



CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO SALUD OCUPACIONAL

0000000343 1

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRE DE LA EMPRESA: Global Service FECHA EXPEDICIÓN: 25 / 10 / 2020
NOMBRE DEL TRABAJADOR: G. Dainer Julio Roberto
CARGO: Empleada EVALUACIÓN MEDICA: Ingreso
TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN: CC 1114400514
EPS: ARL:

EXAMENES REALIZADOS

Cuadro Hemático ☒ Glicemia ☐ Audiometría ☒
Perfil Lipídico ☐ Parcial de Orina ☐ Examen Médico ☒
Serología II ☐ Optometría ☒ Anexo Osteomuscular ☒
Hepatitis B: AC. Contra el AG. de sup (ANTI. - AGHBS) ☐ Espirometría ☐

CONCEPTO FINAL

Apto ☒
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal
Aplazado
No apto

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Acepto los resultados y conceptos del presente examen;
declaro que no he omitido ninguna información acerca
de mi estado actual de salud.

C. C. C. C.

Firma MD SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA SO N°

D. D. D. D.

Firma
NOMBRE DEL PACIENTE
CEDULA N° 1114400514

Chía, Cundinamarca, octubre 26 del 2020

AVACUNAR I.P.S EXTRAMURAL S.A.S
NIT. 900509471

CERTIFICA

Que los pacientes que se encuentran en el siguiente listado han sido vacunados con las siguientes vacunas:

Fiebre amarilla

Lote: R3N032V **F. vencimiento:** 10-2021 **Registro Invima:** 2017M-000940-R2

Tétano

Lote: 220800919A **F. vencimiento:** 10-2022 **Registro Invima:** 2013M-0014543

Influenza

Lote: 265856^a1A **F. vencimiento:** 12-2020 **Registro Invima:** 2016M-001894-R2

Progresivamente serán visualizados en el sistema de información nominal del Ministerio de Protección Social PAIWEB.

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CARGO
CC	15816108	SANDRO	JESUS	URRESTI	TESCUAL	ERRADICADOR
CC	98354638	NILSON	ORLANDO	REY	MOLINA	ERRADICADOR
CC	1084222552	RIGO	EMILIO	CRIOLLO	CHATES	ERRADICADOR
CC	18468752	JOSE	ALONSO	ARCILA		CAPATAZ
CC	1007198250	EDUARD	NELSON	MEZA	TORO	ERRADICADOR
CC	12207819	CÉSAR	AUGUSTO	GALLEGO	ARIAS	ERRADICADOR
CC	18420074	CESAR	AUGUSTO	GAÑAN	GAÑAN	ERRADICADOR
CC	4840478	LUIS	CARLOS	MEDINA		ERRADICADOR
CC	18420701	JHON	EDER	CHAURRA		ERRADICADOR
CC	4546556	WILSON		BLANDON	CASTRO	ERRADICADOR
CC	94386086	JHON	JAIR	QUINTERO	DUQUE	ERRADICADOR
CC	1114400514	DAINER	JULIO	ROBLEDO	LONDOÑO	ERRADICADOR
CC	10565849	ANCÍZAR		CERÓN	ZEMANATE	ERRADICADOR
CC	14274606	ALEXANDER		MENDIETA	CERVERA	ERRADICADOR
CC	18465373	JESÚS	ANTONIO	OROZCO	ZULETA	ERRADICADOR
CC	1114399237	NILTON	FRANKI	GUAPACHA	BATERO	ERRADICADOR
CC	91486090	WILMAR	EFRAIN	MARIN	RAMIREZ	JEFE ZONAL
CC	1108999137	WILLIAM	ALEXANDER	FLOREZ	ANGEL	ERRADICADOR
CC	93349552	DANIEL		TAPIERO	PARAMO	ERRADICADOR
CC	1089483560	CRISTIAN	GUIDO	LOPEZ	OBANDO	ERRADICADOR
CC	10566925	MIGUEL		IMBACHI	PAPAMIJA	ENFERMERO

Cordialmente

AVACUNAR IPS
EXTRAMURAL S.A.S.
 NIT. 900.509.471-7

María Fernanda Socha
 Gerente de AVACUNAR IPS
 Tel 3194479946


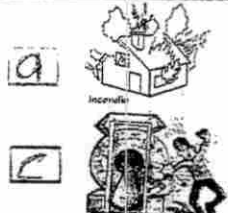

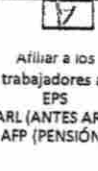
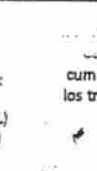
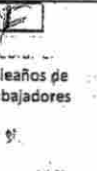






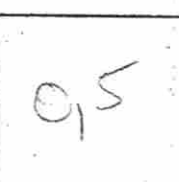





EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN EN BASES (SEGURIDAD & SALUD EN EL TRABAJO)	
CODIGO: SST-PG-01-FO-04	
VERSIÓN :01 Fecha: 10 Sep 2020	
(SG-SST) SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
TEMARIO DE INDUCCIÓN EN EL TRABAJO	
1. Conceptos Básicos de SST	
2. Política de SST - Política de no consumo de Sustancias Psicoactivas, Alcohol y Tabaco	
3. Que hacer en caso de Accidente de Trabajo	
4. Identificación de Peligros, Evaluación y Valoración del Riesgo	
5. Mecanismos de participación COPASST y Comité de Convivencia	
6. Control del Riesgo Biológico	
7. Actos y Condiciones Inseguras	
8. Control de Riesgo Biomecánico	
9. Uso de Elementos de Protección Personal	
10. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	

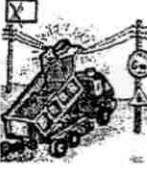











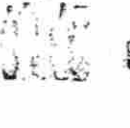

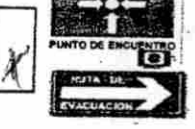



Base	
TEMA	Inducción de SST
Responsable de la Inducción	

OBJETIVO ALCANZAR: Brindar la inducción de los temas de SST que el trabajador requiere para la prevención de riesgos laborales e impactos ambientales negativos. Se realiza la evaluación con el fin de determinar el grado de conocimiento de los temas revisados durante el proceso de inducción. Este proceso aplica a todos los colaboradores que ingresen a los proyectos de GLOBALSERVICES S.A.S.

GRUPOS MOVILES DE ERRADICACION MANUAL

	NORMAS EN LAS BASES	POSIBLE CONSECUENCIA	Puntaje Obtenido
1	<p>a. No fumar en Lugar de trabajo</p> <p>b. No correr en el lugar de trabajo</p> <p>c. No usar joyas, ropa suelta ni meter las manos en equipos en movimiento o uso</p> <p>d. No hacer bromas</p>	 	0,5
2	<p>Marque dentro del recuadro Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda en cada afirmación y cada imagen</p> <p>Son responsabilidades del empleador:</p>	<p>Afiliar a los trabajadores a: EPS, ARL (ANTES ARL), AFP (PENSIÓN)</p> <p>cumpleaños de los trabajadores</p> <p>colaboradores en la prevención de riesgos</p> <p>de protección personal sin costo para el trabajador</p>    	0,5
3	<p>Selecione con una X los Elementos de protección personal para la actividad de Erradicacion Manual</p>    	   	0,5
4	<p>Marque en el recuadro correspondiente con una "X", cuáles son las condiciones en las que debe mantener su lugar de trabajo?</p>	 	0,5

0000000252 S

5	Seleccione la respuesta correcta que es el COPASST?	<input type="checkbox"/> Es un comité que promueve las fiestas en la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Es un organismo de promoción y vigilancia frente a normas, reglamento y directrices en materia de seguridad y salud en el trabajo. <input type="checkbox"/> Un proyecto de vida.	0,5
6	Marque con una "X" las situaciones que pueden generar un accidente de trabajo	    	0,5
7	Seleccione las medidas de manejo ambiental para mitigar el impacto de agotamiento del Recurso del agua.	<input checked="" type="checkbox"/> Cerrar bien la llave para evitar goteras <input checked="" type="checkbox"/> Separar los residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Reportar fugas y escapes de agua	0,5
8	Señale con una línea en que caneca se depositan cada una de las siguientes imágenes:	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>Verde</p>  <p>Papel Mecato</p>  </div> <div> <p>Gris</p>  <p>Estopos contaminados con ACPM</p>  </div> <div> <p>Roja</p>  <p>Cartón Limpio</p>  </div> <div> <p>Residuos de Comida</p>  </div> <div> <p>Botellas Plásticas</p>  </div> <div> <p>Envases Productos Químicos</p>  </div> </div>	—
9	Seleccione que es un Accidente de trabajo	<input type="checkbox"/> Es todo lo que causa temor <input type="checkbox"/> Es una acción que genera una enfermedad y dolor. <input checked="" type="checkbox"/> Suceso repentino que sucede por causa o con ocasión del trabajo que se realiza y que produce	0,5
10	Seleccione que es Peligro	<input type="checkbox"/> Cancelación de una orden de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Fuente, situación o acto potencial en términos de enfermedad, o lesiones a personas o la <input type="checkbox"/> Perder las herramientas de trabajo	0,5
11	Seleccione qué debe tener en cuenta ante una emergencia	   	0,5

