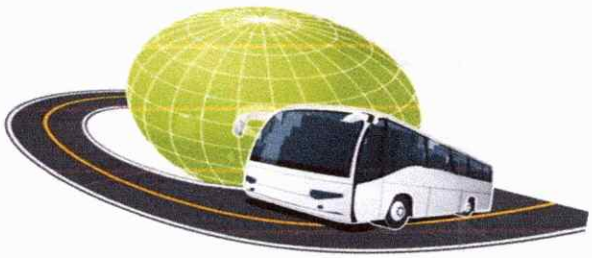
UNION TEMPORAL
TRANS-ESCOLAR
SARAVENA 2025



CONDUCTOR No.01
JONATHAN FERLEY
SANABRIA CASTRO

SARAVENA. Carrera 16 Calle 29 Esquina
Tel. 8891585 – 3112337551
Email. cootransarareltda@yahoo.es

TAME. Calle 14 con Carrera 13 Esquina
Tel. 607 8885316 - 3102523285
Email.contador@cootranstame.com

422

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Sanabria	Castro	Jonathan Ferley

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1006594864	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 17 MES 12 AÑO 1999	Vereda Barrancones
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Arauca
DEPTO Arauca	MUNICIPIO Saravena
MUNICIPIO Saravena	TELÉFONO 3232847997 EMAIL ferleycastro364@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 09 AÑO 2020

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cootransarare		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	Cootransararelt da@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3160256142	DÍA 10 MES 06 AÑO 2021	DÍA 15 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cootradelsa		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	info@cootradelsa.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133177777	DÍA 21 MES 09 AÑO 2022	DÍA 22 MES 01 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Jonathan sanabria

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.006.594.867**

SANABRIA CASTRO

APELLIDOS

JONATHAN FERLEY

NOMBRES

Jonathan Sanabria

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1999**

FORTUL
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-DIC-2017 FORTUL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4001700-00973482-M-1006594867-20180129 0059318747A 1 48262825

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1006594867

NOMBRE

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO



FECHA DE NACIMIENTO

17-12-1999

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

11-10-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL

Powered by CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	11-10-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-10-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

A007000819621

427

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Sicopedagógico Juvenil

Autorizado por la Secretaria de Cultura, Educación y Deporte Departamental, según Resolución No. 272 del 21 de Noviembre de 1997
y Resolución No. 0174 del 24 de Enero del 2014

Confiere a:

Jonathan Ferley Sanabria Castro

Cédula de Ciudadanía No. 1.006.594.867 de Fortul

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media,
según los planes y programas vigentes.

INSTITUTO SICOPEDAGOGICO JUVENIL

Mg. Felipe de Jesús Moreno Sepúlveda
Rector

Mg. Ewel Barrera Negrete
Secretario

Anotado en el Control Interno del Colegio

Libro de Registro No. 006 Folio No. 295

Dado en Saravena (Arauca) a los Treinta y Uno (31) días del mes de Julio de Dos Mil Veinte (2020)

De conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 del M.E.N. se suprime el Registro de Título de Bachiller ante la Secretaría de Educación Departamental.

428

Powered by CamS

Instituto Sicopedagógico Juvenil

Sede Principal: Institución Educativa "José Eustacio Rivera" Saravena
y Corporación de Petróleo "CORPETROL" Arauca
Correspondencia: Carrera 26 No. 17 – 83 Barrio La Esperanza Arauca
Celular: (315) 3997750 – e-mail: fdmorenos@hotmail.com

Acta Individual de Grado

Inscripción **S.E.** 21 de Enero de 2007

Inscripción **DANE**: 381001001900 Inscripción **ICFES**: 082784

En la ciudad de Saravena (Arauca), a los Treinta y Uno (31) días del mes de Julio del año 2020 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la Rectoría del

Instituto Sicopedagógico Juvenil

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Media Académica y Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental para otorgar el Título de **BACHILLER**, en la modalidad **ACADEMICO**, según Resolución No. 272 del 21 de Noviembre de 1997 y Resolución No. 0174 del 24 de Enero de 2014.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

Jonathan Ferley Sanabria Castro

Cédula de Ciudadanía No. 1.006.594.867 de Fortul

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 046 de fecha 31 de Julio de 2020 que consta de 57 alumnos graduados que comienza con el nombre de: **ABEL ENRIQUE VARGAS DIAZ** se cierra con el nombre de **YURI MARCELA LEON RAMIREZ.**

Firmado y sellado por el Mg. **FELIPE DE JESUS MORENO SEPULVEDA** (Rector) y Mg. **EWEL BARRERA NEGRETE** (Secretario)

Dado en Saravena (Arauca), a los Treinta y Uno (31) días del mes de Julio de 2020

No requiere registro según, Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 del **M.E.N.**

Mg. FELIPE DE JESUS MORENO SEPULVEDA
C.C. No. 19.134.478 de Bogotá
Rector

Mg. EWEL BARRERA NEGRETE
C.C. No. 78.690.492 de Montería
Secretario

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 269481683

PIB
19:10:45

Bogotá DC, 21 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006594867:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

430

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:27:07 AM horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006594867**

Apellidos y Nombres: **SANABRIA CASTRO JONATHAN FERLEY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

431

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de abril de 2025, a las 07:17:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006594867
Código de Verificación	1006594867250422071721

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

432

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006594867 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 04/04/2025 05:33 PM

Código Verificación: **8MPNKB6UV1**

Válida hasta: **03/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

433

RUNT

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO**		
DOCUMENTO:	**C.C. 1006594867**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	19244217
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**17/09/2019**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1006594867	**STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL**	**11/10/2022**	**ACTIVA**		Ver Detalle

434

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 1006594867

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	11/10/2022	11/10/2025	
B2	11/10/2022	11/10/2032	

1006594867	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	29/10/2019	INACTIVA		Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

Información solicitudes de validación de identidad

435

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1006594867**

Fecha de expedición: 22/04/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 22 de abril de 2025 a las 05:41 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2025 09:14:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006594867** y Nombre: **JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114649798** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

437

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:51:53 horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006594867,** Apellidos y Nombres **SANABRIA CASTRO JONATHAN FERLEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **cootransarare**, con NIT **890504145-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

438.

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MANEJO PREVENTIVO Y DEFENSIVO

CONDUCCION SEGURA PARA CONDUCTORES

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

MD-0237

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

439

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

NORMAS DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

CONOCIMIENTO CODIGO NACIONAL DE TRANSITO Y CREAR ACTITUDES PREVENTIVAS EN RELACIÓN AL TRÁFICO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

SV-0500

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

440

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

LEY 1532 DE 2012/RESOLUCION 1016 DE 1989/RESOLUCION 2400 DE 1979/ NFPA 1600

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

CE-0205

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MECÁNICA BÁSICA

HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA DIAGNOSTICAR FALLAS BÁSICAS DEL VEHÍCULO

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

MB-0330

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

VALORES AGREGADOS EN LA ATENCIÓN A LA INFANCIA ADOLESCENCIA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

RUTAS ESCOLARES SEGURAS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 03 DE ABRIL DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

TE-0464

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

443

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS

NOCIONES BÁSICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS Y SOCORRISMO. LEY 1523 DE 2012.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

PA-0305

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO

CC 1006594867 DE FORTUL

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

IMPORTANCIA DEL SERVICIO AL CLIENTE/HABILIDADES DE COMUNICACIÓN/ESTRATEGIAS DE VENTA/IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE OBJETIVO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

SC-0183

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

COOTRANSARARE	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE "COOTRANSARARE LTDA" NIT: 890504145-2	CÓDIGO: GG-F-35
		VERSIÓN: 00
	GESTIÓN GERENCIAL	FECHA:02/02/2018
	CERTIFICACIONES	PÁGINA 1 DE 1

LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE LTDA.

CERTIFICA

Que el señor **JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía número 1.006.54.867 expedida en Fortul. laboró como conductor de vehículo afiliado a la cooperativa de transportadores del Sarare COOTRANSARARE LTDA. Con un contrato individual de trabajo a término indefinido, devengando un salario mínimo legal vigente de ($1.160.000), desde el 10/06/2021 hasta el 15/11/2021 desarrollando las siguientes funciones:

1. Conducir los vehículos adscritos a la empresa para la prestación del servicio de transporte de pasajeros.
2. Cumplir con rigurosidad los protocolos que la empresa establezca tanto para el vehículo como para el conductor antes de dar inicio a los recorridos (alistamiento, prueba alcoholemia, porte de uniforme, etc.)
3. Tanquear el vehículo antes de presentarse a la empresa para el cumplimiento de su ruta y horario.
4. Cumplir a cabalidad con la ruta asignada para cada recorrido origen - destino.
5. Presentar el automotor a las revisiones periódicas que organice la Cooperativa.
6. Conocer, respetar y cumplir estrictamente con las Normas contempladas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre Ley 769 de 2002 y aquellas que las modifique.
7. No exceder el límite de velocidad establecido en el código Nacional de Tránsito.
8. En caso de varada, deberá informar de manera inmediata a la empresa para generar los apoyos necesarios (envió de otro vehículo para trasbordos, de grúa, mecánico, repuestos, etc.).
9. Participar activamente de los diferentes comités y otros conformados por la empresa en cumplimiento de la norma (Seguridad Vial, COPASST, Convivencia Laboral, Brigadas de Emergencia, Gestión Documental, etc.) y presentar informe cuando sea requerido.
10. Cumplir los lineamientos establecidos para el desarrollo y sostenimiento de los procesos del Sistema de Gestión Integral.
11. Atender las sugerencias quejas y reclamos de los clientes, asociados y transportadores, diligenciando el formato establecido para este fin.
12. Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que se encuentren relacionados con su competencia
13. Reporte de accidentes de tránsito en misión y en itinere
14. Cumplir la legislación y los lineamientos de seguridad vial de la organización.

Tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad, honestidad y cumplimiento en el desempeño de sus funciones como conductor y como persona, demostrando un ejemplar comportamiento respetuoso y amable con los clientes, compañeros de trabajo y personal administrativo.

Se expide a solicitud del interesado en Saravena – Arauca, a los siete (07) días el mes de abril de 2025.

Atentamente,

Andrés Gonzalez

ANDRES FELIPE GONZALEZ PEÑARANDA
Jefe Operativo Cootransarare Ltda.

CG-25-083

LA COORDINADORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE

"COOTRADELSA LTDA"

CERTIFICA:

Que el señor **JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.006.594.867 expedida en Fortul (Arauca), labora como **CONDUCTOR DE ASOCIADOS, EN LA MODALIDAD DE SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL** de Cootradelsa Ltda. En los siguientes periodos:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
21/09/2022	02/12/2022
24/01/2023	22/11/2024
22/01/2025	----------

Durante el período laborado, el colaborador devenga un salario mensual de Un millón cuatrocientos veintitrés mil quinientos pesos ($1.423.500), más el auxilio de transporte correspondiente, ambos reconocidos conforme a la legislación laboral vigente.

Cumpliendo a cabalidad, rectitud y honestidad con sus funciones y responsabilidades.

Para constancia se firma al veinte (20) días del mes de marzo de 2025, a solicitud del interesado.

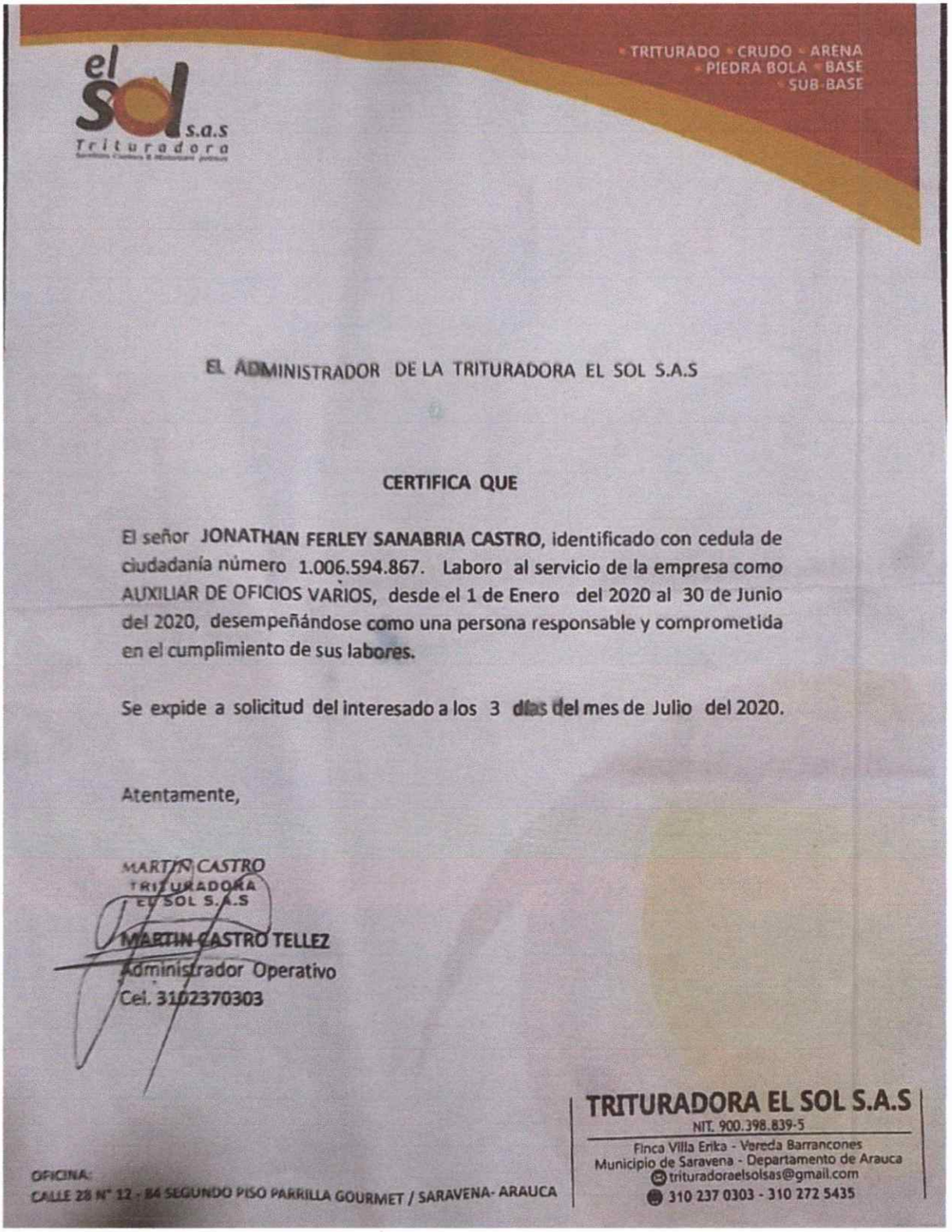
Sin otro particular.

