionamiento de los elementos de protección personal y/o equipos establecidos en el análisis de riesgos, el permiso de trabajo, procedimiento o instructivo de trabajo y certificados de apoyo.
* Se comunican con el vigía de seguridad según sea necesario para permitir monitorear el status del entrante y permitir alertar entrantes acerca de la necesidad de desalojar el espacio confinado.
* Alertar al vigía de seguridad cada vez que: El entrante reconoce cualquier señal o síntoma de exposición a una situación peligrosa. El entrante detecta una condición prohibida.
* Sale del espacio confinado tan pronto como le es posible en cualquier momento que: -El vigía de seguridad o el supervisor de entrada dan una orden de desalojo. -El entrante reconoce cualquier señal o síntoma de exposición a una situación peligrosa,
* Seguir rigurosamente el procedimiento de trabajo y cumplir los controles establecidos.
* Debe disponer comunicación y mantenerse en contacto con el vigía de seguridad.
* Demas funciones y responsabilidades asignadas por el jefe inmediato.

## El trabajador manifiesta que: Acepta y conoce las funciones y responsabilidades establecidas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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, Omar Gómez González Identificado (a) con cédula de ciudadanía No.\_\_5594366, desempeñándome en el cargo de HSE OPERATIVO**,** 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: 5594366

Fecha:

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,

# DEBERES DEL TRABAJADOR

Por medio de la presente, yo, Omar Gómez González identificado con cédula No.5594366 expedida en \_\_Barrancabermeja\_, 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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma:**

## Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS** | **UT-GT-F24** |
| **Fecha: 29/04/2022** |
| **Versión: 1** |

**FORMATO PARA TRABAJADORES ACTIVOS O ASPIRANTES**

Soy Trabajador Activo de la UT ITALCO **Si x No**

Soy aspirante a vincularme con la UT ITALCO **Si \_\_\_ No**

## 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 .

## 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS** | **UT-GT-F24** |
| **Fecha: 29/04/2022** |
| **Versión: 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 días del mes de de

## NOMBRE: Omar Gómez González IDENTIFICACIÓN: 5594366

**FIRMA: **

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

Barrancabermeja, de febrero del año .

Por medio del presente, Yo Omar Gómez González identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_5594366\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Barrancabermeja en mi condición actual de trabajador de **UT ITALCO**, en la cual, desempeño el cargo de \_\_\_HSE Operativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 días del mes de \_febrero\_\_\_ del año



Omar Gómez González

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: Omar Gómez González**

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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma:**

**Fecha:**

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

# Señor(a)

**Nombres y Apellido Omar Gómez González**

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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma: **

## Fecha:

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

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

Barrancabermeja, \_\_

Por medio de la presente, yo, Omar Gómez González , identificado con cédula No.559366 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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma: **

**Fecha:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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** | Omar Gómez González |
| **No. de Identificación** | 5594366 |
| **Firma** |  |
| **Fecha** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma: **

# Fecha:

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: Omar Gómez González**

# CC: 5594366

**Firma: **

# Fecha:

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, \_\_\_\_\_\_

# 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: Omar Gómez González CC: 5594366

**Firma:**

## Fecha:

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