Por cada pregunta correcta se obtiene el 0,5; Se aprueba la inducción con una la calificación mayor o igual al 4,0 de lo contrario debe recibir reinducción y repetir el examen.			Sumatoria de puntos:
Nombres y apellidos del colaborador:		Empresa para la cual labora: GLOBALSERVICES S.A.S.	50
Firma del Colaborador:	Huella	Fecha de Inducción:	



REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION

SST-PG-01-FQ-01

Versión: 0.1

Fecha de Versión:
10 Sep. 2020

Pág. de

(SG- SST) SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NIT 900.788.439-6

TEMA A TRATAR:

1. Conceptos Basicos de SST, 2. Politica de SST - Politica de no consumo de Sustancias Psicoactivas, Alcohol y Tabaco, 3. Que hacer en caso de Accidente de Trabajo, 4. Identificacion de Peligros, Evaluacion y Valoracion del Riesgo , 5. Mecanismos de participacion COPASST y Comité de Convivencia, 6. Control del Riesgo Biologico, 7. Actos y Condiciones Inseguras , 8. Control de Riesgo Biomecanico, 9. Uso de Elementos de Proteccion Personal , 10. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

NOMBRE DEL CAPACITADOR:

FECHA Y HORA:

EMPRESA Y/O SEDE:

consecutivo

[illegible]



GlobalServices

0000000334

7

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

CONTRATO No.	GS-863
EMPLEADOR	GLOBAL SERVICES S.A.S
NIT	900.788.439-6
DIRECCIÓN EMPLEADOR	CALLE 55 NO. 71-64
FECHA INICIO	OCTUBRE 25 DE 2020
EMPLEADO	ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO
	1114400514
CEDULA DE CIUDADANÍA	
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO	ALCALÁ, VALLE 4/25/1992
DIRECCIÓN, TELÉFONO	B/. LAS DELICIAS MZ 1 C #2, 3232226468/3232226468
SALARIO MENSUAL	UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/C
PERIODO DE PAGO	MENSUAL
OBRA O LABOR CONTRATADA/CARGO A DESEMPEÑAR	ERRADICADOR
LUGAR DONDE SE DESEMPEÑARÁ LA LABOR	TUMACO
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO	TUMACO

Entre los suscritos, OSCAR IVAN HURTADO ARIAS, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.170.787 de Bogotá quien actúa en su calidad de Representante Legal de GLOBAL SERVICES S.A.S. sociedad comercial, legalmente constituida identificada con el NIT 900.788.439-6, quien en adelante se denominará EL EMPLEADOR, y de otra parte ROBLEDO LONDOÑO DAINER JULIO también mayor de edad y vecino(a) de QUINDIO identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1114400514 de ALCALÁ quien obra en su propio nombre y en adelante se llamará EL TRABAJADOR, han acordado celebrar el presente contrato individual de trabajo por obra o labor determinada, contenido en las siguientes cláusulas: PRIMERA. OBJETO: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR para que este desarrolle las actividades propias de la labor de ERRADICACIÓN DE MANERA MANUAL CULTIVOS ILICITOS, para EL EMPLEADOR, en virtud del contrato estatal celebrado entre la Agencia Logística de las Fuerzas Militares y el Empleador con el objeto de realizar el suministro de: personal en misión por obra o labor contratada. SEGUNDA. ALCANCE. DESARROLLAR, CONTRIBUIR Y GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DE

LAS ACTIVIDADES, PROTOCOLOS Y ESTANDARES ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO DE LA ERRADICACIÓN Y DE ESTA FORMA PODER CUMPLIR CON LOS CRONOGRAMAS Y METAS PROPUESTOS PARA CADA NÚCLEO DE LOS GRUPOS MOVILES DE ERRADICACION MANUAL DE CULTIVOS ILICITOS - GME para EL EMPLEADOR, en virtud del contrato estatal perfeccionado con Agencia Logística de la Fuerzas Militares - ALFM y EL EMPLEADOR con el objeto de realizar el suministro de personal en misión por obra o labor contratada.

TERCERA. OBLIGACIONES: **Específicas:** a) Realizar las labores propias de erradicación manual de cultivos ilícitos; b) Desplazamientos hacia las zonas de cultivos a erradicar; c) mantener un buen ambiente laboral en el GME asignado y la fuerza pública; d) responsables de la conservación y buen uso de la dotación, EPP'S, viveres, herramientas de trabajo y menaje; e) Participar en las reuniones de seguridad en el área para dar cumplimiento estricto a los compromisos que allí se establezcan; f) cumplimiento a los diferentes protocolos establecidos en el proceso de erradicación tanto por la Policía Nacional y EL EMPLEADOR G) Cumplir las normas para el adecuado manejo ambiental. h) Mantener las áreas de saneamiento ambiental en óptimas condiciones y la buena manipulación de alimentos; i) Mantenerse dentro del perímetro de seguridad establecido por la Fuerza Pública, so pena de incurrir en falta gravísima al Contrato de trabajo que dará lugar a la finalización inmediata del mismo.

Generales: **EL TRABAJADOR** contra las siguientes obligaciones para con **EL EMPLEADOR:** a) Poner al servicio de **EL EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias de su cargo, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que al respecto le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes; b) A no prestar directa ni indirectamente servicios personales a otros empleadores, ni trabajar por cuenta propia en el mismo oficio para el que ha sido contratado, durante la vigencia del presente contrato c) A realizar personalmente las labores para las que fue contratado d) No comunicar a terceros, salvo autorización expresa, las informaciones que tenga sobre su trabajo, especialmente sobre las cosas que sean de naturaleza reservada o cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a **EL EMPLEADOR**, e). Dedicar la totalidad de sus jornadas de trabajo a cumplir cabalidad con sus funciones. Programar diariamente su trabajo. f) Observar completa armonía con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de sus labores. Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. g) Avisar oportunamente y por escrito a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia. h) A conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que le hayan sido facilitados, así como los bienes confiados a su vigilancia y control i) Comunicar oportunamente a **EL EMPLEADOR** las observaciones que estime conducentes a evitarle daños y perjuicios j) Observar las medidas preventivas higiénicas destinadas a mantener un ambiente de trabajo sano y agradable k) Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales. l) Justificar cualquier enfermedad que le impida asistir al lugar de trabajo mediante certificado expedido por A.R.L. o E.P.S. a la cual se encuentre afiliado. Las incapacidades expedidas por médicos particulares tendrán efecto siempre y cuando sean transcritas por la EPS o la ARP. m) Asistir a cursos instructivos, capacitaciones, entrenamientos, actualizaciones informáticas, entre otras, por las cuales será debidamente citado con antelación. n) Se obliga como parte de sus funciones, especialmente, a brindar el mejor servicio y atención en cada contacto que se genere con los clientes y usuarios de los servicios que presta **EL EMPLEADOR** en virtud del contrato estatal perfeccionado con Agencia Logística de la Fuerzas Militares - ALFM y El empleador y que es el fundamento de la obra o labor contratada. Lo anterior implica ofrecer el servicio en los términos y condiciones ofrecidos en