CERTIFICADO ICET ISO 9001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 14001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 45001:2018

Nadya Alfonso S.

NADYA ALFONSO SALCEDO
Coordinador SST
Proyectó y digitó: Paula A.

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO
Vereda Barrancones
Saravena – Arauca
Cel: 3232847997
E-mail: ferleycastro369@gmail.com



el SOL s.a.s Trituradora

• TRITURADO • CRUDO • ARENA
• PIEDRA BOLA • BASE
• SUB-BASE

EL ADMINISTRADOR DE LA TRITURADORA EL SOL S.A.S

CERTIFICA QUE

El señor **JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.006.594.867. Laboro al servicio de la empresa como AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS, desde el 1 de Enero del 2020 al 30 de Junio del 2020, desempeñándose como una persona responsable y comprometida en el cumplimiento de sus labores.

Se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Julio del 2020.

Atentamente,

MARTIN CASTRO
TRITURADORA
EL SOL S.A.S

MARTIN CASTRO TELLEZ
Administrador Operativo
Cel. 3102370303

TRITURADORA EL SOL S.A.S
NIT. 900.398.839-5
Finca Villa Erika - Vereda Barrancones
Municipio de Saravena - Departamento de Arauca
trituradoraelsolsas@gmail.com
310 237 0303 - 310 272 5435

OFICINA:
CALLE 28 N° 12 - 84 SEGUNDO PISO PARRILLA GOURMET / SARAVENA- ARAUCA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/04/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890504145
Nombre:	COOPERATIVA DE TRANSPOTADORES DEL SARARE LTDA		
Dirección:	CL 29 16 26		
Departamento:	ARAUCA	**Municipio:**	SARAVENA
Correo electrónico:	cootransarareltda@yahoo.es		
Teléfono:	8891585	**Tarifa:**	4,35000
Actividad Económica:	4492101 TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 68246419	MIREYA CAMACHO MEDINA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-034-252907	29/04/2025	CC 1006594867	JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO	4	4,35000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

APO_13_2_2_FR01 v_09
MIG_4_1_3_FR15 v_010

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

No. De Radicado	Fecha de Radicado
	28042025

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Cotización Solidaria
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	SI [ ] NO [ ]

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

A. AFILIACIÓN

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

8. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Sanabria	Castro	Jonathan	Ferley

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	1.006.594.867	Femenino [ ] Masculino [X]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual F [ ] M [X]	Colombiano

14. Lugar de nacimiento				15. Fecha de nacimiento
País: Colombia	Departamento: Arauca	Municipio: Fortul		17 1 2 1999

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría de discapacidad
		SI [ ] NO [ ]	

19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de población especial
SI [ ] NO [ ]	Nivel [ ] Grupo [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Vereda Barrancones		3232817997	ferleycastro369@gmail.com

Departamento	Municipio/ Distrito	Localidad/Comuna	Zona
Arauca	Saravena	Barrancones	Cabecera Municipal [X] Centro Poblado [ ] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

27. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual F [ ] M [ ]	

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

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

35. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	País	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
Cooperativa de transportadores del Sarare	NIT	890504145-2	

59. Ubicación					
Dirección	Teléfono fijo o Celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/Distrito	
Calle 29 # 16 - 54	3112337551	sst.cootransarare@gmail.com	Arauca	Saravena	

VIGILADO Supersalud

451

8. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	29042025	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación Colectiva, Institucional o de Oficio
Jonathan Sanabria	Mahary Hernandez S.

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos:									

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

Total Anexos

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

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

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

96. fecha de radicación	97. Fecha de validación

OBSERVACIONES:

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JONATHAN FERLEY SANABRIA CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.594.867**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de Diciembre de 2024

NOVEDAD		TIPO DE AFILIADO	
Afiliación Nueva	X	Dependiente	X
Cambio de Empresa		Servicio Doméstico	
Actualización Datos		Madre Comunitaria	
		Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI [ ] NO [X]

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.
Lea cuidadosamente el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE	
NIT: 890504145	Dirección de la Empresa: CALLE 29 NO 16 26	Ciudad: SARAVENA
Departamento: ARAUCA	Correo Electrónico de la Empresa: cootransarareltda@yahoo.es	Número Telefónico: 8891585

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación						No. Identificación	Fecha de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Sexo (Marque con una X)		
CC	X	CE		PPT		1006594867	2017-12-20	1999-12-17	H	M	I
TI		PAS		PEP			Lugar Expedición: FORTUL	Ciudad de Nacimiento: FORTUL	X		

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
SANABRIA	CASTRO	JONATHAN FERLEY

Estado Civil: (Marque con una X)	Fecha de Ingreso:	Salario Base:	Tipo Salario:
UL. [ ] CAS. [X] SOL. [ ] SEP. [ ] DIV. [ ] VIU. [ ]	2025-04-29	$ 1423500	Fijo [X] Integral [ ] Variable [ ]

Dirección Domicilio:	Barrio:
VEREDA BARRANCONES	SARAVENA

Ciudad donde Trabaja:	Número Telefónico:	Nacionalidad:
SARAVENA	3232847997	COLOMBIA

Correo electrónico del trabajador:	Tipo de contrato: (Marque con una X)				Horas Laboradas en el Mes: (Marque con una X)
ferleycastro369@gmail.com	Fijo	X	Indefinido		120 [ ] 240 [X]

E.P.S Donde está Afiliado (A):	Cargo a Desempeñar:	Profesión:	Fecha terminación:	
COOSALUD	CONDUCTOR	4322		

Sector Agropecuario:	Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)	Vivienda:	Zona:	Cap. Trabaj.
(Marque con una X) SI [ ] NO [X] La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.	(Marque con una X) Agricultura [ ] Silvicultura [ ] Ganadería [ ] Pesca [ ] Avicultura [ ] Apicultura [ ] Anexar certificación por parte de la empresa de la actividad seleccionada	(Marque con una X) Propia [X] Familiar [ ] Arrendada [ ] Hipoteca [ ]	(Marque con una X) Rural [ ] Urbana [X]	(Marque con una X) Normal [X] Discapac. [ ]

120 horas-anexar copia contrato. (Decreto 2616 de 2013).

Grado Escolaridad (Marque con una X)							
Preescolar	[ ]	Básica Adultos	[ ]	Técnico/Tecnológico	[ ]	No Disponible	[ ]
Básica	[ ]	Secundaria Adultos	[ ]	Profesional Universitario	[ ]		
Secundaria	[X]	Media Adultos	[ ]	Posgrado/Maestría	[ ]		
Media	[ ]	Primera Infancia	[ ]	Ninguno	[ ]		

Labora simultáneamente con otra Empresa Nombre o Razón Social:	Nit:	Salario:

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano	[ ]	Indígena	[ ]	Raizal de Archipiélago de San Andrés	[ ]	No se AUTO RECONOCE en ninguno	[X]
Comunidad Negra	[ ]	Palenquero	[ ]	ROOM/GITANO	[ ]	No Disponible	[ ]

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:
1	1

DATOS SENSIBLES

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)	Desplazado. ☐	Damnificado desastre natural ☐	Población Migrante ☐	
	Victima del conflicto armado (No desplazado) ☐	Cabeza de Familia ☐	Población zonas fronteras (Nacionales) ☒	
	Desmovilizado o Reinsertado ☐	Hijos (as) de madres cabeza de Familia ☐	Ejercicio del trabajo sexual ☐	No Disponible ☐
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados ☐	En condición de Discapacidad ☐	No Aplica ☐	

Orientación Sexual: (Marque con una X)			
Heterosexual	☒	Bisexual	☐
Homosexual	☐	Información No Disponible	☐

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.

Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de su mismo sexo.

Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado,con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adicion nucleo familiar no es necesario la firma del empleador.

B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es veridica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

C)En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como datos sencibles para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Etnica, Factor Vulnerabilidad y Orientacion Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales.

D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca - COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53, 56, y 67 del numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1994, artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10 del decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985.

SI ☒ NO ☐

Jonathan Sanabria

FIRMA DEL TRABAJADOR

Nolga Moreno S

FIRMA DEL EMPLEADOR

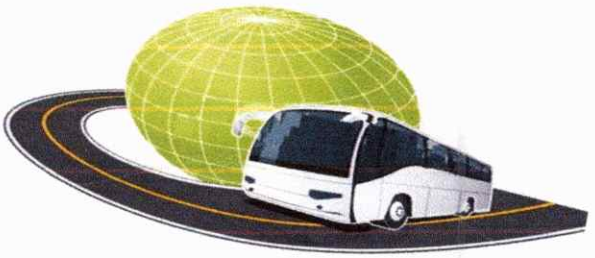
PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones:

Vigilado Supersubsidio

UNION TEMPORAL
TRANS-ESCOLAR
SARAVENA 2025



CONDUCTOR No.02
RICARDOR RINCON ARIAS

SARAVENA. Carrera 16 Calle 29 Esquina
Tel. 8891585 – 3112337551
Email. cootransarareltda@yahoo.es

TAME. Calle 14 con Carrera 13 Esquina
Tel. 607 8885316 - 3102523285
Email.contador@cootranstame.com

456

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RINCÓN	ARIAS	RICARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.093.757.147 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 22311218 D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 13 MES 05 AÑO 1991

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CALDAS

MUNICIPIO: SAMANÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 32a-15-20 VILLABEL

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ARAUCA

MUNICIPIO: SARAVENA

TELÉFONO: 3203327784 EMAIL: rinconricardo4@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2015

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

457

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRIVIVECOM SEZE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	SARAVENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3125683440	DÍA 10 MES 01 AÑO 2019	DÍA 14 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONDUCTOR – ENTREGADOR		Cra-13-18-12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MERKA EXITO EL HOGAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	SARAVENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3112300805	DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	DÍA 09 MES 01 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE EMPACADORA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO M&M		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	SARAVENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108762203	DÍA 12 MES 01 AÑO 2011	DÍA 10 MES 04 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONDUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOTRADELSA LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	SARAVENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8891331	DÍA 25 MES 05 AÑO 2009	DÍA 15 MES 06 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONDUCTOR		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Cootransarare		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Arauca	Saravena	Cootransarare1tda@yahoo.es

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3160256142	DÍA 22 MES 10 AÑO 2015	DÍA 02 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Conductor		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

RICARDO RINCON ARIAS

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.757.147

RINCON ARIAS

APELLIDOS

RICARDO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1991

SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

18-MAY-2009 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2505400-00163502-M-1093757147-20090718 0013656822A 1 26283169

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1093757147



NOMBRE

RICARDO RINCON ARIAS

FECHA DE NACIMIENTO

13-05-1991

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

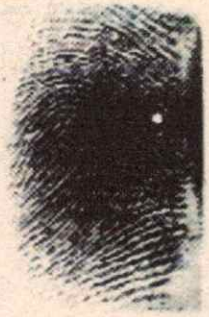
13-12-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO/TTE MCPAL SARAVENA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	13-12-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	13-12-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	13-12-2027	PUBLICO



COMPOSICIÓN COLOMBIA LEY 24

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002473936

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Industrial
"Rafael Pombo"

Saravena - Arauca

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental de Arauca, según Resolución No. 517 del 30 de Julio de 2004.

Confiere a

Ricardo Rincón Arias

Identificado(a) con C.C. No. 1.093.757.147 de Los Patios

El Título de

Bachiller Académico
Énfasis en Electricidad

Por haber cursado y aprobado los logros, competencias y desempeños de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Rectora.

Lic. Cielo Cardona Tangarife
C.C 60.370.963 Pamplona

Secretaria.

Maribel Villamizar Daza
C.C 58.247.680 Saravena

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 02 Folio No. 43 Diploma No. 60
Dado en Saravena, a los 26 de Noviembre del año 2015

* No requiere registro, según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 *

463

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Institución Educativa Técnico Industrial "Rafael Pombo"

Saravena - Arauca

DANE: 181736002315

En la ciudad de Saravena - Arauca a los 28 días del mes de Noviembre del año 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa Técnico Industrial Rafael Pombo, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Arauca, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICO según Resolución Nº 517 del 30 de julio de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico
Énfasis en Electricidad

A los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Ricardo Rincón Arias
Identificado (a) con C.C. Nº 1093757147 de Los Patios

Es fiel copia del Acta General de Grado No. 021 del 28 de Noviembre de 2015, que consta de 131 estudiantes que comienza con el nombre de Adriana Melixa Bedoya Godoy y se cierra con el nombre de Yuli Alejandra Mendoza Pardo.