representación de **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, brindando información actualizada, veraz, oportuna, rápida y fiable respecto de cualquier solicitud que el cliente haga a este, relacionada con sus productos o servicios de **ERRADICACION MANUAL DE CULTIVOS ILICITOS, MEDIANTE GRUPOS MOVILES DE ERRADICACION**, o) cumplir con todas las obligaciones dictadas por el empleador en relación con sus labores y su cargo. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las partes expresamente disponen que la omisión y/o violación a las obligaciones y deberes mencionadas en esta cláusula constituye una falta grave a las mismas y constituye justa causa para la terminación del contrato de trabajo de conformidad a lo preceptuado en el artículo 62 del C.S.T., subrogado por el artículo 7° del decreto 2351 de 1962, literal a, numeral 6. **CUARTA. PROHIBICIONES:** a) Sustracción de la fábrica, taller o establecimiento los útiles de trabajo, las materias primas o productos elaborados sin permiso de la empresa; b) Presentarse al trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcótico o de drogas enervantes; c) Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo a excepción de las que con autorización legal puedan llevar los celadores; d) Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso de la empresa, excepto en los casos de huelga, en los cuales deben abandonar el lugar de trabajo; e) Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo e incitar a su declaración o mantenimiento, sea que se participe o no en ellas; f) Hacer colectas, rifas o suscripciones o cualquier otra clase de propaganda en los lugares de trabajo; g) Coartar la libertad para trabajar o no trabajar o para afiliarse o no a un sindicato o permanecer en él o retirarse; h) Usar los útiles o herramientas suministradas por la empresa en objetivos distintos del trabajo contratado. (CST, art. 60). **QUINTA. REMUNERACIÓN:** Por el servicio que preste EL TRABAJADOR(A) de conformidad con el presente contrato, EL EMPLEADOR reconocerá una remuneración mensual equivalente al a **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/C (\$1.700.000)**, acordado entre las partes en este contrato. 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. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las partes de común acuerdo y mediante este contrato de trabajo, convienen que no constituye salario para ningún efecto, por haberlo acordado las partes de conformidad a lo establecido en el artículo 15 de la Ley 50 de 1990 que subrogó el artículo 128 del C.S.T., las sumas de dinero que por concepto de bonificaciones, premios, primas extralegales de cualquier denominación, gastos de movilización, auxilios habituales u ocasionales extralegales de alimentación y/o transporte, comunicación o similares que en el futuro EL TRABAJADOR reciba de EL EMPLEADOR durante la vigencia del contrato, en dinero o en especie, a cualquier título o bajo cualquier otra denominación por ser reconocidas por mera liberalidad algunas y otras para facilitar la prestación del servicio. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las partes acuerdan periodos mensuales de pago para salario básico, efectuándose éste el último día de cada mes, mediante depósito en cuenta corriente o de ahorros o en efectivo y/o mediante el procedimiento que para tal efecto se establezca en cualquier disposición interna de EL EMPLEADOR, que regule lo relacionado con este aspecto. **SEXTA. JORNADA:** EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria, que es la de 8 horas diarias y 48 horas a la semana en los turnos, dentro de las horas señalados por EL EMPLEADOR, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, 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 ibidem. **PARÁGRAFO:** Así mismo el empleador y el trabajador podrán acordar que la jornada semanal de cuarenta y ocho (48)

horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis (6) días a la semana con un (1) 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 podrá ser de mínimo cuatro (4) 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 cuarenta y ocho (48) horas semanales dentro de la jornada ordinaria de 6 a.m. a 10 p.m. Quedan excluidos de la regulación sobre la jornada máxima legal de trabajo los trabajadores que desempeñan cargos de dirección, de confianza o de manejo. **SEPTIMA. CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente contrato se termina por las causas establecidas en la legislación laboral vigente, y por la violación de una de las obligaciones contempladas en este contrato o en el Reglamento Interno de Trabajo. **PARAGRAFO PRIMERO:** De manera específica, las partes acuerdan que **EL EMPLEADOR** podrá terminar unilateralmente el presente contrato con justa causa y sin indemnización de perjuicios, cuando **EL TRABAJADOR** incurra en alguna de las conductas previstas en la Ley como justa causa o cuando se presente alguna de las circunstancias señaladas en el artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo subrogado por el artículo 7o. del Decreto 2351 de 1965 y las que se enumeran a continuación: Son justas causas para terminar unilateralmente el presente contrato las enumeradas y, además, por parte de **EL EMPLEADOR**, las siguientes faltas que para el efecto se califican como graves: a) la violación por parte de **EL TRABAJADOR** de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentarias o de las políticas de **EL EMPLEADOR** que **EL TRABAJADOR** con la firma del presente contrato declara conocer; b) la no asistencia puntual, sin excusa suficiente a juicio de **EL EMPLEADOR**, a su turno de trabajo; c) la ejecución por parte de **EL TRABAJADOR** de labores remuneradas, de cualquier tipo, al servicio de terceros sin autorización expresa de **EL EMPLEADOR**; d) la revelación de secretos y datos reservados relativos al trabajo, especialmente en lo previsto en la cláusula OCTAVA del presente Contrato; e) las desavenencias con sus jefes o compañeros de trabajo; f) el ingerir bebidas embriagantes y/o sustancias alucinógenas, enervantes y/o depresivas en el sitio de trabajo o presentarse embriagado, alcohólico o bajo el influjo de las mencionadas sustancias psicoactivas a desempeñar sus funciones; g) el incumplimiento de las normas y procedimientos sobre las ventas realizadas, que el trabajador declara conocer y todo empleo de métodos irregulares o fraudulentos de cualquier índole para la venta de un servicio; h) engañar a un potencial cliente para obtener su solicitud de producto o servicio; i) el proporcionar información no verídica sobre sus labores y en relación con las solicitudes de productos y servicios; j) Recibir dinero por cualquier concepto de parte de los clientes potenciales o existentes. k) El incumplimiento en las metas mínimas de productividad teniendo en cuenta lo preceptuado en el Decreto Reglamentario 1373 de 1966; l) Incurrir en cualquiera de las conductas descritas en el anexo antifraudes y/o de confidencialidad. **OCTAVA PERIODO DE PRUEBA Y DURACION DEL CONTRATO:** Los primeros quince (15) días del presente contrato se considerarán como periodo de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes podrá darlo por terminado unilateralmente sin pago de indemnización alguna. Vencido éste, la duración del contrato será regida por el tiempo que se requiera la labor u obra contratada en virtud del contrato estatal perfeccionado con Agencia Logística de la Fuerzas Militares - **ALFM** y **EL EMPLEADOR**, de acuerdo con lo señalado en la Obra o Labor que condiciona este contrato, es decir mientras subsistan las causas que le dieron origen, la zona asignada y la materia del trabajo. **PARAGRAFO:** Debido a que el desarrollo de la obra objeto de este contrato se ejecutará exclusivamente en las Zonas, lugares o Regiones Asignadas, el cierre de la Zona, lugar o Región en la cual se desarrollará este contrato por parte de **EL EMPLEADOR** en desarrollo del contrato suscrito, implicará



terminación automática de la obra o labor para dicha zona y por tanto se entenderá terminado el presente contrato de trabajo. **NOVENA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración de **EL 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 de **EL TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos de **EL TRABAJADOR**, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990. **PARÁGRAFO:** La labor contratada será desempeñada en cualquiera de las sedes que tiene **EL EMPLEADOR**, pudiendo designar los días o turnos de trabajo entre las diferentes sedes lo que desde ahora es aceptado por **EL TRABAJADOR**, siempre que sus condiciones laborales se mantengan, se respeten sus derechos y no le causen perjuicios. **DECIMA. CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** **EL TRABAJADOR** asume el compromiso de guardar absoluta reserva de toda aquella información relativa a **EL EMPLEADOR**, y/o relativa a los socios, clientes y/o usuarios o relaciones con ellos; las estrategias y/o acciones y/o determinaciones de naturaleza operativa, administrativa, financiera, contable, comercial; de calidad y/o de gestión humana que utilice **EL EMPLEADOR**; durante su vinculación y aún después de haber terminado el vínculo laboral por cualquier causa. En concordancia con lo establecido en el numeral 2 del artículo 58, del código sustantivo del trabajo, durante la vigencia del presente contrato, **EL EMPLEADO** se obliga y se compromete a no comunicar a terceros, ni usar en propio provecho, las informaciones de naturaleza reservada que tenga o llegue a conocer debido a su vinculación laboral y cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a **EL EMPLEADOR**. Como consecuencia de lo señalado en la presente cláusula se considera FALTA GRAVE por parte de **EL EMPLEADO** la elaboración o sustracción de la información mediante todo tipo de copias no autorizadas de cualquier documento o archivo contenido en papeles, archivos, videos, discos, internet, etc; su sustracción sin la autorización de su jefe inmediato o el revelar la información por cualquier clase de medio. **EL EMPLEADO** responderá por los perjuicios que cause a **EL EMPLEADOR** por razón de la violación a la prohibición expresa contenida en la presente cláusula y en cuyo evento se iniciarán las acciones legales pertinentes además de aplicar las estipulaciones del Decreto ley 2351 de 1965, artículo séptimo, en el cual se contemplan las justas causas para terminar el contrato de trabajo. Igualmente es objeto del acuerdo las técnicas de producción y mercadeo de los productos de la empresa que la catalogan por su acierto como una de las empresas líderes del mercado colombiano, así como el "Know How" de la misma, etc. **EL TRABAJADOR** reconoce y acepta que toda la información relativa a **EL EMPLEADOR**, su matriz y subordinadas (filiales y subsidiarias), incluida, pero sin limitación a la información técnica, jurídica, comercial, financiera, administrativa, operativa, tecnológica, especificaciones, diseños, planes de productos, investigación y desarrollo, información personal, métodos y operaciones del negocio y programas de mercadeo y que incluye invenciones (bien sea patentables o no), secretos comerciales, conocimientos técnicos, técnicas y combinaciones de información conocida que en la ejecución de este contrato a la que tenga acceso, es información que pertenece en su totalidad, tanto en su forma como en su contenido a **EL EMPLEADOR** su matriz y subordinadas (filiales y subsidiarias), según sea el caso y por lo tanto es información confidencial. La obligación de confidencialidad de que trata esta cláusula durará mientras dure y sólo podrá ser terminada por común acuerdo y por escrito entre las partes.