Firmada y sellada por Lic. Cielo Cardona Tangarife (Rectora) y Moribel Villamizar Durán, (Secretaria).

Dada en Saravena – Arauca los 28 días del mes de Noviembre de 2015.

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.612-1 RECTORÍA

Firmado y Sellado

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.612-1 SECRETARIA ACADEMICA

Rectora
C.C. No. 60.250.963 de Pamplona

Secretaria
C.C. No. 68.247.680 de Saravena

464

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de abril de 2025, a las 07:17:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1093757147
Código de Verificación	1093757147250422071752

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

465

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 269482593

PIB
19:22:21

Bogotá DC, 21 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RICARDO RINCON ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1093757147:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:28:29 AM horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1093757147**

Apellidos y Nombres: **RINCON ARIAS RICARDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

467

RUNT

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**RICARDO RINCON ARIAS**		
DOCUMENTO:	**C.C. 1093757147**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	4034276
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**30/05/2012**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1093757147	**STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA**	**13/12/2024**	**ACTIVA**		Ver Detalle

A68

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 1093757147

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
A2	13/12/2024	13/12/2034	
C2	13/12/2024	13/12/2027	
B2	13/12/2024	13/12/2034	

1093757147	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	19/01/2022	INACTIVA		Ver Detalle
1093757147	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	15/01/2019	INACTIVA		Ver Detalle
1093757147	DPTO ADTVO TTEyTTO VILLA DEL ROSARIO	21/09/2015	INACTIVA		Ver Detalle
9403996	INST TTOyTTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	30/05/2012	VENCIDA		Ver Detalle
682760005740669	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	11/09/2009	INACTIVA		Ver Detalle
545180005227320	STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA	21/05/2009	INACTIVA		Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

469

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2025 09:15:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1093757147** y Nombre: **RICARDO RINCON ARIAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114649893** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

47

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:32:13 horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1093757147,** Apellidos y Nombres **RINCON ARIAS RICARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **cootrasarare**, con NIT **890504145-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1093757147**

Fecha de expedición: 23/04/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 23 de abril de 2025 a las 10:16 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1093757147 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 31/03/2025 10:28 AM

Código Verificación: **UAHBTPGCFD**

Válida hasta: **29/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

473

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MANEJO PREVENTIVO Y DEFENSIVO

CONDUCCION SEGURA PARA CONDUCTORES

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 28 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MD-0400

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación

MinTrabajo

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

NORMAS DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

CONOCIMIENTO CODIGO NACIONAL DE TRANSITO Y CREAR ACTITUDES PREVENTIVAS EN RELACIÓN AL TRÁFICO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 16 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

SV-0655

MinEducación

MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

LEY 1532 DE 2012/RESOLUCION 1016 DE 1989/RESOLUCION 2400 DE 1979/ NFPA 1600

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 19 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación

MinTrabajo

CE-0339

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

476

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MECÁNICA BÁSICA

HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA DIAGNOSTICAR FALLAS BÁSICAS DEL VEHÍCULO

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 22 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MB-0458

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación

MinTrabajo

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

VALORES AGREGADOS EN LA ATENCIÓN A LA INFANCIA ADOLESCENCIA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

RUTAS ESCOLARES SEGURAS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 31 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

TE-0448

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

A28

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS

NOCIONES BÁSICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS Y SOCORRISMO. LEY 1523 DE 2012.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 25 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

PA-0483

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

IMPORTANCIA DEL SERVICIO AL CLIENTE/HABILIDADES DE COMUNICACIÓN/ESTRATEGIAS DE VENTA/IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE OBJETIVO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 13 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

SC-0255

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación

MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

180

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

RICARDO RINCON ARIAS

CC 1093757147 DE LOS PATIOS

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

PRUEBA TEORICO PRACTICO INGRESO VEHICULO PESADO

Licencia instructor No 59491 Ministerio de Transporte

CON UNA DURACIÓN DE 4 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 29 DE MARZO DE 2025
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

TPI-0023

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación

MinTrabajo

CG-25-063

LA COORDINADORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE

"COOTRADELSA LTDA"

CERTIFICA:

Que el señor **RICARDO RINCON ARIAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.093.757.147 expedida en Los Patios (Norte de Santander), laboró como **CONDUCTOR DE ASOCIADOS, EN LA MODALIDAD DE SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE** de Cootradelsa Ltda. En los siguientes periodos:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
25/05/2009	31/12/2010
05/05/2011	21/05/2012
06/06/2012	15/06/2014

Durante el período laborado, el colaborador devengó un salario mensual de seiscientos dieciséis mil pesos ($616.000), más el auxilio de transporte correspondiente, ambos reconocidos conforme a la legislación laboral vigente.

Cumpliendo a cabalidad, rectitud y honestidad con sus funciones y responsabilidades.

Para constancia, se firma el treinta y uno (31) de marzo de 2025, a solicitud del interesado.

Sin otro particular.

CERTIFICADO ICET ISO 9001:2015

CERTIFICADO ICET ISO 14001:2015

CERTIFICADO ICET ISO 45001:2018

Nadya Alfonso S.

NADYA ALFONSO SALCEDO
Coordinador SST

LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE LTDA.

CERTIFICA

Que el señor **RICARDO RINCON ARIAS** identificado con cedula de ciudadanía número 1.093.757.147 expedida en los patios. laboró como conductor de vehículo afiliado a la cooperativa de transportadores del Sarare COOTRANSARARE LTDA. Con un contrato individual de trabajo a término indefinido, devengando un salario mínimo legal vigente de ($644.350), desde el 22/10/2015 hasta el 02/06/2016 desarrollando las siguientes funciones:

1. Conducir los vehículos adscritos a la empresa para la prestación del servicio de transporte de pasajeros.
2. Cumplir con rigurosidad los protocolos que la empresa establezca tanto para el vehículo como para el conductor antes de dar inicio a los recorridos (alistamiento, prueba alcoholemia, porte de uniforme, etc.)
3. Tanquear el vehículo antes de presentarse a la empresa para el cumplimiento de su ruta y horario.
4. Cumplir a cabalidad con la ruta asignada para cada recorrido origen - destino.
5. Presentar el automotor a las revisiones periódicas que organice la Cooperativa.
6. Conocer, respetar y cumplir estrictamente con las Normas contempladas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre Ley 769 de 2002 y aquellas que las modifique.
7. No exceder el límite de velocidad establecido en el código Nacional de Tránsito.
8. En caso de varada, deberá informar de manera inmediata a la empresa para generar los apoyos necesarios (envió de otro vehículo para trasbordos, de grúa, mecánico, repuestos, etc.).
9. Participar activamente de los diferentes comités y otros conformados por la empresa en cumplimiento de la norma (Seguridad Vial, COPASST, Convivencia Laboral, Brigadas de Emergencia, Gestión Documental, etc.) y presentar informe cuando sea requerido.
10. Cumplir los lineamientos establecidos para el desarrollo y sostenimiento de los procesos del Sistema de Gestión Integral.
11. Atender las sugerencias quejas y reclamos de los clientes, asociados y transportadores, diligenciando el formato establecido para este fin.
12. Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que se encuentren relacionados con su competencia
13. Reporte de accidentes de tránsito en misión y en itinere
14. Cumplir la legislación y los lineamientos de seguridad vial de la organización.

Tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad, honestidad y cumplimiento en el desempeño de sus funciones como conductor y como persona, demostrando un ejemplar comportamiento respetuoso y amable con los clientes, compañeros de trabajo y personal administrativo.

Se expide a solicitud del interesado en Saravena – Arauca, a los siete (07) días el mes de abril de 2025.

Atentamente,

Andrés Gonzalez

ANDRES FELIPE GONZALEZ PEÑARANDA
Jefe Operativo Cootransarare Ltda.

NIT: 901.144.255-8

DISTRIVIVECOM SAS ZESE

NIT 901.144.255-8

CERTIFICA:

Que el señor, **RICARDO RINCON ARIAS** identificado con cedula de ciudadanía 1.093.757.147, laboró como **CONDUCTOR - ENTREGADOR**, desde el 10/01/2019 hasta el 24/12/2022, como **CONDUCTOR - ENTREGADOR** desde el 16/01/2023 hasta el 23/12/2023, como **CONDUCTOR** desde el 10/01/2024 hasta el 16/07/2024 y como **CONDUCTOR – REPARTIDOR** desde 01/09/2024 hasta el 14/12/2024 con la empresa **DISTRIVIVECOM S.A.S ZESE** con un contrato a término fijo, tiempo en el cual demostró, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Para constancia de lo anterior se firma en Saravena a los 24 días del mes de enero del 2025

Cordialmente,

EZEQUIEL SUAREZ ROJAS
Representante legal
DISTRIVIVECOM SAS ZESE
Nit: 901144255-8

486

CONSORCIO

CERTIFICACION LABORAL

El Consorcio M&M, con NIT 900379012-0 radicado en la ciudad de Bogotá D.C. hace constar que el señor **RICARDO RINCON ARIAS,** identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.093.757.147 laboró en esta empresa como Conductor , en el proyecto "Obras Civiles para la Construcción de Descargadero de Crudo Pesado Liviano en la Estación Banadia." Cumpliendo a cabalidad lo requerido.

El periodo laboral es el comprendido desde el 12 de Enero 2011 hasta el 10 de Abril de 2011.

Se expide la anterior certificación a solicitud del interesado, a los 14 días del mes de Junio de 2011.

Atentamente,

NELSON MENDOZA ESPINOSA
Representante Legal
Consorcio **M&M**

Calle 45 N.45-84 Bogotá Telefax 4744206
Cel. 310-8762203
Calle5 N.5-71 Toledo N.S Telefax 5670737
Email nelsonmendoza4@hotmail.com

MERCAEXITO EL HOGAR
Disfrutemoslo en familia

Reinaldo Quiroga Fontecha
NIT. 96.187.016-1 Reg. Común

Saravena, 12 enero de 2019

CERTIFICA QUE:

El señor RICARDO RINCON ARIAS, identificado con la cedula de ciudadania No 1.093.757.147, laboro para esta empresa desempeñando el cargo de AUXILIAR DE EMPACADORA desde el 1 NOVIEMBRE del 2016 hasta el 10 de enero de 2019.

Durante el tiempo que prestado sus servicios ha demostrado ser una persona honesta, responsable y trabajadora, pudiéndole recomendar ampliamente.

Se extiende la presente para los fines que a la interesada convenga.

Quedó a sus órdenes en caso de existir alguna duda al respecto.

Atentamente,

REINALDO QUIROGA FONTECHA
Representante legal
C.C 96.187.016 de Saravena

Tels. 889 1945 / 882 2236
Cels. 311 230 0805 / 311 453 4260
Carrera 13 N° 27 - 15 / Calle 28 N° 18 - 35
Saravena - Arauca
mercaexitoelhogar@hotmail.com

Historia Laboral

Fecha de generación: 13/01/2025

Protección

Nombre del afiliado: **Ricardo Rincon Arias** | Identificación: **CC . 1093757147**

Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**

Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en **www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.**

Semanas cotizadas

SEMANAS OTROS FONDOS DE PENSIÓN		SEMANAS PROTECCIÓN		TOTAL SEMANAS COTIZADAS
14.29	+	437.71	=	452.0
Los aportes a otros fondos hacen parte de tu cuenta individual de Protección.		Saldo cuenta individual [1] **$21,968,648**		Total semanas cotizadas en los últimos 3 años [2] **136.14**

Total Semanas cotizadas: 452.0

Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Edad: 33

Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

Semanas aprobadas por ti: 0%

Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

1. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
2. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.

Información de interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14939563316

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 3 7 5 7 1 4 7 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Arauca: 3 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	1 0 9 3 7 5 7 1 4 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	ARIAS	RICARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 29 A 15 53 BRR VILLABEL

42. Correo electrónico: rincon855@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 0 3 3 2 7 7 8 4 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1	2
0 0 1 0	2 0 2 0 0 1 0 1				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Ricardo Rincon A.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

864. Nombre: RINCON ARIAS RICARDO

865. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2020 08:58:29PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/04/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890504145
Nombre:	COOPERATIVA DE TRANSPOTADORES DEL SARARE LTDA		
Dirección:	CL 29 16 26		
Departamento:	ARAUCA	**Municipio:**	SARAVENA
Correo electrónico:	cootransarareltda@yahoo.es		
Teléfono:	8891585	**Tarifa:**	4,35000
Actividad Económica:	4492101 TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 68246419	MIREYA CAMACHO MEDINA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-034-252176	29/04/2025	CC 1093757147	RICARDO ALEXIS RINCON ARIAS	4	4,35000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

491

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RINCON ARIAS RICARDO** identificado(a) con **CC** número **1.093.757.147** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de julio de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 de abril de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
y en el resto del país desde un teléfono fijo **01 8000 52 8000**.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/04/2025, el empleador COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE identificado con NIT número 890504145 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8702381	28/04/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1093757147	RICARDO RINCON ARIAS	1423500	CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR	2025-04-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de Diciembre de 2024

NOVEDAD

Afiliación Nueva	X
Cambio de Empresa	
Actualización Datos	

TIPO DE AFILIADO

Dependiente	X
Servicio Doméstico	
Madre Comunitaria	
Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI [ ] NO [X]

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.
Lea cuidadosamante el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE	
NIT: 890504145	Dirección de la Empresa: CALLE 29 NO 16 26	Ciudad: SARAVENA
Departamento: ARAUCA	Correo Electrónico de la Empresa: cootransarareltda@yahoo.es	Número Telefónico: 8891585

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación						No. Identificación	Fecha de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Sexo (Marque con una X)		
CC	X	CE		PPT		1093757147	2009-05-18	1991-05-13	H	M	I
TI		PAS		PEP			Lugar Expedición: PAMPLONA	Ciudad de Nacimiento: SAMANA	X		

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
RINCON	ARIAS	RICARDO

Estado Civil: (Marque con una X)	Fecha de Ingreso:	Salario Base:	Tipo Salario:
UL. [X] CAS. [ ] SOL. [ ] SEP. [ ] DIV. [ ] VIU. [ ]	2025-04-29	$ 1423500	Fijo X / Integral / Variable

Dirección Domicilio:	Barrio:
CR 32A 15 20	VILLABEL

Ciudad donde Trabaja:	Número Telefónico:	Nacionalidad:
SARAVENA	3203327784	COLOMBIA

Correo electrónico del trabajador:	Tipo de contrato: (Marque con una X)				Horas Laboradas en el Mes:
RINCONRICARDO4020@GMAIL.COM	Fijo	X	Indefinido		(Marque con una X) 120 [ ] 240 [X]

E.P.S Donde está Afiliado (A):	Cargo a Desempeñar:	Profesión:	Fecha terminación:	
NUEVA EPS	CONDUCTOR	4323		

Sector Agropecuario:	Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)	Vivienda:	Zona:	Cap. Trabaj.
(Marque con una X) SI [ ] NO [X] La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.	(Marque con una X) Agricultura [ ] Silvicultura [ ] Ganadería [ ] Pesca [ ] Avicultura [ ] Apicultura [ ] Anexar certificación por parte de la empresa de la actividad seleccionada	(Marque con una X) Propia [ ] Familiar [ ] Arrendada [X] Hipoteca [ ]	(Marque con una X) Rural [ ] Urbana [X]	(Marque con una X) Normal [X] Discapac. [ ]

120 horas-anexar copia contrato. (Decreto 2616 de 2013).

Grado Escolaridad (Marque con una X)						
Preescolar [ ]	Básica Adultos [ ]	Técnico/Tecnológico [ ]				
Básica [ ]	Secundaria Adultos [ ]	Profesional Universitario [ ]	No Disponible [ ]			
Secundaria [X]	Media Adultos [ ]	Posgrado/Maestría [ ]				
Media [ ]	Primera Infancia [ ]	Ninguno [ ]				

Labora simultáneamente con otra Empresa	Nit:	Salario:
Nombre o Razón Social:		

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano [ ]	Indígena [ ]	Raizal de Archipiélago de San Andrés [ ]	No se AUTO RECONOCE en ninguno [X]
Comunidad Negra [ ]	Palenquero [ ]	ROOM/GITANO [ ]	No Disponible [ ]

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:
1	1

DATOS SENSIBLES

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)	Desplazado. ☐	Damnificado desastre natural ☐	Población Migrante ☐	
	Victima del conflicto armado (No desplazado) ☐	Cabeza de Familia ☐	Población zonas fronteras (Nacionales) ☒	
	Desmovilizado o Reinsertado ☐	Hijos (as) de madres cabeza de Familia ☐	Ejercicio del trabajo sexual ☐	No Disponible ☐
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados ☐	En condición de Discapacidad ☐	No Aplica ☐	

Orientación Sexual: (Marque con una X)			
Heterosexual	☒	Bisexual	☐
Homosexual	☐	Información No Disponible	☐

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.

Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de su mismo sexo.

Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado,con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adicion nucleo familiar no es necesario la firma del empleador.

B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es veridica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

C)En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como datos sencibles para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Etnica, Factor Vulnerabilidad y Orientacion Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Politica de Tratamiento de Datos Personales.

D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca - COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53, 56, y 67 del numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1994, artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10 del decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985.

SI ☒ NO ☐

RICARDO RINCÓN ARIAS

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

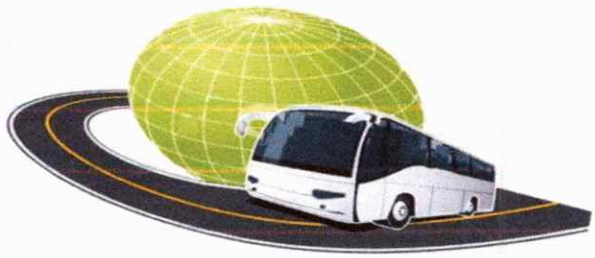
PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones:

Vigilado Supersubsidio

UNION TEMPORAL
TRANS-ESCOLAR
SARAVENA 2025



CONDUCTOR No.03
LUIS ARTURO PARADA

SARAVENA. Carrera 16 Calle 29 Esquina
Tel. 8891585 – 3112337551
Email. cootransarareltda@yahoo.es

TAME. Calle 14 con Carrera 13 Esquina
Tel. 607 8885316 - 3102523285
Email.contador@cootranstame.com

496

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Parada	Rincon.	luis Arturo.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 5414598 — SEXO: F ( ) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 03 AÑO 1961

PAÍS Colombia

DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 16 No 11-46 B. Santander.

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3506411632 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico.

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2007.

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cootradelsa		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	info@cootradelsa.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133177777	DÍA 22 MES 08 AÑO 2018	DÍA 29 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cootransarare		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	cootransarelltda@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3160256142	DÍA 07 MES 06 AÑO 2013	DÍA 05 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	8.

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5.414.598
NUMERO

PARADA RINCON
APELLIDOS

LUIS ARTURO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1961
PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-OCT-1979 BOCHALEMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2501000-55148861-M-0005414598-20080621 0471506172N 02 177741874

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 5414598



NOMBRE

LUIS ARTURO PARADA RINCON

FECHA DE NACIMIENTO

30-03-1961

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

27-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO,TTE MCPAL SARAVENA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	27-05-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS	27-05-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002425833

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Industrial
"Rafael Pombo"

Bachillerato Artes y Oficios

Saravena - Arauca

Programa educativo de extensión comunitaria aprobado por la Secretaría de Educación Departamental de Arauca, según Resolución No. 517 de 30 de Julio de 2004,

Confiere a

LUIS ARTURO PARADA RINCON

Identificado con C.C. 5414598 de Bochalema – Norte de Santander

Bachiller Académico

Énfasis en Mecánica Automotriz

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica , de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I.

Rectora

Secretaria

Lic. Cielo Cardona Tangarife
C.C 60.250.963 Pamplona

Maribel Villamizar Durán
C.C 68.247.680 Saravena

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 005 Diploma No. 091

Dado en Saravena, a : 30 de Noviembre . del año 2007

* No requiere registro, según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 *

EDUSTS LTDA.

502

Institución Educativa Técnico Industrial "Rafael Pombo"

Saravena - Arauca

Acta Individual de Grado

DANE: 181736002315

En la ciudad de Saravena - Arauca a los 30 *días del mes de* Noviembre *del año* 2007 *se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa Técnico Industrial Rafael Pombo, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Arauca, para otorgar el Título de Bachiller Académico según Resolución N° 517 del 30 de julio de 2004.*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Énfasis en Mecánica Automotriz

A los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

Identificado con C.C. 5414598 de Bochalema – Norte de Santander

Es fiel copia del Acta General de Grado No. 014 *del* 30 *de* Noviembre *de* 2007 *que consta de* 106 *estudiantes que comienza con el nombre de* Ana Lucia Pallares García *y se cierra con el nombre de* Kelly Yasley Páez Espinoza *.*

Firmada y sellada por Lic. Cielo Cardona Tangarife (Rectora) y Maribel Villamizar Durán, (Secretaria).

Dada en Saravena – Arauca los 30 *días del mes de* Noviembre *de* 2007

Firmado y Sellado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.612-1 RECTORÍA

Rectora
C.C. No. 60.250.963 de Pamplona

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL RAFAEL POMBO NIT. 800.207.612-1 SECRETARIA ACADÉMICA

Secretaria
C.C. No. 68.247.680 de Saravena

508

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 269482629

PIB
19:22:49

Bogotá DC, 21 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ARTURO PARADA RINCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5414598:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

504

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2025 09:16:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **5414598** y Nombre: **LUIS ARTURO PARADA RINCON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114649968** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:29:01 AM horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **5414598**

Apellidos y Nombres: **PARADA RINCON LUIS ARTURO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

506

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de abril de 2025, a las 07:18:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	5414598
Código de Verificación	5414598250422071812

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

JOA

Generó: WFR

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:33:33 horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **5414598,** Apellidos y Nombres **PARADA RINCON LUIS ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **cootrasarare**, con NIT **890504145-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

108

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**LUIS ARTURO PARADA RINCON**		
DOCUMENTO:	**C.C. 5414598**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	2633126
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**15/05/2012**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
5414598	**STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA**	**27/05/2024**	**ACTIVA**	**CONDUCIR CON LENTES**	Ver Detalle

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 5414598

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	27/05/2024	27/05/2025	
B2	27/05/2024	27/05/2029	

5414598	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	25/05/2023	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
5414598	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	24/05/2022	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
5414598	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	24/05/2021	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
5414598	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	21/05/2018	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
5414598	INST MOVyTTE MCPAL TAME	21/05/2015	INACTIVA		Ver Detalle
9344461	INST TTOyTTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	15/05/2012	VENCIDA		Ver Detalle
544050004237008	INST TTOyTTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	30/01/2008	INACTIVA		Ver Detalle
548740010028509	VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER (DPTAL)	31/07/2000	INACTIVA		Ver Detalle
000000000013479-18	STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA	31/07/1998	INACTIVA		Ver Detalle

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **5414598**

Fecha de expedición: 26/03/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 26 de marzo de 2025 a las 10:38 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

511

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 5414598 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 26/03/2025 11:08 AM

Código Verificación: **235UZTJSPF**

Válida hasta: **24/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

1/2

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MANEJO PREVENTIVO Y DEFENSIVO

CONDUCCION SEGURA PARA CONDUCTORES

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MD-0251

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

513

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

NORMAS DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

CONOCIMIENTO CODIGO NACIONAL DE TRANSITO Y CREAR ACTITUDES PREVENTIVAS EN RELACIÓN AL TRÁFICO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 13 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

SV-0514

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

514

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

LEY 1532 DE 2012/RESOLUCION 1016 DE 1989/RESOLUCION 2400 DE 1979/ NFPA 1600

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

CE-0218

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

MECÁNICA BÁSICA

HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA DIAGNOSTICAR FALLAS BÁSICAS DEL VEHÍCULO

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MB-0345

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

5/6

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

VALORES AGREGADOS EN LA ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

RUTAS ESCOLARES SEGURAS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

TE-0401

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS

NOCIONES BÁSICAS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS Y SOCORRISMO. LEY 1523 DE 2012.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

PA-0320

MinEducación
MinTrabajo

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS ARTURO PARADA RINCON

CC 5414598 DE BOCHALEMA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

IMPORTANCIA DEL SERVICIO AL CLIENTE/HABILIDADES DE COMUNICACIÓN/ESTRATEGIAS DE VENTA/IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE OBJETIVO.

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

SC-0196

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	20-5-12	027L904A	Johanna
	2	25-6-12	027L904B	Johanna
	3	22-7-17	D2277	Elisabet
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	20-5-12	H5206	Johanna
Contra Influenza	U	26-12-13	K7063	Sandra M
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Luis Arturo

Apellidos: Parada Rincon

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 5.414.598

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1961

CG-25-080

EL GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE

"COOTRADELSA LTDA"

CERTIFICA:

Que el señor **ARTURO PARADA RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.414.598 expedida en Bochalema, laboró como **CONDUCTOR RUTA ESCOLAR**, mediante contrato de prestación de servicios a término fijo, en el marco del Contrato de Servicio No. 299 de 2018, suscrito entre la Gobernación de Arauca y La Unión Temporal llano Express, de la cual hace parte Cootradelsa Ltda, desde el 22 de agosto de 2018 hasta 29 de marzo de 2019.

Durante el período laborado, el colaborador devengó un salario mensual de ochocientos veintiocho mil seiscientos dieciséis pesos ($828.616), más el auxilio de transporte correspondiente, ambos reconocidos conforme a la legislación laboral vigente.

Para constancia se firma a los veintiún (21) día del mes de abril de 2025, a solicitud del interesado.

Sin otro particular.

EDINSON GUTIERREZ JULIO
Gerente
Revisó: Nadya A.

CERTIFICADO ICET ISO 9001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 14001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 45001:2018

LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE LTDA.