terminación del contrato **EL TRABAJADOR** devolverá la totalidad de la información confidencial entregada de manera inmediata. **DECIMA PRIMERA. DESCUBRIMIENTOS E INVENCIONES:** Los descubrimientos o invenciones y las mejoras en los procedimientos, lo mismo que todos los trabajos y consiguientes resultados en las actividades de **EL TRABAJADOR**, quedaran de propiedad exclusiva de **EL EMPLEADOR** y además tendrá este último derecho de hacer patentar a su nombre o a nombre de terceros esos inventos o mejoras, para lo cual **EL TRABAJADOR** accederá a facilitar el conocimiento y consentimiento oportuno de las correspondientes formalidades a **EL EMPLEADOR** sin que éste quede obligado al pago de compensación alguna. **DÉCIMA SEGUNDA. CLÁUSULA ANTIFRAUDE:** **EL TRABAJADOR** se obliga para con **EL EMPLEADOR** a NO incurrir en prácticas, comportamientos y/o conductas fraudulentas, faltas a la verdad, simulación, engaños, sustracciones a las normas jurídicas o del contrato, en la realización de la labor contratada y que pudieren ocasionar perjuicio a **EL EMPLEADOR**. A su vez se obliga a informar de forma inmediata de tener conocimiento de que sus compañeros o superiores estén incurriendo en este tipo de prácticas, so pena de incurrir en falta grave a las obligaciones emanadas del contrato de trabajo. Y en general a no incurrir en las conductas descritas en el anexo antifraudes. **DÉCIMA TERCERA. -LIQUIDACIÓN Y ENTREGA DE ACREENCIAS LABORALES:** En consideración a que toda liquidación y pago de salarios y prestaciones sociales exige varios días para obtener los datos e informes necesarios y así mismo, implica su revisión, realizar, aprobar la liquidación definitiva, girar los cheques correspondientes, etc. Las partes de común acuerdo aclaran que existen un tiempo prudencial y razonable para estos efectos, tal y como en su oportunidad la manifestó la Corte Suprema de Justicia. Dentro de este plazo prudencial y de buena fe **EL EMPLEADOR** podrá liquidar y pagar salarios y/o prestaciones sociales sin que esto incurra en mora de ninguna naturaleza ni quede obligado a pagar indemnización moratoria contemplada en la ley 789 de 2002. De igual manera se deja expresa constancia de la especial obligación de **EL TRABAJADOR** de tramitar directamente su paz y salvo empresarial y legalización de anticipos documentos sin los cuales no pueden tramitar las acreencias laborales que le correspondan y después del tiempo prudencial del caso, se procederá a la consignación respectiva en BANCO AGRIARIO DE COLOMBIA o entidad asignada para tal efecto. **DÉCIMA CUARTA. DESCUENTOS:** En el evento que **EL TRABAJADOR** se desvincule por cualquier causa antes de finalizar el mes completo y que por efecto de corte de nómina reciba el salario total como si hubiera trabajado todos los días del mismo, las partes convienen que de la liquidación final de prestaciones sociales y demás acreencias, la empresa descontará por así autorizarlo expresamente **EL TRABAJADOR**, el mayor valor pagado por concepto de salarios y/o devengos, con el fin de facilitar la devolución de los dineros pagados en exceso. Así mismo a la terminación del contrato y para efectos de la liquidación de prestaciones que le corresponda al trabajador, **EL EMPLEADOR**, deberá cerciorarse acerca de la existencia de deudas laborales para con él, para deducirlas de las prestaciones, o si **EL TRABAJADOR** es deudor de Fondo de Empleados, Cooperativas legalmente constituidas, o cualquier causa legal o consagrada, con el fin de efectuar las deducciones correspondientes, para tal fin **EL TRABAJADOR** autoriza a **EL EMPLEADOR** a realizar tales deducciones. **DÉCIMA QUINTA:** **EL TRABAJADOR** al pie de su firma anota la dirección actual de su residencia permanente. Para todos los efectos relacionados con el presente contrato y en especial para las comunicaciones que **EL EMPLEADOR** tenga que enviar a **EL TRABAJADOR**, se tendrá como dirección oficial la que figura al pie de su firma como la de su residencia permanente. Es obligación especial de **EL TRABAJADOR** el mantener actualizados los datos necesarios ante la oficina de Gestión Humana avisando por escrito cualquier cambio de residencia, dentro de los cinco (5) días calendario siguiente a su ocurrencia. El incumplimiento de lo anterior exime al empleador de toda



GlobalServices

0000000240

13

responsabilidad derivada de la especial regulación contemplada en la Ley 789 de 2002, al igual que las normas concordantes de la legislación laboral vigente.

Para constancia, se firma en dos ejemplares de idéntico contenido y valor, a los (25) días del mes de octubre de 2020, en la ciudad de **TUMACO**

EL EMPLEADOR

Oscar Iván H. Arias
Representante Legal

OSCAR HURTADO ARIAS

Representante Legal

GLOBAL SERVICES S.A.S.

NIT. 900.788.439- 9

EL TRABAJADOR,



NOMBRE Diana Julia Robledo L.

C. C. No. 1.114.400.514

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

OSCAR IVAN HURTADO ARIAS, identificado con cédula de ciudadanía número 80.170.787 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la sociedad **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, sociedad legalmente constituida con Número de Identificación Tributaria- **NIT 900.788.439-6**, domiciliada en la ciudad de Bogotá, quien se denominará el **EMPLEADOR**; y **DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO**, mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de QUIMBAYA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **1114400514** expedida en ALCALÁ, suscribimos el presente acuerdo de confidencialidad, con el objeto de establecer los términos y condiciones que rigen el conocimiento, uso y protección de la información, a la que tenga acceso **EL TRABAJADOR**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERO.- Sin perjuicio de la obligación de confidencialidad que se deriva de la naturaleza del contrato de trabajo y sin que por la firma de este acuerdo de confidencialidad se entienda que dicha obligación de confidencialidad no existía antes de la firma del mismo, **EL TRABAJADOR**, se obliga a no divulgar, no reproducir, no poner a disposición, no transferir, ni ceder a un tercero, total o parcialmente, dato o información, así mismo, proteger, mantener en estricto sigilo, protegida y utilizada solamente en el ejercicio o con ocasión del cumplimiento del Contrato de trabajo, razón por la cual, no será revelada ni utilizada en beneficio propio o de terceros y será tratada con el mismo grado de cuidado y protección que ella utiliza para tratar su propia Información Confidencial, pero en ninguna circunstancia ese estándar será inferior al cuidado entonces razonable. En tal sentido, se considera información confidencial la relacionada con **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, o de sus clientes, ni de intercambiar la misma con ninguna persona distinta de quien sea autorizado por **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, así como cualquiera que sea el asunto (como, entre otros, técnico, industrial, financiero, comercial), la naturaleza (como, entre otros, know-how, métodos, procesos, detalles técnicos o de instalación, catálogos, especificaciones técnicas, diseños), la forma (como, entre otros, documentos escritos o impresos, CD-ROM, disquetes, muestras, diseños) y el medio de transmisión (como, entre otros, por escrito, verbal, computador, software, incluso redes y/o e-mail), clientes, proveedores, potenciales proveedores o sus clientes, personas de contacto etc., comerciales y financieros (costos, presupuestos, requerimientos comerciales, estudios de mercado, de oferta y demanda, expectativas de mercado, precios, variables), de propiedad, o que detente bajo cualquier título **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, o de las empresas o entidades a las que éste, le presta servicios, sus clientes o terceros independientemente de que de ellos se deriven o no consecuencias de tipo comercial, técnico o de cualquier carácter; obligación de confidencialidad que se mantiene vigente durante todo el periodo de vigencia del contrato de trabajo suscrito con **GLOBAL SERVICES S.A.S.**

SEGUNDO. EL TRABAJADOR debido a la obligación de confidencialidad no podrá utilizar ninguna de la Información Confidencial entregada por el otro para su propio beneficio, el beneficio de terceros o para cualquier otro propósito diferente al cumplimiento del contrato de trabajo.