CERTIFICA

Que el señor **LUIS ARTURO PARADA RINCON** identificado con cedula de ciudadanía número 5.414.598 expedida en Bochalema. laboró como conductor de vehículo afiliado a la cooperativa de transportadores del Sarare COOTRANSARARE LTDA. Con un contrato individual de trabajo a término indefinido, devengando un salario mínimo legal vigente de ($644.350), desde el 07/06/2013 hasta el 15/05/2015 desarrollando las siguientes funciones:

1. Conducir los vehículos adscritos a la empresa para la prestación del servicio de transporte de pasajeros.
2. Cumplir con rigurosidad los protocolos que la empresa establezca tanto para el vehículo como para el conductor antes de dar inicio a los recorridos (alistamiento, prueba alcoholemia, porte de uniforme, etc.)
3. Tanquear el vehículo antes de presentarse a la empresa para el cumplimiento de su ruta y horario.
4. Cumplir a cabalidad con la ruta asignada para cada recorrido origen - destino.
5. Presentar el automotor a las revisiones periódicas que organice la Cooperativa.
6. Conocer, respetar y cumplir estrictamente con las Normas contempladas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre Ley 769 de 2002 y aquellas que las modifique.
7. No exceder el límite de velocidad establecido en el código Nacional de Tránsito.
8. En caso de varada, deberá informar de manera inmediata a la empresa para generar los apoyos necesarios (envió de otro vehículo para trasbordos, de grúa, mecánico, repuestos, etc.).
9. Participar activamente de los diferentes comités y otros conformados por la empresa en cumplimiento de la norma (Seguridad Vial, COPASST, Convivencia Laboral, Brigadas de Emergencia, Gestión Documental, etc.) y presentar informe cuando sea requerido.
10. Cumplir los lineamientos establecidos para el desarrollo y sostenimiento de los procesos del Sistema de Gestión Integral.
11. Atender las sugerencias quejas y reclamos de los clientes, asociados y transportadores, diligenciando el formato establecido para este fin.
12. Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que se encuentren relacionados con su competencia
13. Reporte de accidentes de tránsito en misión y en itinere
14. Cumplir la legislación y los lineamientos de seguridad vial de la organización.

Tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad, honestidad y cumplimiento en el desempeño de sus funciones como conductor y como persona, demostrando un ejemplar

comportamiento respetuoso y amable con los clientes, compañeros de trabajo y personal administrativo.

Se expide a solicitud del interesado en Saravena – Arauca, a los siete (07) días el mes de abril de 2025.

Atentamente,

Andrés Gonzalez

ANDRES FELIPE GONZALEZ PEÑARANDA
Jefe Operativo Cootransarare Ltda.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/04/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890504145
Nombre:	COOPERATIVA DE TRANSPOTADORES DEL SARARE LTDA		
Dirección:	CL 29 16 26		
Departamento:	ARAUCA	**Municipio:**	SARAVENA
Correo electrónico:	cootransarareltda@yahoo.es		
Teléfono:	8891585	**Tarifa:**	4,35000
Actividad Económica:	4492101 TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 68246419	MIREYA CAMACHO MEDINA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-034-252062	29/04/2025	CC 5414598	LUIS ARTURO PARADA RINCON	4	4,35000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARO_13_2_2_FR01_v_09

BIS 4 1 3 FR15 v 010

524

Salud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2025-04-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 5414598	LUIS	ARTURO	PARADA	RINCON	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2025-04-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	24/05/2023	Activo	COTIZANTE	SARAVENA

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2025-04-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2010-11-01	Retirado

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2025-04-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2016-11-26	Activa	EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS, EN RESTAURANTES	Arauca- SARAVENA
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2025-01-22	Activa		Arauca- SARAVENA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2025-04-11

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/04/2025, el empleador COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE identificado con NIT número 890504145 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8702236	28/04/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	5414598	LUISARTURO PARADA RINCON	1423500	CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR	2025-04-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

52

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de Diciembre de 2024

NOVEDAD		TIPO DE AFILIADO	
Afiliación Nueva	X	Dependiente	X
Cambio de Empresa		Servicio Doméstico	
Actualización Datos		Madre Comunitaria	
		Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI [ ] NO [X]

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.
Lea cuidadosamente el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE	
NIT: 890504145	Dirección de la Empresa: CALLE 29 NO 16 26	Ciudad: SARAVENA
Departamento: ARAUCA	Correo Electrónico de la Empresa: cootransararelltda@yahoo.es	Número Telefónico: 8891585

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación:							No. Identificación	Fecha de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Sexo (Marque con una X)		
CC	X	CE		PPT			5414598	1979-10-05	1961-03-30	H	M	I
TI		PAS		PEP				Lugar Expedición: BOCHALEMA	Ciudad de Nacimiento: PAMPLONA	X		

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
PARADA	RINCON	LUIS ARTURO

Estado Civil: (Marque con una X)								Fecha de Ingreso:	Salario Base:	Tipo Salario:					
UL.		CAS.	X	SOL.				2025-04-29	$ 1423500	Fijo	X	Integral		Variable	
SEP.		DIV.		VIU.											

Dirección Domicilio:	Barrio:
CALLE 16 11 46	SANTANDER

Ciudad donde Trabaja:	Número Telefónico:	Nacionalidad:
SARAVENA	3506411632	COLOMBIA

Correo electrónico del trabajador:	Tipo de contrato: (Marque con una X)				Horas Laboradas en el Mes:
sst.cootransarare@gmail.com	Fijo	X	Indefinido		(Marque con una X) 120 [ ] 240 [X]

E.P.S Donde está Afiliado (A):	Cargo a Desempeñar:	Profesión:	Fecha terminación:	
NUEVA EPS	CONDUCTOR	4323		

Sector Agropecuario:	Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)	Vivienda:	Zona:	Cap. Trabaj.
(Marque con una X) SI [ ] NO [X] La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.	(Marque con una X) Agricultura [ ] Silvicultura [ ] Ganadería [ ] Pesca [ ] Avicultura [ ] Apicultura [ ] Anexar certificación por parte de la empresa de la actividad seleccionada	(Marque con una X) Propia [X] Familiar [ ] Arrendada [ ] Hipoteca [ ]	(Marque con una X) Rural [ ] Urbana [X]	(Marque con una X) Normal [X] Discapac. [ ]

120 horas-anexar copia contrato. (Decreto 2616 de 2013).

Grado Escolaridad (Marque con una X)							
Preescolar		Básica Adultos		Técnico/Tecnológico		No Disponible	
Básica	X	Secundaria Adultos		Profesional Universitario			
Secundaria		Media Adultos		Posgrado/Maestría			
Media		Primera Infancia		Ninguno			

Labora simultáneamente con otra Empresa	Nit:	Salario:
Nombre o Razón Social:		

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano		Indígena		Raizal de Archipiélago de San Andrés		No se AUTO RECONOCE en ninguno	X
Comunidad Negra		Palenquero		ROOM/GITANO		No Disponible	

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:
1	1

DATOS SENSIBLES

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)	Desplazado. ☐	Damnificado desastre natural ☐	Población Migrante ☐	
	Victima del conflicto armado (No desplazado) ☐	Cabeza de Familia ☐	Población zonas fronteras (Nacionales) ☒	
	Desmovilizado o Reinsertado ☐	Hijos (as) de madres cabeza de Familia ☐	Ejercicio del trabajo sexual ☐	No Disponible ☐
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados ☐	En condición de Discapacidad ☐	No Aplica ☐	

Orientación Sexual: (Marque con una X)			
Heterosexual	☒	Bisexual	☐
Homosexual	☐	Información No Disponible	☐

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.

Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de su mismo sexo.

Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado,con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adicion nucleo familiar no es necesario la firma del empleador.

B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es veridica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

C)En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como datos sencibles para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Etnica, Factor Vulnerabilidad y Orientacion Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Politica de Tratamiento de Datos Personales.

D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca - COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53, 56, y 67 del numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1994, artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10 del decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985.

SI ☒ NO ☐

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

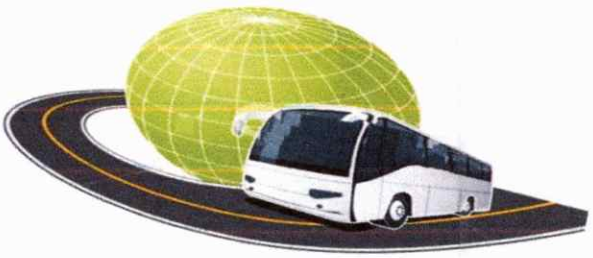
PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones:

Vigilado Supersubsidio

UNION TEMPORAL
TRANS-ESCOLAR
SARAVENA 2025



CONDUCTOR No.04
JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

SARAVENA. Carrera 16 Calle 29 Esquina
Tel. 8891585 – 3112337551
Email. cootransarareltda@yahoo.es

TAME. Calle 14 con Carrera 13 Esquina
Tel. 607 8885316 - 3102523285
Email.contador@cootranstame.com

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Jaimes	Villamizar	Jose Hernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 17.527.752.

SEXO: F ( ) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 14 MES 09 AÑO 1962

PAÍS Colombia

DEPTO Norte Santander

MUNICIPIO Toledo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cr. 18a. # 16-06 B Universitario

PAÍS Colombia. DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3103333407 EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

530

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cootransarare		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena	Cootransarare@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3160256142	DÍA 01 MES 12 AÑO 2023	DÍA 12 MES 11 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UT		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Arauca	Saravena.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
323 397 709.	DÍA 04 MES 09 AÑO 2017	DÍA 27 MES 10 AÑO 2017.

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Conductor.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1.	6.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	6.

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Jose H Jaimes

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.527.752

JAIMES VILLAMIZAR
APELLIDOS

JOSE HERNANDO
NOMBRES

José H. Jaimes V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1962
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

03-DIC-1980 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4002500-59147963-M-0017527752-20071005 02849072771 02 192924104

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17527752

NOMBRE

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

FECHA DE NACIMIENTO
14-09-1962

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-10-2024



RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES Y AUDÍFONO , PÉRDIDA AUDITIVA LEVE PAL

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	11-10-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-10-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-10-2025	PUBLICO



PB-0923

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC08000213726

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Iberoamericano

Bucaramanga Santander

Reconocido oficialmente por La Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12210 del 17 de julio de 2000 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Confiere a

José Hernando Jaimes Villamizar

Identificado(a) con C.C. No. 17.527.752 Expedida en Saravena

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio

Rector. Director Administrativo Secretaria.

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No 05 Folio No 73 Diploma No 42

Dado en Bucaramanga a 21 De Diciembre Del año 2017

COLEGIO IBEROAMERICANO

S.E.D 295-29

DIURNA

Acta Individual de Grado

En la ciudad de BUCARAMANGA a los 21 días del mes de DICIEMBRE del año 2017

se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector (a), Director Administrativo y Secretario (a) en la Rectoría del (la)

COLEGIO IBEROAMERICANO

Institución PRIVADA en el nivel de Educación Media FORMAL DE ADULTOS

y AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTANDER

para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad

ACADEMICA, SEGUN RESOLUCION No. 12219 DEL 17 DE JULIO DEL 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media FORMAL DE ADULTOS llenado los requisitos del respectivo Proyecto Educativo institucional se procedió a otorgar EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

JAIMES VILLAMIZAR JOSE HERNANDO C.C No. 17527752 DE SARAVENA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 63 de fecha 21 DE DICIEMBRE 2017 que consta de 94 estudiantes y que comienza con el nombre de ALEXIS SUAREZ YORMAN y se cierra con el nombre de ZAPATA AMADO ASENETH

Firmada y sellada por RICARDO PUENTES ASELA Rector(a)

y JAIRO GARCIA COGOLLO Director Administrativo y

CLAUDIA PAOLA GARCIA CAMACHO Secretario(a)

Dada en BUCARAMANGA a los 21 días del mes de DICIEMBRE del año 2017

Firmado y Sellado por

Rector (a)
C.C. No. 91.287.956 BUCARAMANGA

Director Administrativo
C.C. No. 5.591.281 B/BERMEJA

Secretaria(a)
C.C. No. 37.862.322 B/GA

Diploma No. 42

535

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 269482690

PIB
19:23:26

Bogotá DC, 21 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17527752:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:29:41 AM horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **17527752**

Apellidos y Nombres: **JAIMES VILLAMIZAR JOSE HERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

537

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de abril de 2025, a las 07:18:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17527752
Código de Verificación	17527752250422071835

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

538

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2025 09:17:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **17527752** y Nombre: **JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114650092** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

RUNT

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR**		
DOCUMENTO:	**C.C. 17527752**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	1246204
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**23/04/2010**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
17527752	**STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA**	**11/10/2024**	**ACTIVA**	**CONDUCIR CON LENTES Y AUDÍFONO , PÉRDIDA AUDITIVA LEVE PAL**	Ver Detalle

5210

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 17527752

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	11/10/2024	11/10/2025	
B2	11/10/2024	11/10/2029	
A2	11/10/2024	11/10/2029	

17527752	STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA	21/10/2021	INACTIVA		Ver Detalle
17527752	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	15/06/2018	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
17527752	INST MOVyTTE MCPAL TAME	22/05/2015	INACTIVA		Ver Detalle
10815667	INSP TTO MOMPOX	21/03/2013	INACTIVA		Ver Detalle
9172788	INSP TTOYTTE MCPAL SONSON	03/04/2012	VENCIDA		Ver Detalle
680010004888741	DIR TTOyTTE BUCARAMANGA	24/09/2008	INACTIVA		Ver Detalle
682760000155642	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	07/04/2005	INACTIVA		Ver Detalle
680010000041804	DIR TTOyTTE BUCARAMANGA	22/02/2002	INACTIVA		Ver Detalle

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 17527752

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	11/10/2024	11/10/2025	
B2	11/10/2024	11/10/2029	
A2	11/10/2024	11/10/2029	

17527752	STRIA MCPAL TTOyTTE PAMPLONA	21/10/2021	INACTIVA		Ver Detalle
17527752	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	15/06/2018	INACTIVA	CONDUCIR CON LENTES	Ver Detalle
17527752	INST MOVyTTE MCPAL TAME	22/05/2015	INACTIVA		Ver Detalle
10815667	INSP TTO MOMPOX	21/03/2013	INACTIVA		Ver Detalle
9172788	INSP TTOYTTE MCPAL SONSON	03/04/2012	VENCIDA		Ver Detalle
680010004888741	DIR TTOyTTE BUCARAMANGA	24/09/2008	INACTIVA		Ver Detalle
682760000155642	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	07/04/2005	INACTIVA		Ver Detalle
680010000041804	DIR TTOyTTE BUCARAMANGA	22/02/2002	INACTIVA		Ver Detalle

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:35:07 horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17527752,** Apellidos y Nombres **JAIMES VILLAMIZAR JOSE HERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRASARARE**, con NIT **890504145-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 17527752 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 26/03/2025 04:34 PM

Código Verificación: **M3DH6T298Y**

Válida hasta: **24/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

344

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **17527752**

Fecha de expedición: 01/04/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 01 de abril de 2025 a las 04:00 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

MD-25-1918

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

Cédula de ciudadanía N. 17527752

Asistió al curso:

MANEJO DEFENSIVO Y SEGURIDAD VIAL

Entregado en Saravena – Arauca, el día 18 de MARZO de 2025
Con una intensidad de 8 horas.

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res. 81-1005 Sep. 7/2016 UAESA

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com
Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

546

ME-25-2841

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

Cédula de ciudadanía N. 17527752

Asistió al curso:

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

Entregado en Saravena – Arauca, el día 17 de MARZO de 2025
Con una intensidad de 8 horas.

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia S&T Res. 81-1005 Sep. 7/2016 UAESA

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com
Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MB-25-2651

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

Cédula de ciudadanía N. 17527752

Asistió al curso:

MECÁNICA BÁSICA

Entregado en Saravena – Arauca, el día 21 de MARZO de 2025
Con una intensidad de 20 horas.

Great Consulting Group S.A.S.
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res. 81-1005 Sep. 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com
Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

875

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

CC 17527752 DE SARAVENA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

VALORES AGREGADOS EN LA ATENCIÓN A LA INFANCIA ADOLESCENCIA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

RUTAS ESCOLARES SEGURAS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 04 DE ABRIL DE 2025
VIGENCIA DE 2 AÑOS

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

TE-0463

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

MinEducación
MinTrabajo

PA-25-3751

GCG

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.

NIT.: 900995043-0

Certifica que:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

Cédula de ciudadanía N. 17527752

Asistió al curso:

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICO

Entregado en Saravena – Arauca, el día 19 de MARZO de 2025

Con una intensidad de 8 horas.

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA

Directora General de Capacitaciones

GCG Great Consulting Group S.A.S Ingenieros Asesores SST Res. 81-1005 Sep. 7/2016 UAESA

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.

VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com

Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

AV-25-1196

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR

Cédula de ciudadanía N. 17527752

Asistió al curso:

ALISTAMIENTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE SERVICIO PÚBLICO

Entregado en Saravena – Arauca, el día 25 de MARZO de 2025
Con una intensidad de 8 horas.

Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res. 81-1005 Sep. 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com
Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE COOTRANSARARE LTDA.

CERTIFICA

Que el señor **JOSE HERNANDO JAIMEZ VILLAMIZAR** identificado con cedula de ciudadanía número 17.527.752 expedida en Saravena – Arauca. **Conduce vehículo tipo especial** afiliado a la cooperativa de transportadores del Sarare COOTRANSARARE LTDA. Con un contrato individual de trabajo a término indefinido, devengando un salario mínimo legal vigente ($1.300.000) desde 01 de diciembre de 2023 hasta 12 de noviembre 2024, desarrollando las siguientes funciones:

1. Conducir los vehículos adscritos a la empresa para la prestación del servicio de transporte de pasajeros.
2. Cumplir con rigurosidad los protocolos que la empresa establezca tanto para el vehículo como para el conductor antes de dar inicio a los recorridos (alistamiento, prueba alcoholemia, porte de uniforme, etc.)
3. Tanquear el vehículo antes de presentarse a la empresa para el cumplimiento de su ruta y horario.
4. Cumplir a cabalidad con la ruta asignada para cada recorrido origen - destino.
5. Presentar el automotor a las revisiones periódicas que organice la Cooperativa.
6. Conocer, respetar y cumplir estrictamente con las Normas contempladas en el Código Nacional de Tránsito Terrestre Ley 769 de 2002 y aquellas que las modifique.
7. No exceder el límite de velocidad establecido en el código Nacional de Tránsito.
8. En caso de varada, deberá informar de manera inmediata a la empresa para generar los apoyos necesarios (envió de otro vehículo para trasbordos, de grúa, mecánico, repuestos, etc.).
9. Participar activamente de los diferentes comités y otros conformados por la empresa en cumplimiento de la norma (Seguridad Vial, COPASST, Convivencia Laboral, Brigadas de Emergencia, Gestión Documental, etc.) y presentar informe cuando sea requerido.
10. Cumplir los lineamientos establecidos para el desarrollo y sostenimiento de los procesos del Sistema de Gestión Integral.
11. Atender las sugerencias quejas y reclamos de los clientes, asociados y transportadores, diligenciando el formato establecido para este fin.
12. Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que se encuentren relacionados con su competencia
13. Reporte de accidentes de tránsito en misión y en itinere
14. Cumplir la legislación y los lineamientos de seguridad vial de la organización.

Tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad, honestidad y cumplimiento en el desempeño de sus funciones como conductor y como persona, demostrando un ejemplar comportamiento respetuoso y amable con los clientes, compañeros de trabajo y personal administrativo.

Se expide a solicitud del interesado en Saravena – Arauca, a los dieciocho (3) días el mes de Abril de 2025.

Atentamente,

Andrés Gonzalez

ANDRES FELIPE GONZALEZ PEÑARANDA
Jefe Operativo Cootransarare Ltda.

EDGAR CEPEDA PABON

NIT No. 96.188.778 - 8

CERTIFICA

Que, la señora, **JOSE HERNANDO JAIME VILLAMIZAR** identificado con cedula de ciudadanía número 17.527.752 expedida en saravena, laboro al servicio del **contrato No 052 al 29 de Marzo de 2017 objeto**: transporte escolar mediante 4 rutas en el casco urbano del municipio de Saravena, departamento de Arauca, como Conductor de ruta escolar, durante el periodo desde el 4 de Abril de 2017 hasta el 27 de octubre de 2017, en la modalidad de contrato de realizando las siguientes funciones:

- Conducción de bus de manera segura, respetando las normas de tránsito.
- Manejo y transporte de personas
- Inspección diaria del vehículo antes de iniciar el viaje para asegurar su buen estado.
- Cumplimiento de las rutas y horarios establecidos.
- Reporte de fallas mecánicas y mantenimiento preventivo del vehículo.

Devengando durante este periodo un salario mínimo legal vigente ($820.857), por medio de contrato de prestación de servicio.

Este certificado es otorgado con el fin de respaldar la experiencia laboral adquirida por el trabajador durante el tiempo que desempeñó su labor en esta empresa.

Se expide a solicitud del interesado en Saravena – Arauca, a los (01) días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

EDGAR CEPEDA PABON
CC. 96.188.778

554

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14111807247

(415)7707212489984(8020) 000001411180724 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1752775 2	5	Impuestos y Aduanas de Arauca 34	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1752775 21	19801203

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Arauca 81	Saravena 736

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	VILLAMIZAR	JOSE	HERNANDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Arauca 81	Saravena 736

41. Dirección: CALLE 16 18-28 BARRIO UNIVERSITARIO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		8892787	3103333407

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1563	20010730	5112	20090825				7213	1

Responsabilidades

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	5	11																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha: 2009 08 25

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante: José H Jaimes V.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: COLINA GOMEZ LAILING MERCE

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

555

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14956564385

(415)7707212489984(8020) 000001495656438 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica: Descafeinado, tostión y molienda del café 1 0 6 2	
	162. Nombre del establecimiento: TOSTADORA DE CAFE TRIANGULO VERDE		
	163. Departamento: Arauca 8 1	164. Ciudad/Municipio: Saravena 7 3 6	
	165. Dirección: CL 16 18 28		
	166. Número de matrícula mercantil: 2 3 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 6 0 2 1 9	
	168. Teléfono: 8 8 9 2 7 8 7	169. Fecha de cierre	
2	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento		
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
	162. Nombre del establecimiento:		
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
	165. Dirección		
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-03-2025 04:33:26PM

536

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **17.527.752**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/04/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890504145
Nombre:	COOPERATIVA DE TRANSPOTADORES DEL SARARE LTDA		
Dirección:	CL 29 16 26		
Departamento:	ARAUCA	**Municipio:**	SARAVENA
Correo electrónico:	cootransarareltda@yahoo.es		
Teléfono:	8891585	**Tarifa:**	4,35000
Actividad Económica:	4492101 TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 68246419	MIREYA CAMACHO MEDINA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-034-253554	29/04/2025	CC 17527752	JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR	4	4,35000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO
APO_13_2_FR01 v.29
MIS 4 1 3 FR15 v 010

538

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/04/2025, el empleador COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE identificado con NIT número 890504145 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8703132	28/04/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	17527752	JOSEHERNANDO JAIMES VILLAMIZAR	1423500	CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR	2025-04-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

559

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de Diciembre de 2024

NOVEDAD		TIPO DE AFILIADO	
Afiliación Nueva	X	Dependiente	X
Cambio de Empresa		Servicio Doméstico	
Actualización Datos		Madre Comunitaria	
		Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI [ ] NO [X]

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.
Lea cuidadosamente el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE	
NIT: 890504145	Dirección de la Empresa: CALLE 29 NO 16 26	Ciudad: SARAVENA
Departamento: ARAUCA	Correo Electrónico de la Empresa: cootransarareltda@yahoo.es	Número Telefónico: 8891585

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación						No. Identificación	Fecha de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Sexo (Marque con una X)		
CC	X	CE		PPT		17527752	1980-12-03	1962-09-14	H	M	I
TI		PAS		PEP			Lugar Expedición: SARAVENA	Ciudad de Nacimiento: TOLEDO	X		

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
JAIMES	VILLAMIZAR	JOSE HERNANDO

Estado Civil: (Marque con una X)	Fecha de Ingreso:	Salario Base:	Tipo Salario:
UL. [ ] CAS. [X] SOL. [ ] SEP. [ ] DIV. [ ] VIU. [ ]	2025-04-29	$ 1423500	Fijo [X] Integral [ ] Variable [ ]

Dirección Domicilio:	Barrio:
CARRERA 18A 16 06	UNIVERSITARIO

Ciudad donde Trabaja:	Número Telefónico:	Nacionalidad:
SARAVENA	3103333407	COLOMBIA

Correo electrónico del trabajador:	Tipo de contrato: (Marque con una X)				Horas Laboradas en el Mes:
cafetrianguloverde@hotmail.com	Fijo	X	Indefinido		(Marque con una X) 120 [ ] 240 [X]

E.P.S Donde está Afiliado (A):	Cargo a Desempeñar:	Profesión:	Fecha terminación:	
NUEVA EPS	CONDUCTOR	4323		

Sector Agropecuario:	Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)	Vivienda:	Zona:	Cap. Trabaj.
(Marque con una X) SI [ ] NO [X] La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.	(Marque con una X) Agricultura [ ] Silvicultura [ ] Ganadería [ ] Pesca [ ] Avicultura [ ] Apicultura [ ] Anexar certificación por parte de la empresa de la actividad seleccionada	(Marque con una X) Propia [X] Familiar [ ] Arrendada [ ] Hipoteca [ ]	(Marque con una X) Rural [ ] Urbana [X]	(Marque con una X) Normal [X] Discapac. [ ]

120 horas-anexar copia contrato. (Decreto 2616 de 2013).

Grado Escolaridad (Marque con una X)							
Preescolar	[ ]	Básica Adultos	[ ]	Técnico/Tecnológico	[ ]	No Disponible	[ ]
Básica	[ ]	Secundaria Adultos	[ ]	Profesional Universitario	[ ]		
Secundaria	[X]	Media Adultos	[ ]	Posgrado/Maestría	[ ]		
Media	[ ]	Primera Infancia	[ ]	Ninguno	[ ]		

Labora simultáneamente con otra Empresa	Nit:	Salario:
Nombre o Razón Social: COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE COOTRADELSA	800195967	1423500

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano	[ ]	Indígena	[ ]	Raizal de Archipiélago de San Andrés	[ ]	No se AUTO RECONOCE en ninguno	[ ]
Comunidad Negra	[ ]	Palenquero	[ ]	ROOM/GITANO	[ ]	No Disponible	[X]

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:
1	1

560

DATOS SENSIBLES

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)				
	Desplazado. ☐	Damnificado desastre natural ☐	Población Migrante ☐	
	Victima del conflicto armado (No desplazado) ☐	Cabeza de Familia ☐	Población zonas fronteras (Nacionales) ☒	
	Desmovilizado o Reinsertado ☐	Hijos (as) de madres cabeza de Familia ☐	Ejercicio del trabajo sexual ☐	No Disponible ☐
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados ☐	En condición de Discapacidad ☐	No Aplica ☐	

Vigilado Supersubsidio

Orientación Sexual: (Marque con una X)			
Heterosexual	☒	Bisexual	☐
Homosexual	☐	Información No Disponible	☐

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.

Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de su mismo sexo.

Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado,con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adicion nucleo familiar no es necesario la firma del empleador.

B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es veridica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

C)En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como datos sencibles para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Etnica, Factor Vulnerabilidad y Orientacion Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Politica de Tratamiento de Datos Personales.

D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca - COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53, 56, y 67 del numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1994, artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10 del decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985.