TERCERO. EL TRABAJADOR reconoce y acepta declara que no divulgará, reproducirá, pondrá a disposición, transferirá, utilizará, cederá a un tercero, total o parcialmente, protegerá, mantendrá en estricto sigilo, protegida cualquier dato o información de que trata la cláusula primera de este acuerdo, en beneficio propio o terceros, incluyendo amigos, familiares, cónyuge, compañero (a) permanente o parientes en cualquier grado de consanguinidad, afinidad o civil.

CUARTO. OBLIGACIONES DE EL TRABAJADOR en este acto se obliga, por un periodo de 10 (diez) años a partir de la fecha de la divulgación de cada Información, que la referida Información Confidencial: **a)** protegerla y mantenerla en estricto sigilo y será tratada con el mismo grado de cuidado y protección que ella utiliza para tratar su propia Información Confidencial, pero en ninguna circunstancia ese estándar será inferior al cuidado entonces razonable. **b)** no será utilizada, total o parcialmente, para cualquier objetivo que no sea el Objeto especificado en este Contrato, sin la autorización previa por escrito de **GLOBAL SERVICES S.A.S.** **c)** no será divulgada ni probablemente será divulgada, sea directa o indirectamente, a cualquier tercero, incluso contratistas, sin la autorización previa por escrito de **GLOBAL SERVICES S.A.S.** y excepto que ese tercero se obligue por escrito a cumplir con las mismas obligaciones de

confidencialidad conforme definidas en este instrumento. **d)** Será divulgada internamente apenas a aquellos funcionarios de **GLOBAL SERVICES S.A.S.** (i) que tengan la necesidad de conocer esa Información Confidencial y (ii) que sean debidamente informados de la naturaleza confidencial estricta de esa Información, y será utilizada sujeta a las disposiciones de este instrumento. Cada Parte declara que practicó o se obliga a practicar cualesquier actos necesarios con sus funcionarios de forma que ellos puedan cumplir con las obligaciones en los términos de este Contrato. **e)** no será copiada, reproducida o duplicada, total o parcialmente, sin la autorización previa por escrito de **GLOBAL SERVICES S.A.S.**

QUINTA. LÍMITES DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES - (1) "Informaciones Confidenciales" no incluirán las informaciones de **GLOBAL SERVICES S.A.S.** que **EL TRABAJADOR** pueda probar: **a)** que estaban en dominio público antes o después de la divulgación, pero que no haya sido por medio de culpa de **EL TRABAJADOR**, o **b)** que ya eran conocidas por un tercero en el momento de la divulgación, conforme comprobado por los registros escritos de terceros o **c)** que fueron recibidas lícitamente de un tercero sin culpa de **EL TRABAJADOR** y sin restricción o violación de este Contrato, o **d)** que fueron utilizadas o divulgadas con la autorización previa por escrito de **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, o **e)** que fueron desarrolladas de forma independiente y de buena-fe por los funcionarios de terceros no tenían acceso a las Informaciones Confidenciales.

SEXTA. DEL INCUMPLIMIENTO: EL TRABAJADOR acepta que la divulgación de la información descrita en la cláusula primera constituye incumplimiento del contrato de trabajo y violación grave de las obligaciones contractuales, por cuyo incumplimiento y violación **GLOBAL SERVICES S.A.S.** puede dar por terminado con justa causa el respectivo contrato de trabajo en los términos del Código Sustantivo del Trabajo y se pueden generar en su contra acciones penales por violación de secreto industrial o de la propiedad intelectual, o de cualquiera de las materias de las que trata este contrato, acciones civiles, especialmente las de responsabilidad civil contractual derivadas del presente acuerdo o extra contractual, bien sea por perjuicios directos o indirectos que se causen a **GLOBAL SERVICES S.A.S.** o terceros y por cuenta de éste último y aquél como litisconsorcio necesario activo o pasivo; y/o **GLOBAL SERVICES S.A.S.** como demandado deba responder evento en que resulte condenado, evento en el cual, **GLOBAL SERVICES S.A.S.** puede repetir contra **EL TRABAJADOR**, y entablar acciones tendientes a imponer por vía judicial la obligación de abstenerse de continuar en la situación de divulgación o violación.

SÉPTIMA. RÉGIMEN JURÍDICO: Este acuerdo de confidencialidad se celebra al amparo del principio de la autonomía de la voluntad y las normas del Código Sustantivo del. En señal de asentimiento se suscribe en tres (3) ejemplares mismo del tenor literal en TUMACO que se constituye en el domicilio contractual a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2020.

EL EMPLEADOR


Oscar Iván H. Arias
Representante Legal**OSCAR HURTADO ARIAS**
Representante Legal
GLOBAL SERVICES S.A.S.
NIT. 900.788.439- 9

EL TRABAJADOR,

**NOMBRE** *Daniel J. Robledo*
C. C. No. *1.114.400.514*

Bogotá, octubre 25 del 2020

Señor

DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Cargo: ERRADICADOR

ASUNTO: ENTREGA REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

Estimado/a Sr./a DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

¡Bienvenido! a **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, Sabemos que ésta será una experiencia llena de retos, aprendizajes y satisfacciones conjuntas.

Como parte del proceso de ingreso, le pedimos leer detalladamente nuestro **Reglamento Interno de Trabajo**, documento que cobija las normas y acuerdos más importantes a las que todos, como miembros de este equipo debemos acogernos, cumplir y hacer cumplir.

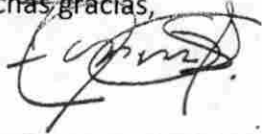
Este documento se encuentra publicado en nuestras instalaciones para que su contenido sea conocido por todos.

Adicional a esta publicación, si es necesario puede acceder al documento que se encuentra disponible en la Oficina de Gestión Humana y en nuestra página Web, para que lo lea más cómodamente, en detalle y a la menor brevedad posible.

Daremos por entendido que, durante la primera semana de trabajo, contada a partir de su fecha de ingreso, usted leerá el documento y se entenderá que se acoge a los términos expresados en el mismo. En caso de que tenga alguna inquietud con respecto al Reglamento Interno de Trabajo, no dude en acercarse al área de Gestión Humana, quienes con gusto le ayudaremos ante cualquier aclaración.

Esperamos que este documento le brinde herramientas útiles y sea a su vez una guía clara para resolver situaciones de trabajo que se presenten en el futuro.

Muchas gracias,



ERITH TOBIAS GALVIS

Gerente de Gestión Humana

GLOBAL SERVICES S.A.S.

NIT 900. 788.439-6



Recibí

DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

C. C. No. 1114400514

ERRADICADOR





GlobalServices

0000000281

17

DECLARACION JURAMENTADA DE BENEFICIARIOS Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo Dainer Robledo, identificado con la Cédula de ciudadanía No. 1114400514, en mi calidad de **EL TRABAJADOR** manifiesto de manera libre, expresa y voluntaria y bajo la **Gravedad de Juramento** a mi **EMPLEADOR** que para la fecha de la firma de mi contrato de trabajo no tengo beneficiarios de Ley para el registro de estos ante las entidades de salud (EPS) y Caja de Compensación Familiar.

Por lo anterior exonero de toda responsabilidad a **GLOBAL SERVICES S.A.S.**, de toda responsabilidad ante cualquier evento, reclamo o requerimiento que pueda surgir por la omisión o falsedad de mi parte en la presente declaración juramentada de beneficiarios.

Cordialmente,

Nombre: Dainer Robledo

C. C. No. 1.114.400.514

Cargo Erradicador.



AUTORIZACION DILIGENCIAMIENTO FORMULARIOS
AFILIACION EPS – CCF


Yo Dainer Pabedo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1114400514, en mi calidad de TRABAJADOR, de manera expresa AUTORIZO a la sociedad GLOBALSERVICES S.A.S, para que en mi nombre y representación diligencie los formularios de afiliación a las entidades de seguridad social que en adelante señalo y escojo de forma libre y voluntaria:

E P S Nueva EPS

CCF Confamiliar

Con la suscripción de este documento, manifiesto que GLOBALSERVICES S.A.S me garantizo el derecho de libre escogencia de afiliación a las entidades de seguridad social, conforme lo señalado en los artículos 156 y 159 de la Ley 100 de 1993, y el artículo 14 del Decreto 1485 de 1994.

Cordialmente,

Firma 

Nombre y apellidos completos Dainer Ivo Pabedo L.