SI ☒ NO ☐

Jose H Tzimas C/ 1752752

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones:

561

UNION TEMPORAL
TRANS-ESCOLAR
SARAVENA 2025



CONDUCTOR No.05
LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

SARAVENA. Carrera 16 Calle 29 Esquina
Tel. 8891585 – 3112337551
Email. cootransarareltda@yahoo.es

TAME. Calle 14 con Carrera 13 Esquina
Tel. 607 8885316 - 3102523285
Email.contador@cootranstame.com

562

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
James	Moreno	Lewis Jhoan

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1098650992 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombiano

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 05 AÑO 1987

PAÍS Colombia

DEPTO Norte de Santander

MUNICIPIO Cucuta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cr. 18ª # 16-06

PAÍS Colombia DEPTO Arauca

MUNICIPIO Saravena

TELÉFONO 3025964535 EMAIL Jamedewis1@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Cootadelsa		x	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Arauca.	Saravena.		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES 08 AÑO 2009		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Conductor.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Cootranar		X	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Arauca	Arauquita		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 08 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DÍA 13 MES 01 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Conductor.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ISMOCOL		X	Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Arauca	Saravena		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 22 MES 11 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 01 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Conductor.			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

364

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3.	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.098.650.992
JAIMES MORENO
APELLIDOS
LEWIS JHOAN
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1987
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ABR-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2700100-59149856-M-1098650992-20060706 02758 06166O 02 213255324



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1098650992
LEWIS JHOAN JAIMES MORENO
FECHA DE NACIMIENTO
30-05-1987
GRUPO RH
O+
FECHA DE EXPEDICIÓN
04-12-2023
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDICIÓN
STRIA TTOyTTE MOPAL SARAVENA
República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-05-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	30-05-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07002076212

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Sicopedagógico Juvenil

Autorizado por la Secretaría de Cultura, Educación y Deporte Departamental,
según Resolución No. 272 del 21 de Noviembre de 1997

Confiere a :

Lewis Jhoan Jaimes Moreno

Registro Civil No. 11935460 de Cúcuta (N. de S.)

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media,
según los planes y programas vigentes.

Lic. Ewel Barrera Negrete
Rector

Secretario

Anotado en el Control Interno del Colegio

Libro de Registro No. 003 Folio No. 038

Dado en Arauca (Arauca) a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de Dos Mil Cuatro (2004)

De conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 del M.E.N. se supreme el Registro
de Título de Bachiller ante la Secretaría de Educación Departamental.

Instituto Sicopedagógico Juvenil

Carrera 21 No. 27-32 Teléfono 8853177
Arauca – Arauca

Acta Individual de Grado

Inscripción **S.E.** No. 079 del 11 de Junio de 2004

Inscripción **DANE**: 381001001900 Inscripción **ICFES**: 082784

En la ciudad de Arauca (Arauca), a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la Rectoría del

Instituto Sicopedagógico Juvenil

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Media Académica y Autorizada por la Secretaria de Cultura, Educación y Deporte Departamental para otorgar el Titulo de **BACHILLER**, en la modalidad ***ACADEMICO***, según Resolución No. 272 del 21 de Noviembre de 1997.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

Lewis Jhoan Jaimes Moreno

Registro Civil No. 11955460 de Cúcuta (N. de S.)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 015 de fecha 04 de Diciembre de 2004 que consta de 37 alumnos graduados que comienza con el nombre de: **ADRIANA PATRICIA BENAVIDES** y se cierra con el nombre de **YORLY CARRILLO DELGADO.**

Firmado y sellado por el Lic. **EWEL BARRERA NEGRETE** (Rector) y **FELIPE DE JESUS MORENO SEPULVEDA** (Secretario)

Dado en Arauca (Arauca), a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2004

No requiere registro según, Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 del **M.E.N.**

Ewel Barrera Negrete.

Lic. **EWEL BARRERA NEGRETE**
Rector
C.C. No. 78'690.492 de Montería

Mg. **FELIPE DE JESUS MORENO SEPULVEDA**
Secretario
C.C. No. 19.134.478 de Bogotá

560

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 269504201

PIB
07:07:22

Bogotá DC, 22 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEWIS JHOAN JAIMES MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098650992:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

570

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:30:23 AM horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098650992**

Apellidos y Nombres: **JAIMES MORENO LEWIS JHOAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

59

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de abril de 2025, a las 07:18:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098650992
Código de Verificación	1098650992250422071855

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

572

RUNT

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**LEWIS JHOAN JAIMES MORENO**		
DOCUMENTO:	**C.C. 1098650992**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	100361219
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**22/08/2012**		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1098650992	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	04/12/2023	ACTIVA		Ver Detalle

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles

Categorías de la licencia Nro: 1098650992

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
B2	04/12/2023	30/06/2032	
C2	04/12/2023	30/06/2025	

1098650992	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	30/06/2022	INACTIVA		Ver Detalle
1098650992	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	14/05/2019	INACTIVA		Ver Detalle
1098650992	INST MOVyTTE MCPAL TAME	06/09/2016	INACTIVA		Ver Detalle
1098650992	STRIA TTOyTTE MCPAL SARAVENA	27/08/2015	INACTIVA		Ver Detalle
9920820	INST MOVyTTE MCPAL TAME	18/09/2012	INACTIVA		Ver Detalle
682760005728733	DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA	07/07/2009	INACTIVA		Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2025 09:18:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098650992** y Nombre: **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114650169** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:36:22 horas del 22/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098650992,** Apellidos y Nombres **JAIMES MORENO LEWIS JHOAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOTRASARARE**, con NIT **890504145-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098650992 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 26/03/2025 04:04 PM

Código Verificación: **TY4DMZ5BKF**

Válida hasta: **24/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

527

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Cédula: **1098650992**

Fecha de expedición: 23/04/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 23 de abril de 2025 a las 10:28 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

MD-24-1897

GCG

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.

NIT.: 900995043-0

Certifica que:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

Cédula de ciudadanía N. 1098650992

Asistió al curso:

MANEJO DEFENSIVO Y SEGURIDAD VIAL

Entregado en Saravena – Arauca, el día 24 de OCTUBRE de 2024

Con una intensidad de 8 horas.

GCG
Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res 81-1005 Sep 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA

Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.

VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com

Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ME-24-2820

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

Cédula de ciudadanía N. 1098650992

Asistió al curso:

CONTROL DE INCENDIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

Entregado en Saravena – Arauca, el día 23 de OCTUBRE de 2024
Con una intensidad de 8 horas.

GCG
Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res 81-1005 Sep 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com
Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

MB-24-2637

GCG

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.

NIT.: 900995043-0

Certifica que:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

Cédula de ciudadanía N. 1098650992

Asistió al curso:

MECÁNICA BÁSICA

Entregado en Saravena – Arauca, el día 29 de OCTUBRE de 2024

Con una intensidad de 20 horas.

GCG

Great Consulting Group S.A.S

Ingenieros Asesores

Licencia SST Res 81-1005 Sep 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA

Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.

VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com

Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EMPRENDE S.A.S

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCION 2587 DE 2019
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

HACE CONSTAR QUE:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

CC 1098650992 DE BUCARAMANGA

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN:

VALORES AGREGADOS EN LA ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

RUTAS ESCOLARES SEGURAS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS

ENTREGADO EN SARAVENA, ARAUCA EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VIGENCIA DE 1 AÑO

ANGIE MARCELA CONTRERAS VELASQUEZ
DIRECTOR GENERAL

MAURICIO RODRIGUEZ PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO

TE-0400

Verificación de vigencia en https://institucionemprende.com

PA-24-3693

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.
NIT.: 900995043-0

Certifica que:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

Cédula de ciudadanía N. 1098650992

Asistió al curso:

PRIMEROS AUXILIOS BASICO

Entregado en Saravena – Arauca, el día 25 de OCTUBRE de 2024

Con una intensidad de 8 horas.

GCG
Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res 81-1005 Sep 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA
Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.
VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com

Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

AV-24-1175

GCG

GREAT CONSULTING GROUP S.A.S.

NIT.: 900995043-0

Certifica que:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO

Cédula de ciudadanía N. 1098650992

Asistió al curso:

ALISTAMIENTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE SERVICIO PÚBLICO

Entregado en Saravena – Arauca, el día 22 de OCTUBRE de 2024

Con una intensidad de 8 horas.

GCG
Great Consulting Group S.A.S
Ingenieros Asesores
Licencia SST Res 81-1005 Sep 7/2016 UAESA

JESSICA ZORAYDA QUINTERO REMOLINA

Directora General de Capacitaciones

GCG Licencia en SST Resolución 81-1005 Septiembre 7 de 2016 UAESA.

VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Para verificar la autenticidad de este certificado solicítelo al correo electrónico: gcg.certificados@gmail.com

Decreto 1075 de 2015. Artículo 2.6.6.8. Educación Informal. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CG-25-081

LA COORDINADORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE

"COOTRADELSA LTDA"

CERTIFICA:

Que el señor **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.650.992 expedida en Bucaramanga (Santander), labora como **CONDUCTOR DE ASOCIADOS, EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA** de Cootradelsa Ltda, En el siguiente periodo:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
22/08/2018	21/11/2018
08/02/2019	28/02/2019
09/07/2019	15/07/2019
24/01/2020	18/03/2020
29/04/2022	30/09/2022
06/11/2024	--------

Durante el período laborado, el colaborador devenga un salario mensual de Un millón cuatrocientos veintitrés mil quinientos pesos ($1.423.500), más el auxilio de transporte correspondiente, ambos reconocidos conforme a la legislación laboral vigente.

Cumpliendo a cabalidad, rectitud y honestidad con sus funciones y responsabilidades.

Para constancia se firma a los veintiún (21) día del mes de abril de 2025, a solicitud del interesado.

Sin otro particular,

Nadya Alfonso S.

NADYA ALFONSO SALCEDO
Coordinadora SST
Proyectó y digitó: Paula A.

CERTIFICADO ICET ISO 9001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 14001:2015
CERTIFICADO ICET ISO 45001:2018

58

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA
COOTRANAR
NIT 834.001.001-8
PERSONERÍA JURÍDICA 500251-15 del 9 DE AGOSTO DE 2000
RESOLUCIÓN 001 del 21 DE FEBRERO DE 2001

LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA "COOTRANAR".

C E R T I F I C A

Que el señor(a) **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO** identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.098.650.992 de Bucaramanga, se desempeña como conductor en el parque automotor habilitado por la empresa, desde el 01 de agosto del 2015 hasta la fecha. Distinguiéndose por ser una persona respetuosa y responsable en sus labores asignadas.

Dado en Arauquita a solicitud del interesado, a los trece (13) días del mes de enero del 2017.

Cordialmente

EMILSEN SUTANEME OSORIO
Gerente Cootranar

Ismocol®

NIT: 890209174-1

CERTIFICADO Nº 63173

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el señor LEWIS JHOAN JAIMES MORENO , identificado con la cédula de ciudadanía Nº 1098650992, presto sus servicios a esta Empresa, desde el 11 de Enero de 2018 hasta el 13 de Enero de 2018.

A la terminacion del contrato de trabajo desempeñaba el cargo de CONDUCTOR II-1 con una asignacion salarial de $ 59,942.00 Diarios y su retiro se debio a:

TERMINACION LABOR CONTRADA .

OBRA: Contrato 0032377 MTTO LLANOS-ANDINA BASE SARAVEN

A (LEGAL) OBRAS Y TRABAJOS.MTTO.SIST.TRANSPORTE HIDROCARBUROS

** ISMOCOL S.A. **

RAUL PLATA MARTINEZ
ADMINISTRADOR

SARAVENA , Enero 31 de 2018

587

Ismocol®

NIT: 890209174-1

CERTIFICADO Nº 63106

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el señor LEWIS JHOAN JAIMES MORENO , identificado con la cédula de ciudadanía Nº 1098650992, presto sus servicios a esta Empresa, desde el 03 de Diciembre de 2017 hasta el 04 de Diciembre de 2017.

A la terminacion del contrato de trabajo desempeñaba el cargo de CONDUCTOR II-1 con una asignacion salarial de $ 56,602.00 Diarios y su retiro se debio a: TERMINACION LABOR CONTRADA .

OBRA: Contrato 0032377 MTTO LLANOS-ANDINA BASE SARAVEN A (LEGAL) OBRAS Y TRABAJOS.MTTO.SIST.TRANSPORTE HIDROCARBUROS

** ISMOCOL S.A. **

RAFAEL ~~MARIANO~~ BARRERO
ADMINISTRADOR

SARAVENA , Diciembre 13 de 2017

Ismocol®

NIT: 890209174-1

CERTIFICADO Nº 63688

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el señor LEWIS JHOAN JAIMES MORENO , identificado con la cédula de ciudadanía Nº 1098650992, presto sus servicios a esta Empresa, desde el 22 de Noviembre de 2018 hasta el 31 de Enero de 2019.

A la terminacion del contrato de trabajo desempeñaba el cargo de COND.VEH.PASAJEROS II-1 con una asignacion salarial de $ 63,539.00 Diarios y su retiro se debio a:

POR EXPIRAC.PLAZO FIJO PACTADO.

OBRA: Contrato 00032377 MTTO LLANOS-ANDINA BASE SARAVEN

A (LEGAL) OBRAS Y TRABAJOS.MTTO.SIST.TRANSPORTE HIDROCARBUROS

** ISMOCOL S.A. **

RAUL PLATA MARTINEZ
ADMINISTRADOR

SARAVENA , Febrero 08 de 2019

589

Ismocol®

NIT: 890209174-1

CERTIFICADO Nº 63137

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el señor LEWIS JHOAN JAIMES MORENO , identificado con la cédula de ciudadanía Nº 1098650992, presto sus servicios a esta Empresa, desde el 13 de Diciembre de 2017 hasta el 17 de Diciembre de 2017.