C.C. No. 1.114.400.514 de Alcalá (Vallenato)

Ciudad y fecha Tumaco (Quito) 25/10/2020





POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): DAINER JULIO ROBLEDON LONDOÑO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1114400514, de la empresa GLOBAL SERVICES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS desde el 25/10/2020 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200102127088.

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de noviembre de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



POSITIVA
SEGUROS S.A.

No. Solicitud **COL - A -**

SUCURSAL

0000000355

20

SOLICITUD INDIVIDUAL DE SEGURO

CÓDIGO
VT-RE-SSI-01

FECHA DILIGENCIAMIENTO

DÍA / MES / AÑO
10/2020

Esta solicitud de seguro debe diligenciarse en bolígrafo de tinta negra y en letra legible (no se debe utilizar pluma, micro-punta o estilógrafo).

Marque con una equis (X) solamente un ramo

SEGURO SOLICITADO

VIDA GRUPO ☐

ACCIDENTES PERSONALES ☐

OTRO ☐

CUÁL? ☐

ESTA SOLICITUD, DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD, LOS EXÁMENES MÉDICOS Y COMPLEMENTARIOS FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE SEGURO, POR LO TANTO ES INDISPENSABLE QUE LA CONTESTE EN SU TOTALIDAD, NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO, SI HAY CORRECCIONES O ENMENDADURAS, SÍRVASE ACLARARLAS EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES Y VALIDARLAS CON SU FIRMA.

DATOS DEL TOMADOR

No. DE PÓLIZA (Sólo si ya está expedida)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

GLOBALSERVICES SAS

Ó No. DE SOLICITUD TOMADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☐

NIT ☒

C.E. ☐

OTRO ☐

CUÁL? ☐

NÚMERO

DIRECCIÓN

CALLE 103 C No 63 - 39

EMAIL: INFO.GLOBALSERVICES.SAS@GMAIL.COM

CIUDAD

BOGOTA

TELÉFONO

3505033383

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA / MES / AÑO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☐

C.E. ☐

T.I. ☐

OTRO ☐

CUÁL? ☐

NÚMERO

GÉNERO

F ☐

M ☐

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

DIRECCIÓN RESIDENCIA

CIUDAD

TELÉFONOS

OCUPACIÓN DETALLADA

DEPORTE QUE PRACTICA

HOBBIES

¿USA MEDIOS DE TRANSPORTE COMO MOTOS, BICICLETAS, LANCHAS DE MOTOR, AVIÓN O AVIONETA NO COMERCIAL, OTROS? SÍ ☐ NO ☐

CUÁL?

COMO MEDIO DE TRANSPORTE ☐

O COMO MEDIO DE TRABAJO ☐

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

"La tranquilidad de Usted y su familia depende de la veracidad de la información suministrada"

¿HA PADECIDO, PADECE O ES TRATADO ACTUALMENTE DE ALGUNA ENFERMEDAD O INCAPACIDAD RELACIONADA CON LO SIGUIENTE?

SÍ NO
CÁNCER ☐ ☐
CORAZÓN ☐ ☐
DIABETES ☐ ☐

SÍ NO
ENFERMEDADES HEPÁTICAS ☐ ☐
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS ☐ ☐
PULMONES ☐ ☐

SÍ NO
PRESIÓN ARTERIAL ☐ ☐
RIÑONES ☐ ☐
INFECCIONES POR V.I.H. (SIDA) ☐ ☐

¿HA PADECIDO, PADECE O ESTÁ SIENDO TRATADO DE ALGUNA ENFERMEDAD DIFERENTE A LAS ENUNCIADAS ARRIBA?

¿HA TENIDO O TIENE ALGUNA PÉRDIDA FUNCIONAL O ANATÓMICA?

¿HA PADECIDO ACCIDENTES QUE LE IMPIDAN DESEMPEÑAR LABORES PROPIAS DE SU OCUPACIÓN?

¿TIENE PROYECTADA ALGUNA HOSPITALIZACIÓN, EXAMEN O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?

EN CASO DE HABER CONTESTADO AFIRMATIVAMENTE ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, POR FAVOR A CONTINUACIÓN DESCRIBA LOS DETALLES CON SU RESPECTIVA FECHA DE OCURRENCIA:

PESO (Kgs)

ESTATURA (Mts)

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. SE RESERVA LOS DERECHOS DE SOLICITAR REQUISITOS MÉDICOS ADICIONALES SI LO ESTIMA CONVENIENTE, ASÍ COMO DECLINAR O EXTRAPRIMAR CUALQUIER SOLICITUD QUE NO ESTÉ DE ACUERDO CON SUS NORMAS DE SELECCIÓN.

PRODUCTO

SI CORRESPONDE A ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUALES, SE REQUIERE ANEXAR SARLAFT DEL TOMADOR / ASEGURADO

CATEGORÍA

DATOS DEL(OS) BENEFICIARIO(S)

AMPARO	VALOR ASEGURADO	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PARENTESCO	DESIGNACIÓN	%

OBSERVACIONES:

0000000256

21

IMPORTANTE

GARANTIZO QUE LAS RESPUESTAS PRECEDENTES SON EXACTAS, COMPLETAS Y VERÍDICAS, ACEPTO QUE ESTAS DECLARACIONES HARÁN PARTE DEL CONTRATO DE SEGURO Y SIRVEN DE BASE PARA EL ANÁLISIS DE LA PÓLIZA QUE SE ME EXPIDA Y QUE **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA, SINO MEDIANTE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA SIEMPRE QUE PARA ESE ENTONCES ME ENCUENTRE EN BUEN ESTADO DE SALUD, DE IGUAL MANERA, SI EXISTIERA RETICENCIA O INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONOCIDOS POR **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, LA HUBIEREN RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO O INDUCIDO A ESTIPULAR CONDICIONES MÁS ONEROSAS, ACEPTO LA NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR A CENTRALES DE RIESGOS E INFORMACIÓN

Declaro expresamente que:

1. LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (Detalle de ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.) _____
2. TANTO MI ACTIVIDAD, PROFESIÓN U OFICIO ES LÍCITA Y LA EJERZO DENTRO DEL MARCO LEGAL Y LOS RECURSOS QUE POSEO NO PROVIENEN DE ACTIVIDADES ILÍCITAS DE LAS CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO.
3. LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN LA SOLICITUD Y EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y VERIFICABLE Y ME OBLIGO A ACTUALIZARLA ANUALMENTE.
4. DE MANERA IRREVOCABLE AUTORIZO A **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, PARA SOLICITAR, CONSULTAR, PROCESAR, SUMINISTRAR, REPORTAR O DIVULGAR A CUALQUIER ENTIDAD CON LA QUE MANTENGA UNA RELACIÓN COMERCIAL VIGENTE O QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE AUTORIZADA PARA MANEJAR O ADMINISTRAR BASES DE DATOS, INCLUIDAS LAS ENTIDADES GUBERNAMENTALES, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMATO.
5. LOS RECURSOS QUE SE DERIVEN DEL DESARROLLO DE ESTE CONTRATO NO SE DESTINARÁN A LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO, GRUPOS TERRORISTAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
6. SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 34 DE LA LEY 23 DE 1981, AUTORIZO EXPRESAMENTE A **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** PARA VERIFICAR Y SOLICITAR AUN DESPUÉS DE MI FALLECIMIENTO A CUALQUIER MÉDICO O INSTITUCIÓN HOSPITALARIA, LA INFORMACIÓN QUE SEA NECESARIA, INCLUYENDO LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.

AVISO DE PRIVACIDAD. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS.

Para **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** es muy importante la protección y el manejo de los Datos Personales, Sensibles, Comerciales, niñas, niños y adolescentes de nuestros clientes, es por eso que **POSITIVA** ha diseñado políticas y procedimientos que se encuentran publicados en nuestro sitio web para su consulta de acuerdo con el marco normativo establecido en la Ley 1581 de 2012: positiva.gov.co; que junto con la presente autorización nos permiten hacer uso responsable de sus datos conforme a la ley.

Lo invitamos a leer cuidadosamente el siguiente texto mediante el cual usted autoriza el tratamiento de sus datos.

DATOS PERSONALES: Autorizo expresamente a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** a sus filiales vinculadas y/o Terceros contratados, en adelante "**POSITIVA**", para que pueda: recolectar, transferir, transmitir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir y actualizar, mis datos personales para las siguientes finalidades: (a) suscripción y expedición de la póliza y el clausulado, (b) autorización de servicio, (c) cotización, colocación y ejecución de los seguros, así como la negociación de los contratos, la determinación de primas y la selección de riesgos, (d) pago y reembolso de siniestros, (e) cancelación y revocación del seguro, (f) Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros, (g) elaborar estudios técnico-actuariales, segmentaciones, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general, estudios de técnica aseguradora, incluyendo, pero sin limitarse a las encuestas de satisfacción sobre los servicios prestados por **POSITIVA**, (h) Cumplir con las obligaciones tributarias y de registros comerciales, corporativos y contables, (i) La transmisión y Transferencia de datos a terceros con los cuales "**POSITIVA**" haya celebrado contratos, (j) Procesos al interior de **POSITIVA**, con fines de desarrollo operativo y/o de administración de sistemas, (k) archivar y actualizar los sistemas, además de la protección y custodia de la información y bases de datos de **POSITIVA**, (l) el tratamiento de todos aquellos datos personales en virtud de la relación contractual vigente con "**POSITIVA**".

DATOS SENSIBLES: Autorizo expresamente a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** a sus filiales vinculadas y/o Terceros contratados, en adelante "**POSITIVA**", para que pueda: recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, mis datos sensibles y declaro que he sido enterado que la siguiente información es considerada como Dato Sensible: estado de salud, valoración preanestésica, exámenes médicos, historia clínica, patologías reconocidas, antecedentes médicos, datos biométricos, relativos a la vida sexual, religión, política, y será tratada de acuerdo a la Ley; mis datos actuales, en el futuro, y/o los que hubieran sido tratados por **POSITIVA** en el pasado en el cumplimiento de sus deberes legales.

INFORMACIÓN COMERCIAL: Autorizo expresamente a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** el envío a mi correo electrónico o celular de: Ofertas y Publicidad, así como realizar actividades de mercadeo, eventos, capacitaciones, seminarios, talleres y/o actividades de comercialización de servicios y/o productos que presta o que pudiera llegar a ofrecer.

NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Autorizo expresamente a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** a sus filiales vinculadas y/o Terceros contratados, en adelante "**POSITIVA**", para que: (i) responda y respete el interés superior, es decir derechos prevalentes, y (ii) que asegure el respeto de sus derechos fundamentales, de modo que, si ese tratamiento afecta algún derecho constitucional del menor, no podrá realizarse.

DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO SOBRE LOS DERECHOS QUE ME ASISTEN COMO TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL: actualizar, conocer, rectificar, revocar, acceder, solicitar prueba de la autorización otorgada, realizar consultas gratuitas de mis Datos Personales y Datos Sensibles, y los demás derechos consagrados en la Política de tratamiento de datos personales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, a la dirección: Avenida Carrera 45 No. 94 - 72, Bogotá; correo electrónico: serviciocliente@positiva.gov.co; Teléfono: 6502200 en Bogotá y 018000111170 para el resto del país. Contacto: Oficial de Habeas Data / Jefe Oficina de Estrategia y Desarrollo.

AUTORIZACIÓN EXPRESA E INEQUÍVOCAL, DE TODOS MIS DATOS PERSONALES, SENSIBLES, COMERCIALES, NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Con excepción de (Escriba aquí que Tipo de datos NO autoriza): _____

FIRMA DEL SOLICITANTE (Asegurado)

C.C. No.


8.114.400.514

DE

Alcalá (verificar)

0000000357

22

 GlobalServices	FORMATO	Código: GA-GH-FT-000
	INDUCCION Y/O ENTRENAMIENTO DE CARGOS	Revisión: V0
		Fecha de elaboración y/o Modificación: Elemento: 7.3 ISO 9001-14001-45001

Instrucciones: En este documento se encuentra descrita la información o capacitaciones que tienen que ser suministradas a todos los colaboradores que se incorporan a nuestra compañía, así como los documentos, elementos de protección personal, equipos técnicos etc., asignados. El objetivo es que la persona que se incorpora, tenga toda la información y elementos necesarios para desempeñarse en su puesto de trabajo. Marcar en el formato cada vez que se realice algunas de las actividades, o se suministre la información indicada, marcar la casilla N/A si no aplica el ítem para el Cargo.

INDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	FECHA: 25/10/2020
---	--------------------------------------	-------------------

I. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR

NOMBRE: <u>Rainer Pabedo</u>	CARGO: <u>Empleador</u>
PROCESO: _____	SUB PROCESO: _____

II. INDUCCION GESTION HUMANA

1. BIENVENIDA Y PRESENTACION DE LA COMPAÑIA (HISTORIA)	SI NO N/A
a. Presentación de su jefe inmediato	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. ASPECTOS E INFORMACIÓN RELEVANTE DEL REGLAMENTO DE TRABAJO	SI NO N/A
Aspectos :	
b. Qué es el reglamento de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. En que consiste el periodo de prueba	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Turnos que se laboran en la Compañía	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e. Periodos Vacacionales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
f. Permisos (en que casos y procedimiento de solicitud)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g. Incapacidades	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
h. Beneficios (refrigerio, seguro de vida, bonos, actividades)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Certificaciones Laborales	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dotación	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
k. Prohibiciones para el trabajador	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
l. Régimen Disciplinario (procedimientos, encargados, tipo de sanciones, escala de faltas)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
m. Reclamos (procedimiento, encargados de la recepción etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
n. Asignacion código y manejo del reloj para registro de ingreso y salida	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
o. Ley 1010 del 2006 Acoso Laboral (Generalidades y Disposiciones)	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4. ENTREGA DE LOCKER	SI NO N/A
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

5. ENTREGA DE CARNETS	SI NO N/A
a. Empresa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
b. E.P.S	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
c. A.R.L	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Porta carnet para el porte de los documentos al interior de la empresa. (Uso Obligatorio)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:

Fecha de Firmas: 25/10/2020

Lugar: Tumaco Villa G Caucasia

Nota: Estimado colaborador recuerde firmar solo si la información de Inducción y/o entrenamiento al cargo, fue lo suficientemente clara, de lo contrario pida por favor una nueva explicación.

GESTIÓN HUMANA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL COLABORADOR Y C.C

III. INDUCCION Y ENTRENAMIENTO AL CARGO

1. **RECORRIDO A LAS AREAS INVOLUCRADAS DIRECTAMENTE CON EL CARGO DENTRO DE LA EMPRESA Y/O PLANTA** SI NO N/A
Ubicación en su puesto de trabajo.
Presentación compañeros y equipo de trabajo.
4. **ASPECTOS RELEVANTES SOBRE EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES**
Capacitación sobre:
a. Manual de Funciones y Procedimientos del cargo (objetivo)
b. Indicaciones sobre formatos de registro referentes al cargo
c. Programación planta y Coordinación de turnos
d. Registro de productividad y estímulos
Aspectos:
e. Entrega de la de Funciones a realizar al interior de la organización
f. Indicaciones de cómo adquirir los formatos
5. **ASPECTOS RELEVANTES SOBRE EQUIPOS, HERRAMIENTAS, INSUMOS ETC.**
Capacitación sobre:
a. Uso adecuado de máquinas, equipos, herramientas, insumos dentro de las actividades etc.
b. Asignación de máquinas, equipos, herramientas etc.
2. **¿REQUIERE ENTRENAMIENTO SOBRE FUNCIONES, ACTIVIDADES, TAREAS, ESPECIFICAS DEL CARGO?** SI NO

Generalidades de la Capacitación o entrenamiento:

Nota: Estimado colaborador recuerde firmar solo si la información de Inducción y/o entrenamiento al cargo, fue lo suficientemente clara, de lo contrario pida por favor una nueva explicación.

COORDINADOR GENERAL JEFE ZONAL

Recibido de Conformidad en Gestión Humana

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL COLABORADOR Y C.C 1114400514

GESTION HUMANA

FECHA DE RECEPCIÓN DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD

Fecha de Firmas: 25/10/2020

Lugar:

0000000006

23



GlobalServices

REGISTRO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN

SST-PG-01-FO-01

Versión: 0.1

Fecha de Versión:
10 Sep. 2020

Pág. de

(SG-SST) SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NIT 900.788.439-6

TEMA A TRATAR:

1. Conceptos Básicos de SST, 2. Política de SST - Política de no consumo de Sustancias Psicoactivas, Alcohol y Tabaco, 3. Que hacer en caso de Accidente de Trabajo, 4. Identificación de Peligros, Evaluación y Valoración del Riesgo, 5. Mecanismos de participación COPASST y Comité de Convivencia, 6. Control del Riesgo Biológico, 7. Actos y Condiciones Inseguras, 8. Control de Riesgo Biomecánico, 9. Uso de Elementos de Protección Personal, 10. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

NOMBRE DEL CAPACITADOR:

FECHA Y HORA:

EMPRESA Y/O SEDE:

Global Services

consecutivo

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PUESTO Y ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	FIRMA	CALIFICACIÓN	HUELLA
1	JOSE ALONSO ARCILA	18.468.752.		Jur		
2	Luis Carlos Medina	4.840.478.		Luis C.		
3	Nilson Rey Molina	98.354.638		Nilson Rey		
4	Nilton Guapacha Batrol	1.114.399.237		Nilton Guapacha		
5	Cesar Gallego Arias	12.207.819		Cesar Gallego		
6	Daniel Tapero Paramo	93.349.552		Daniel Tapero		
7	Jhon Eder Chaurra	18.420.701		Jhon Eder		
8	Ancizar Ceron Zemanate	10.565.849		Ancizar Ceron		
9	Dainer Robredo Lombardi	1.114.400.514		Dainer		
10	Jhon Quintro Duque	94.386.086		Jhon Quintro		
11	Edwar Meza Toro	1007198250		Edwar Meza		
12	Alexander Mendieta C.	14.274.606		Alexander		

103
~~00000000002~~
24

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL Y EPP



En cumplimiento a lo establecido en el contrato No. _____ del _____ de octubre de 2.020, suscrito entre la Agencia Logística de la Fuerzas Militares y la Unión Temporal Global Alianz Group S. A. S., identificada con NIT. _____, nos permitimos hacer entrega al personal que se relaciona a continuación de los siguientes elementos, con las características técnicas y las cantidades establecidas en el mismo, así:


















DESCRIPCIÓN DOTACION	CANT.	OBSERVACION
PANTALON DRIL COLOR AZUL	2	INMUNIZADOS
CAMIBUSO EN ALGODÓN	2	INMUNIZADOS
GORRA	1	INMUNIZADA
IMPERMEABLE	1	
BOTAS	1	PAR

DESCRIPCIÓN EPP	CANT.	OBSERVACION
TAPON AUDITIVO EN FORMA CONICA	3	
TAPABOCAS LIBRE MANTENIMIENTO	3	N-95
GAFAS DE SEGURIDAD	1	
GUANTES DE VAQUETA	2	PAR








COMPROMISOS: Relación de los compromisos adquiridos por los participantes



Actividad	Responsable	Fecha de entrega
1. El personal adscrito a los Grupos Móviles de Erradicación GME, deberá usar los elementos asignados de manera obligatoria durante las jornadas de erradicación manual de cultivos ilícitos.	Personal adscrito a los Grupos Móviles de Erradicación GME	Permanente
2. El personal adscrito a los Grupos Móviles de Erradicación GME, deberá propender por el cuidado y mantenimiento los elementos asignados		

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	CARGO	FIRMA	HUELLA
1	WILMAR MARIN RAMIREZ	91486090	Jefe Zonal	Wilymar Marin	
2	MIGUEL IMBACHI PAPAJOJA	10566925	Enfermero	Miguel Imbachi	

3	JOSE ALONSO ARCELA	78.469.752	Capataz	J. A. S.	
4	LUIS CARLOS MEDINA	4840.478	Erradicador		
5	NILSON REY MOLINA	98.354.638	Erradicador	<i>Nilson Rey</i>	
6	NILTON GUAPACHA BATEZO	7.114.399.237	Erradicador	Nilton Guapacha	
7	CESAR GALLEGO ARIAS	12.207.819	Erradicador	<i>Cesar Gallego</i>	
8	DANIEL TAPIERO PARATO	93.349.552	Erradicador	Daniel Tapiero	
9	JOHN EDEZ CHAUZZA	78.420.701	Erradicador	Chauza	
10	ANCIZAR CECILIO ZEMANATE	10.565.849	Erradicador	Ancizar	
11	DAINER ROBLES LONDOÑO	7.114.400.514	Erradicador	<i>Dainer Robles</i>	
12	JOHN QUINTERO DUQUE	94.386.096	Erradicador	<i>John Quintero</i>	
13	EDUARDO MEZA TORO	1.007.198.250	Erradicador	Eduardo Meza	
14	ALEXANDER MEJIA CASTRO	74.274.606	Erradicador	Alexander	
15	JESUS OTAZO ZUETA	78.465.373	Erradicador	Jesús Ochoa	
16	CESAR SAÑAN SAÑAN	78.420.074	Erradicador	Cesar Sañan	
17	SANDRO VIRESTI TESUAL	75.876.708	Erradicador	<i>Sandro Viresti</i>	
18	WILLIAM FLORES ANGEL	7.108.999.137	Erradicador	William F.	
19	WILSON BLANCO CASTRO	4.546.556	Erradicador	Wilson Blanco	

~~0000000007~~ 25

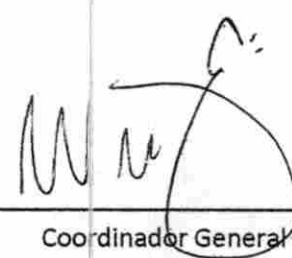
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	HUELLA
1	Jesus Orozco Zuleta	18 465 373		Jesus Orozco	
2	Cesar Bataon Bataon	18 470 074		Cesar Bataon	
3	Sando Jesus Urresti T	15 816 108		Sando Jesus	
4	William Florez Angel	1 108 999 137		William Florez	
5	Wilson Blandon Castro	4 546 556		Wilson Blandon	
6	Rigo Emilio Criollo C.	108 222 552		Rigo Criollo	
7	Cristian Guido Lopez	108 948 356		Cristian Lopez	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

20	Rigo CRISTO CHATEZ	1.084.112.552	Erradicador	Rigo CRISTO	
21	CRISTIAN LOPEZ OSANDO	1.084.993.560	Erradicador	CRISTIAN LOPEZ	

Novedades: _____

En constancia se firma en jurisdicción del municipio de _____ a los _____ del mes de _____ de 2.020.

Representante Legal Unión Temporal

 Wilmar Paredes
Coordinador General o Regional

Supervisor Agencia Logística FF. MM.

Supervisor Policía Nacional

En cumplimiento a lo establecido en el contrato No. _____ del _____ de octubre de 2.020, suscrito entre la Agencia Logística de la Fuerzas Militares y la Unión Temporal Global Alianz Group S. A. S., identificada con NIT. _____, nos permitimos hacer entrega a la Policía Nacional - Dirección Antinarcóticos – Área de Erradicación de Cultivos Ilícitos, del Grupo de Erradicación Manual identificado con el código _____, conformado por 21 hombres, así:

No.	C.C.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NOVEDAD
1	15816108	SANDRO JESUS URRESTI TESCUAL ✓	ERRADICADOR	
2	98354638	NILSON ORLANDO REY MOLINA ✓	ERRADICADOR	
3	1084222552	RIGO EMILIO CRIOLLO CHATES ✓	ERRADICADOR	
4	18468752	JOSE ALONSO ARCILA ✓	CAPATAZ	
5	1007198250	EDUARD NELSON MEZA TORO ✓	ERRADICADOR	
6	12207819	CÉSAR AUGUSTO GALLEGU ARIAS ✓	ERRADICADOR	
7	18420074	CESAR AUGUSTO GAÑAN GAÑAN ✓	ERRADICADOR	
8	4340478	LUIS CARLOS MEDINA	ERRADICADOR	
9	18420701	JHON EDER CHAURRA ✓	ERRADICADOR	
10	4546556	WILSON BLANDON CASTRO ✓	ERRADICADOR	
11	9-386086	JHON JAIRO QUINTERO DUQUE ✓	ERRADICADOR	
12	11-4400514	DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO ✓	ERRADICADOR	
13	1-565849	ANCÍZAR CERÓN ZEMANATE ✓	ERRADICADOR	
14	1-274606	ALEXANDER MENDIETA CERVERA	ERRADICADOR	
15	18-165373	JESÚS ANTONIO OROZCO ZULETA ✓	ERRADICADOR	
16	111-399237	NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO ✓	ERRADICADOR	
17	914-36090	WILMAR EFRAIN MARIN RAMIREZ ✓	JEFE ZONAL	
18	1108-99137	WILLIAM ALEXANDER FLOREZ ANGEL	ERRADICADOR	
19	9334-9552	DANIEL TAPIERO PARAMO ✓	ERRADICADOR	
20	10894-3560	CRISTIAN GUIDO LOPEZ OBANDO	ERRADICADOR	
21	10566-925	MIGUEL IMBACHI PAPAMIJA ✓	ENFERMERO	

Novidades: _____

En constancia se firma en jurisdicción del municipio de Tumaco a los 25 del mes de octubre de 2020.

Representante Legal Unión Temporal

Coordinador General o Regional

Supervisor Agencia Logística FF. MM.

Supervisor Policía Nacional.