A la terminacion del contrato de trabajo desempeñaba el cargo de CONDUCTOR II-1 con una asignacion salarial de $ 56,602.00 Diarios y su retiro se debio a:

TERMINACION LABOR CONTRADA .

OBRA: Contrato 0032377 MTTO LLANOS-ANDINA BASE SARAVEN

A (LEGAL) OBRAS Y TRABAJOS.MTTO.SIST.TRANSPORTE HIDROCARBUROS

** ISMOCOL S.A. **

1098650992

RAFAEL ADRIANO BARRERO
ADMINISTRADOR

SARAVENA , Diciembre 27 de 2017

C.C. Archivo

PRESTACION DE SERVICIOS DEL PIEDEMONTE ARAUCANO S.A.S

PRESPAR

NIT. 900.396.143-9

CERTIFICACIÓN

La Empresa **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PIEDEMONTE ARAUCANO S.A.S** con NIT 900396143-9 certifica:

Que el señor **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO** identificado con cedula de ciudadanía número **1.098.650.992** Expedida en Bucaramanga - Santander, laboro para esta entidad como **CONDUCTOR,** desde el 01 de Febrero de 2011 hasta 7 de Abril de 2015, tiempo durante el cual se destaco por su seriedad, responsabilidad, puntualidad, honestidad, sentido de pertenencia y colaboración.

Para constancia de lo anterior y a solicitud del interesado, se firma en Saravena (Arauca) el día 10 de Abril de 2015

EDINSON GUTIERREZ JULIO
Representante Legal

391

Pamplona, 19 de noviembre de 2018

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALES SANTURBAN S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor LEWIS JHOAN JAIMES MORENO, identificado con cedula de ciudadanía número 1.098.650.992, se ha desempeñado como conductor de vehículos tipo C1 (Buseta y Buseton), de propiedad del señor JOSE HERNANDO JAIMES VILLAMIZAR, desempeñándose de la mejor forma, siendo muy responsable y acatando siempre las ordenes.

Se expide la presente certificación a petición del interesado.

Sin otro particular,

Trans. Especiales Santurbán NIT. 900.559.825-4 GERENTE

JOSÉ LUIS GONZALEZ RAMIREZ
GERENTE

TERMOTECNICA
COINDUSTRIAL S.A.
INGENIEROS CONTRATISTAS

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el señor (a) **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1.098.650.992** expedida en **BUCARAMANGA,** laboró para nuestra Compañía **TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A**. Con el NIT No. **890.903.035-2**, en el proyecto **"MANTENIMIENTO DE LINEA ZONA CENTRO-ORIENTE VIT ECP S.A. – SARAVENA"**, *en diferentes contratos por obra o labor contratada en los periodos que* indican a continuación;

FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS LABORADOS	CARGO
8/04/2015	31/12/2015	268	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJEROS LEGAL

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Doce (12) días del mes de Enero de 2016 en la ciudad de Saravena, Arauca.

Cordialmente,

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.

JULIAN ANDRES ORTEGA VILLAMIZAR
Administrador de Obra

C.c. Consecutivo
Fol. hoja de vida

ERMOTECNICA
OINDUSTRIAL S.A.
INGENIEROS CONTRATISTAS

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el señor (a) **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1.098.650.992 de Bucaramanga,** laboró para nuestra Compañía **TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A**. Con el NIT No. **890.903.035-2**, en el proyecto **"MANTENIMIENTO DE LINEA ZONA CENTRO-ORIENTE VIT ECP S.A. – SARAVENA"**, en diferentes contratos por obra o labor contratada en los periodos que indican a continuación;

FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS LABORADOS	CARGO
8/04/2015	31/12/2015	268	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJEROS LEGAL
2/01/2016	30/06/2016	181	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJEROS LEGAL

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de Junio de 2016 en la ciudad de Saravena, Arauca.

Cordialmente,

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.

JULIAN ANDRES ORTEGA VILLAMIZAR
Administrador de Obra

C.c. Consecutivo
Fol. hoja de vida

ERMOTECNICA
OINDUSTRIAL S.A.
INGENIEROS CONTRATISTAS

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el señor (a) **LEWIS JHOAN JAIMES MORENO,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1.098.650.992** de **Bucaramanga (Santander),** laboró para nuestra Compañía **TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.** Con el NIT No. **890.903.035-2**, en el proyecto **"MANTENIMIENTO DE LINEA ZONA CENTRO-ORIENTE VIT ECP S.A. – SARAVENA"**, en diferentes contratos por Obra o Labor Contratada en los periodos que indican a continuación;

FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DIAS LABORADOS	CARGO
8/04/2015	31/12/2015	268	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJERO
2/01/2016	30/05/2016	150	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJERO
14/06/2016	31/07/2016	48	CONDUCTOR DE VEHICULO DE PASAJERO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de Julio de 2016 en la ciudad de Saravena, Arauca.

Cordialmente,

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.

JULIAN ANDRES ORTEGA VILLAMIZAR
Administrador de Obra
C.c. Consecutivo
Fol. hoja de vida

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-07-21	Janssen	21BA21A	Centro Médico Integral	Blanca Fernandez	1094245027
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Lewis Jhoan

Apellidos: Jaimes Moreno

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP PPT CAE

No. 1098650992

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 05 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-07 13	022B1007-13	Belinda P.
	2	2-12-13	D2299	yanet L
	3	19-11-18	22150077168	Campaña
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	15-07-13	H5402	Belinda P.
Contra Influenza	U	2-12-17	VSO217020	yanet L.
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Lewis Jhoan
Apellidos:	Jaimes Moreno
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte No. 1.098650492
Fecha de Nacimiento:	Día 30 Mes 05 Año 1987

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14941525014

(415)7707212489984(8020) 000001494152501 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 5 0 9 9 2	7	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 5 0 9 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Bucaramanga	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	MORENO	LEWIS	JHOAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Arauca	8 1	Saravena	7 3 6

41. Dirección principal: CR 18 A 16 06 BRR UNIVERSITARIO

42. Correo electrónico: jaimeslewis19@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 1 5 0 1 0	3 0 2 5 9 6 4 5 3 9	3 1 4 3 1 4 0 3 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 2 3 0 8 2 8	4 9 2 3	2 0 2 3 0 8 2 8				8 3 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JAIMES MORENO LEWIS JHOAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-03-2025 04:21:44PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/04/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	890504145
Nombre:	COOPERATIVA DE TRANSPOTADORES DEL SARARE LTDA		
Dirección:	CL 29 16 26		
Departamento:	ARAUCA	**Municipio:**	SARAVENA
Correo electrónico:	cootransarareltda@yahoo.es		
Teléfono:	8891585	**Tarifa:**	4,35000
Actividad Económica:	4492101 TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 68246419	MIREYA CAMACHO MEDINA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-034-253729	29/04/2025	CC 1098650992	LEWIS JHOAN JAIMES MORENO	4	4,35000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA V.1.0.1.4.0.0

APO_13_2_FR01 v 08

MIS 4 1 1 FR15 v 010

599

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/04/2025, el empleador COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE identificado con NIT número 890504145 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8703275	28/04/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1098650992	LEWISJHOAN JAIMES MORENO	1423500	CONDUCTOR DE BUS, ESCOLAR	2025-04-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LEWIS JHOAN JAIMES MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.650.992**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES

CODIGO	FT-GS-01
VERSION	14
FECHA	11 de Diciembre de 2024

NOVEDAD

Afiliación Nueva	X
Cambio de Empresa	
Actualización Datos	

TIPO DE AFILIADO

Dependiente	X
Servicio Doméstico	
Madre Comunitaria	
Taxista	

¿Es Usted Veterano de la Fuerza Pública? SI [ ] NO [X]

La respuesta (SI), debe anexar Certificado de distinción como Veterano de la Fuerza Pública emitido por el Ministerio de Defensa.

Favor diligenciar todas las casillas, sin enmendaduras y en letra legible.
Lea cuidadosamante el instructivo para el diligenciamiento de este formulario.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARARE	
NIT: 890504145	Dirección de la Empresa: CALLE 29 NO 16 26	Ciudad: SARAVENA
Departamento: ARAUCA	Correo Electrónico de la Empresa: cootransarareltda@yahoo.es	Número Telefónico: 8891585

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Tipo de Identificación							No. Identificación	Fecha de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Sexo (Marque con una X)		
CC	X	CE		PPT			1098650992	2006-04-17	1987-05-30	H	M	I
TI		PAS		PEP				Lugar Expedición: BUCARAMANGA	Ciudad de Nacimiento: CUCUTA	X		

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
JAIMES	MORENO	LEWIS JHOAN

Estado Civil: (Marque con una X)	Fecha de Ingreso:	Salario Base:	Tipo Salario:
UL. [ ] CAS. [ ] SOL. [X] SEP. [ ] DIV. [ ] VIU. [ ]	2025-04-29	$ 1423500	Fijo [X] Integral [ ] Variable [ ]

Dirección Domicilio:	Barrio:
Cra 18A No 16 06	UNIVERSITARIO

Ciudad donde Trabaja:	Número Telefónico:	Nacionalidad:
SARAVENA	3025964539	COLOMBIA

Correo electrónico del trabajador:	Tipo de contrato: (Marque con una X)				Horas Laboradas en el Mes: (Marque con una X)
lewisjaimes19@gmail.com	Fijo	X	Indefinido		120 [ ] 240 [X]

E.P.S Donde está Afiliado (A):	Cargo a Desempeñar:	Profesión:	Fecha terminación:		
NUEVA EPS	CONDUCTOR	4323			
Sector Agropecuario:	**Act. sect. Agro.(Decreto 1053/2014)**	**Vivienda:**	**Zona:**	**Cap. Trabaj.**	
(Marque con una X) SI [ ] NO [X] La respuesta (SI); diligenciar el siguiente campo.	(Marque con una X) Agricultura [ ] Silvicultura [ ] Ganadería [ ] Pesca [ ] Avicultura [ ] Apicultura [ ] Anexar certificación por parte de la empresa de la actividad seleccionada	(Marque con una X) Propia [ ] Familiar [X] Arrendada [ ] Hipoteca [ ]	(Marque con una X) Rural [ ] Urbana [X]	(Marque con una X) Normal [X] Discapac. [ ]	120 horas-anexar copia contrato. (Decreto 2616 de 2013).

Grado Escolaridad (Marque con una X)							
Preescolar [ ]	Básica Adultos [ ]	Técnico/Tecnológico [ ]	No Disponible [ ]				
Básica [ ]	Secundaria Adultos [ ]	Profesional Universitario [ ]					
Secundaria [X]	Media Adultos [ ]	Posgrado/Maestría [ ]					
Media [ ]	Primera Infancia [ ]	Ninguno [ ]					

Labora simultáneamente con otra Empresa	Nit:	Salario:
Nombre o Razón Social: COOPERATIVA DE TRANSPORTES DEL SARARE COOTRADELSA	800195967	1423500

Pertenencia Étnica (Marque con una X)

Afrocolombiano [ ]	Indígena [ ]	Raizal de Archipiélago de San Andrés [ ]	No se AUTO RECONOCE en ninguno [X]				
Comunidad Negra [ ]	Palenquero [ ]	ROOM/GITANO [ ]	No Disponible [ ]				

Resguardo Indígena:	Pueblo Indígena:
1	1

602

DATOS SENSIBLES

Factor Vulnerabilidad: (Marque con una X)				
	Desplazado. ☐	Damnificado desastre natural ☐	Población Migrante ☐	
	Victima del conflicto armado (No desplazado) ☐	Cabeza de Familia ☐	Población zonas fronteras (Nacionales) ☒	
	Desmovilizado o Reinsertado ☐	Hijos (as) de madres cabeza de Familia ☐	Ejercicio del trabajo sexual ☐	No Disponible ☐
	Hijos (as) de Desmovilizado o Reinsertados ☐	En condición de Discapacidad ☐	No Aplica ☐	

Orientación Sexual: (Marque con una X)		
Heterosexual ☒	Bisexual ☐	Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.
Homosexual ☐	Información No Disponible ☐	Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige hacia personas de su mismo sexo.
		Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual, se dirige o materializa con personas de ambos sexos.

A) Formato Afiliación del trabajador totalmente diligenciado,con información clara y completa, firmado por el trabajador y el empleador y si es solamente para novedad de adicion nucleo familiar no es necesario la firma del empleador.

B) Declaro bajo la gravedad de juramento que toda información aquí suministrada es verídica y autorizo a COMFIAR, para que por cualquier motivo verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

C)En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita, que la Caja de Compensación Familiar de Arauca, haga uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario y aquellos clasificados como datos sencibles para los cuales tengo derecho a contestar o no a las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, siento estos: Discapacidad, Pertenencia Etnica, Factor Vulnerabilidad y Orientacion Sexual, datos recolectados en cumplimiento de la Circular Externa N° 00007 de 2019, de la Superintendencia del Subsidio Familiar y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales.

D) Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico, de actos emitidos por la Caja de Compensación Familiar de Arauca - COMFIAR, toda vez a lo establecido en los artículos 53, 56, y 67 del numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1994, artículo 43 del Decreto 229 de 1995 y el artículo 10 del decreto 75 de 1984, modificado por el artículo 1 del decreto 2563 de 1985.

SI ☒ NO ☐

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

PARA USO EXCLUSIVO PARA COMFIAR

SELLO DE RADICADO	DIGITALIZADO POR

Observaciones: