65915

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	017 - TAURAMENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972394437	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1103100004

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 858.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 858.400	$ 0	$ 858.400
230301	230301-PORVENIR	25	$ 5.110.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.110.500	$ 0	$ 5.110.500
230201	230201- PROTECCION	1	$ 214.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.600	$ 0	$ 214.600
SUBTOTALES:										$ 6.183.500	$ 0	$ 6.183.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
EPS041	NUEVA EPS CM	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 174.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.800	$ 0	$ 0	$ 174.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.600	$ 0	$ 0	$ 349.600
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 480.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.700	$ 0	$ 0	$ 480.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 262.200
SUBTOTALES:													$ 1.311.000	$ 0	$ 0	$ 1.311.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.425.100	$ 1.425.100	$ 0	$ 0	$ 1.425.100
SUBTOTALES:									$ 1.425.100	$ 0	$ 0	$ 1.425.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	31	$ 1.317.200	$ 0	$ 1.317.200
SUBTOTALES:			$ 1.317.200	$ 0	$ 1.317.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006415256	VALDONADO GALINDO DIANA PAOLA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
2	CC 1006415258	VALDONADO GALINDO DIANA PAOLA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1006442942	CAMACHO LEIDY DAYANA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
4	CC 1006442942	CAMACHO LEIDY DAYANA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1007206690	MARTINEZ LAMAÑA JAVIER ALEXANDER	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
6	CC 1007206690	MARTINEZ LAMAÑA JAVIER ALEXANDER	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1029641410	TORRES SAENZ YAYTED DAYANCIA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 1029641410	TORRES SAENZ YAYTED DAYANCIA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
9	CC 1057412976	CALDERON BUITRAGO PAULA ANDREA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
10	CC 1057412976	CALDERON BUITRAGO PAULA ANDREA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 1089748102	VANEGAS HERNANDEZ YADIRA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
12	CC 1089745102	VANEGAS HERNANDEZ YADIRA	DEPENO		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
2	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
3	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
4	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
5	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
6	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
7	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
8	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
9	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
10	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
11	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
12	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
2	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
3	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
5	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
6	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
7	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
8	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
9	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
10	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
11	EPS005-SANITAS SA	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
12	EPS005-SANITAS SA	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

2025/05/22 1:17 PM USUARIO: SOI CC52974198

65916

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	017 - TAURAMENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972394437	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1103100004

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
13	CC 1115690746	PERERA CACHAY DIANA KAMILE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
14	CC 1115690746	PERERA CACHAY DIANA KAMILE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
15	CC 1115913365	LOPEZ DIAZ WILLIAM ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
16	CC 1115913365	LOPEZ DIAZ WILLIAM ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
17	CC 1115914372	SALCEDO ALONSO DEIVAN EDILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
18	CC 1115914372	SALCEDO ALONSO DEIVAN EDILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
19	CC 1115914832	TORRES TORRES MERLY YADITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
20	CC 1115914832	TORRES TORRES MERLY YADITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
21	CC 1115914911	LOPEZ DIAZ JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
22	CC 1115914911	LOPEZ DIAZ JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
23	CC 1115917771	GOMEZ TELLO PAOLA MORELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
24	CC 1115917771	GOMEZ TELLO PAOLA MORELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
25	CC 1115918556	MORENO LEDUANO HELENA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
26	CC 1115918556	MORENO LEDUANO HELENA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
27	CC 1118123291	MEDOZA CASTAÑEDA CRISTIAN EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
28	CC 1118123291	MEDOZA CASTAÑEDA CRISTIAN EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
29	CC 1120558129	DIAZ ALCANTAR LUZ MERY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
30	CC 1120558129	DIAZ ALCANTAR LUZ MERY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
31	CC 1121835034	LOPEZ VERA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
32	CC 1121835034	LOPEZ VERA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
33	CC 1122126733	NAVARRETE ROMERO ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
34	CC 1122126733	NAVARRETE ROMERO ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
35	CC 1122510707	RODRIGUEZ LOPEZ YENY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
36	CC 1122510707	RODRIGUEZ LOPEZ YENY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
37	CC 16759317	LOPEZ ZULUAGA JOSE HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	13															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	RIESGOS LABORALES: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
13	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	230301-PORVENIR	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-29-LA EQUIDAD	13	$ 616.850	1	$ 26.900	13	$ 771.062	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

65917

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	017 - TAURAMENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972394437	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	20250521	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1103100004

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
38	CC 18339387	MATEUS ARDILA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
39	CC 18339387	MATEUS ARDILA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
40	CC 23467439	MORENO BERMUDEZ LUZ NELLY	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
41	CC 23467439	MORENO BERMUDEZ LUZ NELLY	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
42	CC 28613538	TAVERA PERDOMO MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
43	CC 28613538	TAVERA PERDOMO MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
44	CC 40360112	TORRES RODRIGUEZ BLANCA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
45	CC 40360112	TORRES RODRIGUEZ BLANCA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
46	CC 4168925	MESA MESA CUSTODIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
47	CC 4168925	MESA MESA CUSTODIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
48	CC 47442525	PEREZ RUBY MABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
49	CC 47442525	PEREZ RUBY MABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
50	CC 7232445	ANGULO DIAZ FLORENTINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
51	CC 7232445	ANGULO DIAZ FLORENTINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
52	CC 74320689	VARGAS ABRIL CARLOS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
53	CC 74320689	VARGAS ABRIL CARLOS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
54	CC 74352018	ZAMORA DAZA JOSE DARIO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
55	CC 74352018	ZAMORA DAZA JOSE DARIO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
56	CC 7819639	CASTELLANOS VARGAS LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																
57	CC 91105320	CEPEDA OJO MANUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
58	CC 91105320	CEPEDA OJO MANUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
59	CC 9430455	RIOS GUANARO SANTOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
60	CC 9430455	RIOS GUANARO SANTOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
38	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
39	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
40			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
41			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
42	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
43	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
44	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
45	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
46	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
47	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
48	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
49	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
50	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
51	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
52	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
53	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
54	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
55	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
56	230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000
57	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
58	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
59	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
60	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
38	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
39	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
40	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
41	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
42	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
43	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
44	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
45	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
46	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
47	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
48	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
49	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
50	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
51	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
52	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
53	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
54	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
55	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
56	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 474.500	1	$ 20.700
57	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
58	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
59	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
60	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	10	$ 474.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.236.800

Planilla Pagada SOI

65918

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972409523	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2504020001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	40	$ 7.915.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 7.915.600	$ 5.200	$ 7.920.800
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 658.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 658.400	$ 600	$ 659.000
230201	230201-PROTECCION	2	$ 442.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 442.400	$ 300	$ 442.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.110.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 1.110.900	$ 800	$ 1.111.700
SUBTOTALES:										$ 10.327.300	$ 6.900	$ 10.334.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 619.400	$ 500	$ 0	$ 619.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 72.200	$ 100	$ 0	$ 72.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 281.200	$ 200	$ 0	$ 281.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 583.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 583.300	$ 400	$ 0	$ 583.700
EPS041	NUEVA EPS CM	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 761.900	$ 0	$ 500	$ 0	$ 761.900	$ 500	$ 0	$ 762.400
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 43.700	$ 100	$ 0	$ 43.800
SUBTOTALES:													$ 2.361.700	$ 1.800	$ 0	$ 2.363.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	58		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.567.400	$ 2.567.400	$ 1.700	$ 0	$ 2.569.100
SUBTOTALES:									$ 2.567.400	$ 1.700	$ 0	$ 2.569.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	58	$ 2.384.800	$ 1.600	$ 2.386.400
SUBTOTALES:			$ 2.384.800	$ 1.600	$ 2.386.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003163972	SILVA ALEGRIA DAYON FARITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1003163972	SILVA ALEGRIA DAYON FARITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
3	CC 1006443334	SOLER PARRA ANGIE TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1006443334	SOLER PARRA ANGIE TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
5	CC 1006449548	TUMAY INOCENCIO UBALDINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
6	CC 1006449548	TUMAY INOCENCIO UBALDINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1006449724	HAYO SOGAMOSO ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 1006449724	HAYO SOGAMOSO ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
9	CC 1006449777	SALCEDO VOLAYO LUZ ERIKA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
10	CC 1006449777	SALCEDO VOLAYO LUZ ERIKA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 1006449581	GOMEZ HAYO HERSAIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
2	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
3	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
4	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
5	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
6	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
7	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
8	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
9	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
10	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
11	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
2	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
3	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
5	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
6	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
7	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
8	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
9	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
10	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
11	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

65919

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972409523
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2504020001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
12	CC 1006449581	GOMEZ HUGO HASAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 1006450020	SANDOVAL GUALDRON EVER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
14	CC 1006450020	SANDOVAL GUALDRON EVER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 1006450119	CORDERO PEREZ DAYANA VANESSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 1006450119	CORDERO PEREZ DAYANA VANESSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
17	CC 1006450591	OROPEZA CORREDOR JUDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 1006450591	OROPEZA CORREDOR JUDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
19	CC 1029642240	DEDIOS MENDOZA LILIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																
20	CC 1029642240	DEDIOS MENDOZA LILIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
21	CC 1029644245	ABRIL TUMAY KATERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 1029644245	ABRIL TUMAY KATERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
23	CC 1058150510	CARCAMO GARCIA JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
24	CC 1058150510	CARCAMO GARCIA JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 1115853767	CARAUCHE ORJUELA LADY DUVIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 1115853767	CARAUCHE ORJUELA LADY DUVIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
27	CC 1115858739	PASTO RAMIREZ YESENIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 1115858739	PASTO RAMIREZ YESENIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
29	CC 1116040922	SIGUA TUAY DANELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
30	CC 1116040922	SIGUA TUAY DANELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
31	CC 1116545577	GARZON MORENO PETER NICOLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
32	CC 1116682183	ROCENCIO GUALTEROS DIDIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
33	CC 1116682183	ROCENCIO GUALTEROS DIDIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
34	CC 1116683091	TARACHE GOMEZ PEDRO ELIGIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		21															
35	CC 1116683091	TARACHE GOMEZ PEDRO ELIGIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
36	CC 1116683385	CUYARES SOLANO KENY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
37	CC 1116683385	CUYARES SOLANO KENY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
12	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
13	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
14	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
15	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
16	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
17	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
18	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
19	25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 113.900	EPS017-FAMISANAR	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
20	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS017-FAMISANAR	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
21	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
22	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
23	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
24	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
25	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
26	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
27	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
28	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
29	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
30	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
31	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
32	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
33	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
34	230301-PORVENIR	14	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 106.300	EPSC25-CAPRESOCA EPS	14	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	$ 26.600
35	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
36	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
37	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 711.750	1	$ 31.000	15	$ 711.750	CCF69-COMFACASANARE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	14-29-LA EQUIDAD	14	$ 664.300	1	$ 28.900	14	$ 820.450	CCF69-COMFACASANARE	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

65920

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972409523
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2504020001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
38	CC 1116664152	PADILLA MENDEZ DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		06															
39	CC 1116664945	CALDERON TABACO CARLOS VISNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
40	CC 1116664945	CALDERON TABACO CARLOS VISNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
41	CC 1116685095	HERNANDEZ SOLANO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
42	CC 1116685095	HERNANDEZ SOLANO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
43	CC 1116665592	VARGAS CORONA OSCAR LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
44	CC 1116665592	VARGAS CORONA OSCAR LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
45	CC 1116665808	GARCIA DE DIOS CEYDY LIZBETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
46	CC 1116665808	GARCIA DE DIOS CEYDY LIZBETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
47	CC 1116665994	INOCENCIO CRUZ LUZ FLOREDIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
48	CC 1116665994	INOCENCIO CRUZ LUZ FLOREDIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
49	CC 1116666228	RUIZ SIGUA JESSICA NOREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		06															
50	CC 1118528247	ARRIETA MONTES MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
51	CC 1118528247	ARRIETA MONTES MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
52	CC 1118535789	PADILLA MENDEZ NOHI NORES	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
53	CC 1118535789	PADILLA MENDEZ NOHI NORES	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
54	CC 1118776125	ROMERO ACHAGUA FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
55	CC 1118776125	ROMERO ACHAGUA FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
56	CC 1121819060	GUALTEROS GARZON DILVA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
57	CC 1121819060	GUALTEROS GARZON DILVA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
58	CC 1121871656	OLGUIN LINO DENNIS WILFRED	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
59	CC 1121871656	OLGUIN LINO DENNIS WILFRED	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
60	CC 1192809595	DIAZ MALDONADO MICHAEL STEVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
61	CC 1192809596	DIAZ MALDONADO MICHAEL STEVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
62	CC 17386403	RODRIGUEZ RAMIREZ ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN / SALUD / ARP) — PARAFISCALES

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	230301-PORVENIR	8	$ 379.600	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 60.800	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 379.600	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 379.600	1	$ 16.600	8	$ 523.927	CCF69-COMFACA SANARE	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	230301-PORVENIR	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 45.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-29-LA EQUIDAD	6	$ 284.700	1	$ 12.400	6	$ 359.800	CCF69-COMFACA SANARE	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACA SANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACA SANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

G5921

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901662284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972409523	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2504020001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
53	CC 17386409	RODRIGUEZ ALVAREZ ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
54	CC 17582571	ARTEAGA PARALES WILLIAM OMAR	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI	21																
55	CC 33481959	TORRES MARILYN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
56	CC 33481959	TORRES MARILYN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
57	CC 39670661	BARUJO LOPEZ MARIA DELIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
58	CC 39670661	BARUJO LOPEZ MARIA DELIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
59	CC 40422113	SOLANO ROMERO MARIA ELSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
60	CC 40422113	SOLANO ROMERO MARIA ELSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
61	CC 41251636	FUENTES NARO YUMAIRA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
62	CC 41251636	FUENTES NARO YUMAIRA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
63	CC 4284413	RUIZ FONSECA VICTOR RAMON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																
64	CC 47425429	OROPEZA AGUILAR LLADIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
65	CC 47425429	OROPEZA AGUILAR LLADIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
66	CC 47426983	LARGO INOCENCIO MARIA PACIFICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
67	CC 47426983	LARGO INOCENCIO MARIA PACIFICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
68	CC 47430431	PARRA PONCHO NOA BEATRIZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
69	CC 47430431	PARRA PONCHO NOA BEATRIZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
70	CC 6671618	TARACHE DIONICIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
71	CC 6671618	TARACHE DIONICIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI		30															
72	CC 7364452	HEREDIA SANTOS OCTAVIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
73	CC 7364452	HEREDIA SANTOS OCTAVIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
74	CC 74080225	PEREZ SANCHEZ OLMAN HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
75	CC 74080225	PEREZ SANCHEZ OLMAN HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
76	CC 74343023	ROJAS AURELIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
77	CC 74343023	ROJAS AURELIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
78	CC 74347227	SOLER VARGAS HECTOR JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
53	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
54			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
55	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
56	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
57	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS017-FAMISANAR	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
58	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS017-FAMISANAR	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
59	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
60	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
61	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
62	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
63	230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 76.000	NUEVA EPS CM	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
64			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
65			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
66	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
67	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
68	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
69	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
70			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
71			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
72	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
73	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
74	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
75	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
76	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
77	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
78	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
53	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 474.500	1	$ 20.700	10	$ 474.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 474.500	1	$ 20.700	10	$ 474.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.265.333	CCF69-COMFACASANARE	$ 50.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

65922

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL
DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7972409523
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES abril AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/22
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2504020001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
89	CC 74347227	SOLER VARGAS HECTOR JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
90	CC 74845861	DUQUE GARZON JAIRO EDGAR	DEPEND	NOEMH DUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
91	CC 74845861	DUQUE GARZON JAIRO EDGAR	DEPEND	NOEMH DUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
92	CC 74847078	GUALDRON RINCON OSWAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
93	CC 74847078	GUALDRON RINCON OSWAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
94	CC 74847647	CASTRO GUANAY JOE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
95	CC 74847647	CASTRO GUANAY JOE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
96	CC 74865375	GUALDRON TADUYA YINER JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
97	CC 74865375	GUALDRON TADUYA YINER JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
98	CC 74865381	CORDERO VILLAN EDUARD WLADIMIR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
99	CC 74865391	CORDERO VILLAN EDUARD WLADIMIR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
100	CC 74865404	CHAQUEA BURGOS PEDRO JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	13															
101	CC 74865692	TUMAY GONZALEZ SANTOS EVELIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
102	CC 74865692	TUMAY GONZALEZ SANTOS EVELIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
103	CC 74866189	GOMEZ LLANO CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
104	CC 74866189	GOMEZ LLANO CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
105	CC 74866227	TUMAY GONZALES FREDY AYVEHAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
106	CC 74866227	TUMAY GONZALES FREDY AYVEHAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
107	CC 7700440	TARACHE BURGOS MARCEL GETULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																
108	CC 9519944	PEREZ RODRIGUEZ JOSE CLEMENTE	DEPEND	NOEMH DUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
109	CC 9519944	PEREZ RODRIGUEZ JOSE CLEMENTE	DEPEND	NOEMH DUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
89	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
90			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
91			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
92	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
93	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
94	231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
95	231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
96	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
97	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
98	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
99	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
100	25-14-COLPENSIONES	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 98.700
101	231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
102	231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
103	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
104	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
105	231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900
106	231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700
107	230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 76.000
108			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
109			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
89	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
90	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
91	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
92	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
93	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
94	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
95	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
96	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
97	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
98	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
99	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
100	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700
101	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
102	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
103	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
104	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
105	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
106	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
107	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
108	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
109	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
89	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
90	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
91	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
92	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
93	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
94	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
95	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
96	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
97	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
98	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
99	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	14-29-LA EQUIDAD	13	$ 616.850	1	$ 26.900	13	$ 642.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 25.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
101	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
102	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
103	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
104	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
105	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
106	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
107	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 474.500	1	$ 20.700	10	$ 474.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
108	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
109	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 17.653.200

65923

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7972403630	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2504020002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	4	$ 858.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 858.400	$ 600	$ 859.000
230301	230301-PORVENIR	30	$ 6.054.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 6.054.400	$ 4.000	$ 6.058.400
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 429.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 429.200	$ 300	$ 429.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 1.931.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 1.931.400	$ 1.300	$ 1.932.700
SUBTOTALES:										$ 9.273.400	$ 6.200	$ 9.279.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 43.700	$ 100	$ 0	$ 43.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 699.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 699.200	$ 500	$ 0	$ 699.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 393.300	$ 0	$ 300	$ 0	$ 393.300	$ 300	$ 0	$ 393.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.500	$ 200	$ 0	$ 218.700
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 535.800	$ 0	$ 400	$ 0	$ 535.800	$ 400	$ 0	$ 536.200
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.500	$ 200	$ 0	$ 218.700
SUBTOTALES:													$ 2.109.000	$ 1.700	$ 0	$ 2.110.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	50		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.292.400	$ 2.292.400	$ 1.600	$ 0	$ 2.294.000
SUBTOTALES:									$ 2.292.400	$ 1.600	$ 0	$ 2.294.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	50	$ 2.121.800	$ 1.400	$ 2.123.200
SUBTOTALES:			$ 2.121.800	$ 1.400	$ 2.123.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002740678	FONSECA PEREZ IVAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1002740678	FONSECA PEREZ IVAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
3	CC 1006534068	MANCHA URUEÑA JESICA YABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1006534068	MANCHA URUEÑA JESICA YABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
5	CC 1007775131	LOPEZ RUIZ YULIVET	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1007775131	LOPEZ RUIZ YULIVET	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
7	CC 10254899	GOMEZ GRANDA MARCO FIDEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
8	CC 10254899	GOMEZ GRANDA MARCO FIDEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 1091661919	URQUIJO NAVARRO ALAN FLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
10	CC 1091661919	URQUIJO NAVARRO ALAN FLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 1110452879	TAVERA TAPIERO YASMIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
2	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
4	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
6	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
7			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
9	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0
10	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
11	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

65924

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901662284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 50 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972403630		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2504020002

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DE AUTOAPORTES** — SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN / SALUD / ARP — PARAFISCALES: CCF / SENA / ICBF / ESAP / MINEDU

#	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
12	CC 1101452875	RIVERA MARIN YASMIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
13	CC 1115066058	ORDOÑEZ GALLEGO PAULA MONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
14	CC 1115066058	ORDOÑEZ GALLEGO PAULA MONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
15	CC 1115857818	CASTILLA OCHOA LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
16	CC 1115857818	CASTILLA OCHOA LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
17	CC 1116544134	RINCON PINZON HENRY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
18	CC 1116544134	RINCON PINZON HENRY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
19	CC 1116612349	JARRO PUNCHA SANDRA ELVIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
20	CC 1116612349	JARRO PUNCHA SANDRA ELVIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
21	CC 1118166379	PABON LINDAUO MOISES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
22	CC 1118166379	PABON LINDAUO MOISES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
23	CC 1101166900	BERNAL MUÑOZ YURY YULIETSY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
24	CC 1101166900	BERNAL MUÑOZ YURY YULIETSY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
25	CC 1118166954	VARGAS MARTINEZ PAULINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
26	CC 1118166954	VARGAS MARTINEZ PAULINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
27	CC 1118196873	MORALES ESQUIVEL DINA MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
28	CC 1118196873	MORALES ESQUIVEL DINA MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
29	CC 1118200579	COMAYAN ZAMBRANO MARI YUSMY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
30	CC 1118200579	COMAYAN ZAMBRANO MARI YUSMY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
31	CC 1118774084	CUARTA ORTIZ DELIA VICENT	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		06														
32	CC 1121890373	MONCRAGO VIPARRA EDWARD FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		21														
33	CC 1121890373	MONCRAGO VIPARRA EDWARD FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
34	CC 16702977	GAVIA LUSES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
35	CC 16702977	GAVIA LUSES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						
36	CC 17337844	BURRAGO TUSCANYO LUIS ALEJANDRO	DEPEND	PENSVEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20						

#	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
14	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
16	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
17	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
18	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
20	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
21	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
23	230301-PORVENIR	7	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
24	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
25	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
28	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
29	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
31	230301-PORVENIR	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600
32	230301-PORVENIR	14	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.300
33	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
34	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
35	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
36					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

#	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31				$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-29-LA EQUIDAD	6	$ 284.700	1	$ 12.400	6	$ 359.800	CCF69-COMFACASANARE	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32				$ 26.600	$ 0	$ 26.600	14-29-LA EQUIDAD	14	$ 664.300	1	$ 28.900	14	$ 834.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34				$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36				$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

G5925

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 90166228?
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL — DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2 — TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR — CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL — SUCURSAL / DEPENDENCIA: 019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7972403630 — TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES abril AÑO 2025 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/22 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2504020002

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
37	CC 17337844	BUITRAGO BUSCAVEYO LUIS ALEJANDRO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
38	CC 17412415	GARAY ULLOA EDGAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
39	CC 17412415	GARAY ULLOA EDGAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
40	CC 21176361	SILVESTRE TAVAREZ FLOR	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
41	CC 21176361	SILVESTRE TAVAREZ FLOR	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
42	CC 24231924	TOLOZA FLOR EDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
43	CC 24231924	TOLOZA FLOR EDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
44	CC 24714204	ROMERO ROLDAN DECCY DIANEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
45	CC 24714204	ROMERO ROLDAN DECCY DIANEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
46	CC 24828868	MARIN SERNA MONICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
47	CC 24828868	MARIN SERNA MONICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
48	CC 31011378	VERA AVILA MARIA LETICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
49	CC 31011378	VERA AVILA MARIA LETICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
50	CC 39797978	RUIZ TAMAYO MARIA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
51	CC 39797978	RUIZ TAMAYO MARIA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
52	CC 39340126	HERNANDEZ ARIAS HILDA MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
53	CC 39949126	HERNANDEZ ARIAS HILDA MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
54	CC 39949463	CAMPOS MARTINEZ NANCY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
55	CC 39949463	CAMPOS MARTINEZ NANCY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
56	CC 39949518	PUENTES DELGADO MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
57	CC 39949518	PUENTES DELGADO MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
58	CC 39949577	MORENO GAITAN CLAUDIA YADIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
59	CC 39949577	MORENO GAITAN CLAUDIA YADIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
60	CC 39949623	MANRIQUE VILLAREAL MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
61	CC 39949623	MANRIQUE VILLAREAL MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							
62	CC 39950059	CESPEDES LESMES ROSANILDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI										14-20							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
37			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
38	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
39	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
40			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
41			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
42	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
43	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
44	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
45	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
46	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
47	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
48	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
49	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
50	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
51	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
52	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
53	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
54	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
55	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
56	231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
57	231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
58	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
59	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
60	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
61	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900
62	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900

SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
37	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
38	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
39	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
40	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
41	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
42	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
43	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
44	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
45	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
46	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
47	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
48	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
49	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
50	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
51	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
52	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
53	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
54	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
55	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
56	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
57	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
58	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
59	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
60	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
61	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0
62	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
37	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

65926

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1056928953
DESDE MAYO 2025 HASTA JUNIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901852284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2 TELÉFONO:	3104451
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS DEL COTIZANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1056928953
APELLIDOS:	ACOSTA OCHOA NOMBRES:	SANDRO FRANCISCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

PLANILLA No: 7972396362	TIPO DE PLANILLA: E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025	FECHA DE PAGO: 21/05/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: C01 - STAFF

NOVEDADES

SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
$ 10.825.275																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

SALARIO BÁSICO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
$ 10.825.275	230301-PORVENIR	30	$ 10.825.27	$ 1.732.100	$ 54.200	$ 54.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.840.500

SALUD / ARP / PARAFISCALES

SALARIO BÁSICO	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU. TOTAL APORTE
$ 10.825.275	NUEVA EPS CM	30	$ 10.825.27	$ 433.100	$ 0	$ 433.100	14-28 LA EQUIDAD	30	$ 10.825.275	1	$ 66.000	30	$ 10.825.275	CCF69-COMFACASANARE	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.763.300

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por: ____________________

Recibido por: ____________________

G5927

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Aportes en Línea

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	A MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	019 - VILLANUEVA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972403630	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2504020002

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TDE	TAP	TAP	DÍAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
53	CC 39950059	CESPEDES LEMES ROSA HILDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
54	CC 39950488	MARTINEZ PEREZ MARIA ISBELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
55	CC 39950488	MARTINEZ PEREZ MARIA ISBELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
56	CC 39951182	BOHORQUEZ SANCHEZ ROSA MANUELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
57	CC 39951182	BOHORQUEZ SANCHEZ ROSA MANUELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
58	CC 40097353	VELO GARZON EDILIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
59	CC 40097353	VELO GARZON EDILIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
70	CC 4156631	RINCON TONCE MARIO ALEJOSO	DEPEND	VIGENTE DUSTOEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																
71	CC 4156631	RINCON TONCE MARIO ALEJOSO	DEPEND	VIGENTE DUSTOEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
72	CC 52770913	ROJAS CONTRERAS SANDRA YANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
73	CC 52770913	ROJAS CONTRERAS SANDRA YANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
74	CC 7052506	ALVARADO SANCHEZ GABRIEL ECCEHOMO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		30														
75	CC 7052506	ALVARADO SANCHEZ GABRIEL ECCEHOMO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
76	CC 79063878	CAYEDES RINCON JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
77	CC 79063878	CAYEDES RINCON JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
78	CC 79254564	SAQUERO GUTIERREZ VICTOR MANUEL	DEPEND	NO OBLIG COTIZ PENSION EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
79	CC 79254564	SAQUERO GUTIERREZ VICTOR MANUEL	DEPEND	NO OBLIG COTIZ PENSION EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																
80	CC 80069357	MARTINEZ MONTEDEO NOYERAL NIGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
81	CC 80069357	MARTINEZ MONTEDEO NOYERAL NIGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
82	CC 80210357	PARDO MUÑOZ MIGUEL NIGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
83	CC 80210357	PARDO MUÑOZ MIGUEL NIGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
84	CC 80548360	CORTES BOLIVAR DIEGO ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
85	CC 80548360	CORTES BOLIVAR DIEGO ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
86	CC 86040128	GRANADA HINCAPIE WILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
87	CC 86040128	GRANADA HINCAPIE WILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI							14-20									
88	CC 86042824	RODRIGUEZ SANCHEZ JOSE ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENAT	ICBF	ESAP	MINEDU
53	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.148.700	$CCF69-COMFACASANARE	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78			$ 0							$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
87	230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	$CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
88	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	$CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

65928

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901852284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	019 - VILLANUEVA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972403630	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2504020002

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DE APORTES** | **SEGURIDAD SOCIAL** | **PENSIÓN** | **SALUD** | **ARP** | **PARAFISCALES** | **CCF** | **SENA** | **ICBF** | **ESAP** | **MINEDU**

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
89	CC 56042824	RODRIGUEZ SANCHEZ JOSE DANIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									14-20						230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
90	CC 56052911	CIFUENTES CASAS EDITH ARVALEO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									14-20						231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
91	CC 56052911	CIFUENTES CASAS EDITH ARVALEO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI															231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
92	CC 56072299	RODRIGUEZ VARGAS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									14-20						25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
93	CC 56072299	RODRIGUEZ VARGAS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI															25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
94	CC 56080578	GONZALEZ CAMACHO HUGO HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	22	30													230301-PORVENIR	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 68.400	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 427.050	1	$ 18.600	9	$ 444.850	CCF69-COMFACASANARE	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
95	CC 93040127	CASTRO CARVAJAL HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI															230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
96	CC 93040127	CASTRO CARVAJAL HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									14-20						230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
97	CC 93338431	ROCHA CASTILLO RAUL ALEXISO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI															230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
98	CC 93338431	ROCHA CASTILLO RAUL ALEXISO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI									14-20						230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 39.900	NUEVA EPS CM	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 15.807.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1056928953
DESDE MAYO 2025 HASTA JUNIO 2025

65929

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862784
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104433
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1056928953
APELLIDOS:	ACOSTA OCHOA
NOMBRES:	SANDRO FRANCISCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND
SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO
EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

PLANILLA No: 7972396352 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 21/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 001 - STAFF

SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
$ 10.825.275																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 10.825.275	$ 1.737.100	$ 54.200	$ 54.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.840.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 10.825.275	$ 433.100	$ 0	$ 433.100

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-29 LA EQUIDAD	30	$ 10.825.275	1	$ 85.000

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 10.825.275	CCF69-COMFACASANARE	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 2.763.300

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por: ______________________

Recibido por: ______________________

G59308

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ identificado(a) con CC 1116545345.

Cód. Planilla	Clave Ref.	Tipo Planilla	Fecha Pago	Entidad	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Sln	Ige	Lma	Vac	AVP	VCT	IRP	Otros	Total	Tarifa	Cotización
948915204	1478516372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$2,421,190	4%	$96,900
948915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$2,421,190	16%	$387,400
948915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30										X						$2,421,190		$0
948915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30										X						$2,421,190		$0
948915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30										X						$0	0%	$0
948915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	30										X						$0	0%	$0
948915204	1478516372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$2,421,190	4.35%	$105,400
948915204	1478516372	E	2025-05-13	CCF	CCF09	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$2,421,190	4%	$96,900

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 03:43.

65931

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGUEL EDUARDO QUINTERO RAMIREZ identificado(a) con CC 1005691681

Planilla	Secuencia	Tipo Planilla	Fecha Pago	Entidad	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Valor
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	16	$759,200
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	$759,200
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	16	$759,200
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	16	$759,200
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	16	$0
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	16	$0
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	$759,200
9485915201	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	$759,200

Tarifa	Cotización
4%	$30,100
16%	$121,500
	$0
	$0
0%	$0
0%	$0
1.35%	$33,100
4%	$30,100

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 04:04.

G5932 Q-3

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO identificado(a) con CC 74186035

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																			IBC	Tarifa	Cotizacion
										Ing	Ret	Vsp	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Cor	Sus	Ler	Lpa	Vdi	Vlr	Avs	Vsn	Cod			
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30										X										$3,148,402	4%	$126,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,148,402	16%	$503,800
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30										X										$3,148,402		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30										X										$3,148,402		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30										X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30										X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,148,402	4.35%	$137,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,148,402	4%	$126,000

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 09:44.

65933

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO CASTRO identificado(a) con CC 1116555913.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administrador	Concepto	Periodo	Días	Novedades																			IBC	Tarifa	Cotización
										Tra	Tde	Tdi	Tae	Tap	Tan	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Rtl	Vip				
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X											$2,333,508	4%	$93,400
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X											$2,333,508	16%	$373,400
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30									X											$2,333,508		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30									X											$2,333,508		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30									X											$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30									X											$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X											$2,333,508	4.35%	$101,600
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X											$2,333,508	4%	$93,400

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 10:22.

65934

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOSE RAMIRO LIZARAZO TAMARA identificado(a) con CC 1140414973

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																			IBC	Tarifa	Cotización
										IGE	SLN	LMA	LMA	LMA	LMA	VST	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VTE	VAC	LR			
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30										X										$3,055,220	4%	$122,300
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,055,220	16%	$488,900
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30										X										$3,055,220		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30										X										$3,055,220		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30										X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30										X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,055,220	4,35%	$133,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X										$3,055,220	4%	$122,300

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 10:26.

aportes en línea

65935

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que FLOTA SUGAMUXI S.A. identificado con NI 891800075 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para HERSON EUGENIO RONDON PEREZ identificado con CC 74754182.

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora		Novedades														Liquidación			APS	
Clave	Tipo Planilla	Periodo Aportado	Fecha de Pago	No Transacción	Subsistema	Código	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FSI
9485815061	E	2025/04	2025/05/19	1492964107	AFP	230301	PORVENIR	X															28	16%	$212,600	$0	$0
9485815061	E	2025/04	2025/05/19	1492964107	ARP	14-7	SEGUROS BOLIVAR	X															28	4.35%	$57,800	$0	$0
9485815061	E	2025/04	2025/05/19	1492964107	CCF	CCF69	COMFACASANARE	X															28	4%	$53,200	$0	$0
9485815061	E	2025/05	2025/05/19	1492964107	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	X															28	4%	$53,200	$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

G5936

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TITO JOSE CAMPOS, identificado(a) con CC 1116543382 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FLOTA SUGAMUXI S.A. NIT 891800075

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotizacion
										tde	tae	tdi	tai	tlm	tsl	ige	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	cap	vco	aus	per			
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	2										X								$95,877	0%	$0
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	28									X									$1,342,271	4%	$53,700
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	2										X								$95,877	16%	$15,400
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	28									X									$1,342,271	16%	$214,800
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	2										X								$95,877	0%	$0
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	28									X									$1,342,271	6.96%	$93,500
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	2										X								$95,877	0%	$0
9485790206	1492866466	E	2025-05-19	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	28									X									$1,342,271	4%	$53,700
9484572502	1415052971	E	2025-04-16	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$1,423,500	4%	$57,000
9484572502	1415052971	E	2025-04-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	16%	$227,800
9484572502	1415052971	E	2025-04-16	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	4.35%	$62,000
9484572502	1415052971	E	2025-04-16	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$1,423,500	4%	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-06-13 a las 08:06.

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

65937 2 de 6

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OMAR JAVIER GALVIS BERMUDEZ identificado(a) con CC 80736300

Planilla N	Cotizante	Tipo planilla	Fecha pago	Entidad	Nombre entidad	Concepto	Periodo	Días	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Cue	Ibc	Tarifa	Cotización
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30										X						$1,144,110	12%	$165,000
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$1,144,110	16%	$660,100
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30										X						$1,144,110		$0
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30										X						$1,144,110		$0
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30										X						$0	0%	$0
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	30										X						$0	0%	$0
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$1,144,110	4.35%	$180,300
9485915204	1478516372	E	2025-05-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30										X						$1,144,110	4%	$165,000

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 03:58.

G5938

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MAICOL JESSID CAMARGO CORREDOR identificado(a) con CC 1007381530

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Régimen	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										IGE	IRL	LMA	LPA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	LPA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	IRL			
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	20	X									X									$1,773,144	4%	$71,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	20	X									X									$1,773,144	16%	$283,800
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	20	X									X									$1,773,144		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	20	X									X									$1,773,144		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	20	X									X									$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	20	X									X									$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	20	X									X									$1,773,144	4.35%	$77,200
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	20	X									X									$1,773,144	4%	$71,000

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 10:19.

G5939

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO 1.1

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIADOS DEL MES DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025

65940

TRANSMOR
TRANSPORTAMOS CON AMOR

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:

Que en constancia con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003, TRANSPORTES EL MORRO S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO, en el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, desde el momento de su constitución e inicio de actividades hasta los últimos seis meses, además:

1. Se ha cumplido durante el periodo con las obligaciones de liquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social.

2. Los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidaciones son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización.

Se expide la presente certificación en Yopal, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025, con destino A QUIEN PUEDA INTERESAR.

JUY PAOLA CARDENAS VEGA
C.C. No 47.435.821 DE YOPAL
T.P. No. 107259 – T
Revisor Fiscal

65941

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RAMIRO SANTIAGO SANCHEZ NIÑO identificado(a) con CC 1020796642 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TRANSPORTES EL MORRO S.A.S NIT 844000218

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1461725441	9485746199	E	2025-05-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$5,173,736	$827,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$5,173,736	$27,100
CCF	COMFACASANARE	30	4%	$5,173,736	$207,000
EPS	SANITAS	30	4%	$5,173,736	$207,000

Este certificado se expide el día 2025-06-17 a las 09:37.

65942

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

28F550C4FFE18634

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULY PAOLA CARDENAS VEGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47435821 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 107259-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

65943

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 47.435.821
CARDENAS VEGA
APELLIDOS
JULY PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1978
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

25-FEB-1997 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00265831-F-0047435821-20101116 0024821631A 1 35219690

G5944

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

107259-T



JULY PAOLA
CARDENAS VEGA
C.C 47435821
RESOLUCION INSCRIPCION 257 FECHA 2004/12/16
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL

PRESIDENTE

MIGUEL TOVE CAMA L16943

IDEES

FIRMA DEL TITULAR 27123

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

G5945

CERTIFICACION
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

JESSICA PAOLA MENDEZ RINCON identificado con cedula N° 47.438.116, y con tarjeta profesional No 161667-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de la empresa TRANSPORTE INGENIERIA Y CONSTRUCCION CANAGUAROS SAS identificada con NIT 900.485.404-8 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Yopal Casanare, con el fin de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002 y el artículo 9 de la ley 828 de 2.003. Luego de revisada la información financiera con fecha a 30 de abril 2.025, certifico que se ha dado cumplimiento al pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados oportunamente por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, debido a que las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Yopal Casanare, a los 26 días del mes de mayo de 2.025.

JESSICA PAOLA MENDEZ RINCON
C.C. N° 47.438.116
T.P. N° 161667-T

VIGILADO SuperTransporte
MINTRANSPORTE

aportes en línea

Resumen General de Pago

65946

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900485404	8	TRANSPORTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION CANAGUAROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGZ	TRANSV. 12 N° 21-14	AGUAZUL-CASANARE	6383653	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	9485741042	9485741042	E	2025/05/05	2025/05/20	BANCO DE BOGOTA	15	$3,952,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1006441974	ALARCON DARIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
2	CC	24228388	BAQUIRO NUBIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
3	CC	1120577334	CAMPOS JAIVER	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
4	CC	1010048633	CARO CRISTHIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
5	CC	1018509556	DIAZ JULIAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
6	CC	79778912	DIAZ LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
7	CC	74751443	GARZON JOSE	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
8	CC	1124825323	LEON ANDERSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
9	CC	19473803	NAVARRO HECTOR		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
10	CC	1116545860	PLAZAS EDGAR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
11	CC	1006554513	PLAZAS MAYRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	Afiliados(11)					$14,235,000	$2,278,000			$15,658,500	$627,000			$15,658,500	$627,000			$15,658,500	$381,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,278,000	$22,500	$0	$2,300,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$4,500	$0	$460,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,594,600	$15,700	$0	$1,610,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$381,700	$3,800	$0	$385,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$381,700	$3,800	$0	$385,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$627,000	$6,200	$0	$633,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	11	$627,000	$6,200	$0	$633,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$627,000	$6,300	$0	$633,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$600	$0	$57,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$399,000	$4,000	$0	$403,000
TOTAL				11	$3,913,700	$38,800	$0	$3,952,500

2025/05/27 11:47 AM

65947

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

1 2 4 1 6 2 5 6 F E 0 3 6 B 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público JESSICA PAOLA MENDEZ RINCON identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47438116 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 161667-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

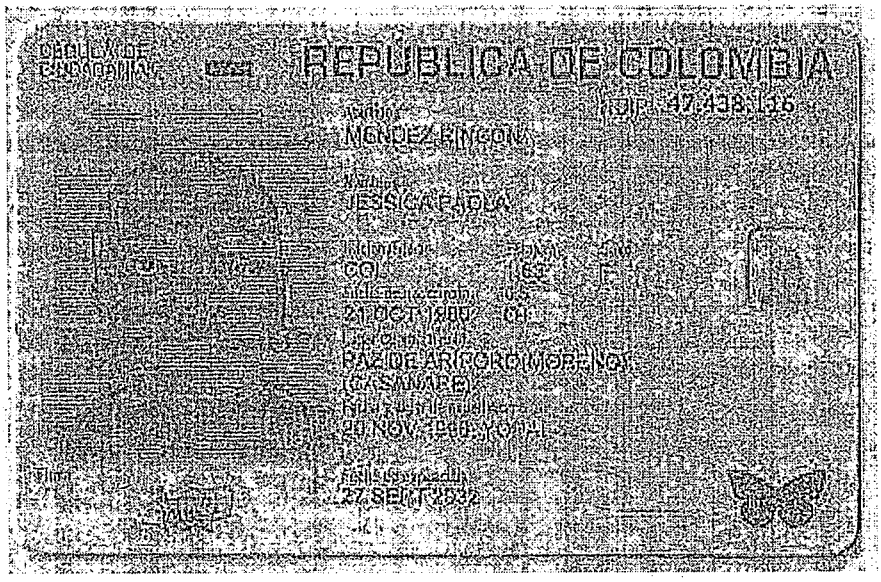
Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

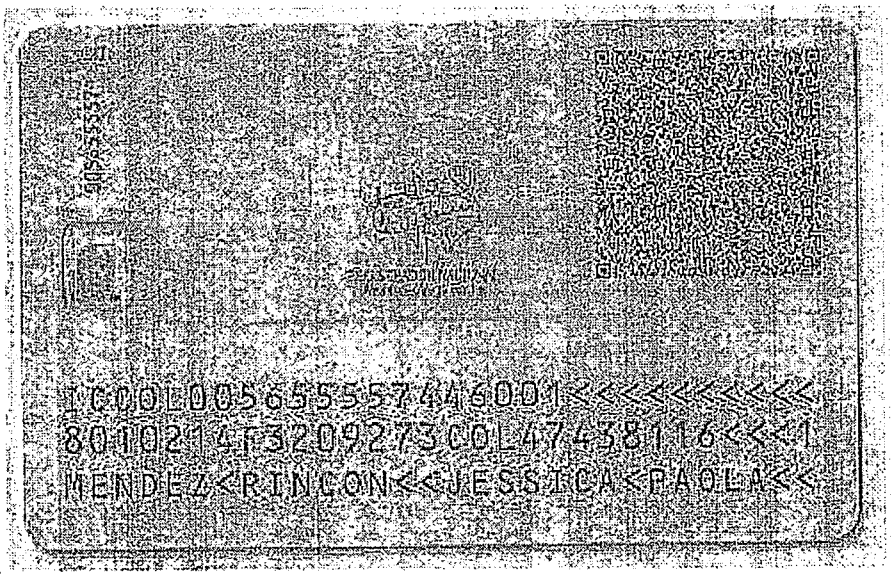
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

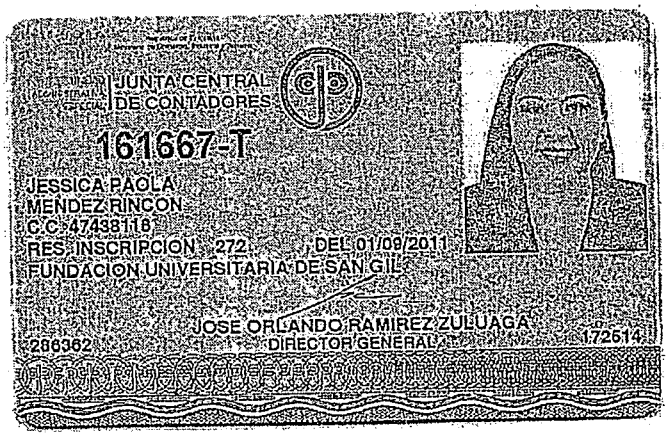
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

G5948


REPUBLICA DE COLOMBIA
MENDEZ RINCON
JESSICA PAOLA
CO
21 OCT 1980
PASAPORTE ORDINARIO
20 NOV 2010
27 SEP 2032


I<COL005655574460 01<<<<<<<<<<<
8010215F3209273COL47438116<<<1
MENDEZ<RINCON<<JESSICA<PAOLA<<<

65949



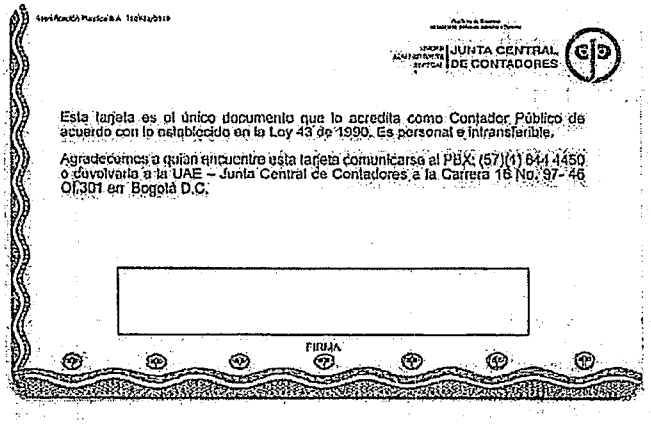
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

161667-T

JESSICA PAOLA MENDEZ RINCON
C.C. 47438116
RES. INSCRIPCION 272 DEL 01/09/2011
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

286362 172614



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 641 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 1607 DE 2012 Y DECRETO 862B DE 2013

Yo, **MARTHA YURLEY DELGADO VERA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 68.294.598 de Arauca y con tarjeta profesional No. 110374-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **LOGISTICA IZAJE TRANSPORTE PIEDEMONT SAS**, identificada con NIT No. 900.673.455-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Piedemonte Araucano, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el mes de abril de 2025 correspondientes a la ejecución del contrato de No. 1564 de 2024, cuyo objeto es: "PRESTAR EL SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR, EN FORMA SEGURA, SOSTENIBLE Y EFICIENTE A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 18 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE." con el Departamento de Casanare, por los conceptos correspondientes al sistema de seguridad social de salud (EPS), pensiones (AFP), riesgos profesionales (ARL) y cajas de compensación familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Adicionalmente, conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Se expide en Arauca, a los veintiocho (28) día del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

MARTHA YURLEY DELGADO VERA.
Revisor Fiscal
C.C No. 68.294.598 de Arauca
T.P 110374-T

G5951

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ERNESTO QUIJANO VACA identificado(a) con CC 1010209822 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LOGISTICA-IZAJE-TRANSPORTE- PIEDEMONT SAS NI 900673455

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1474909213	9485913918	E	2025-05-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$4,060,000	$649,600
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	4.35%	$4,060,000	$176,700
CCF	COMFIAR	30	4%	$4,060,000	$162,400
EPS	SANITAS	30	4%	$4,060,000	$162,400

Este certificado se expide el día 2025-06-13 a las 04:33.

G5952

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA YURLEY DELGADO VERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 68294598 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 110374-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

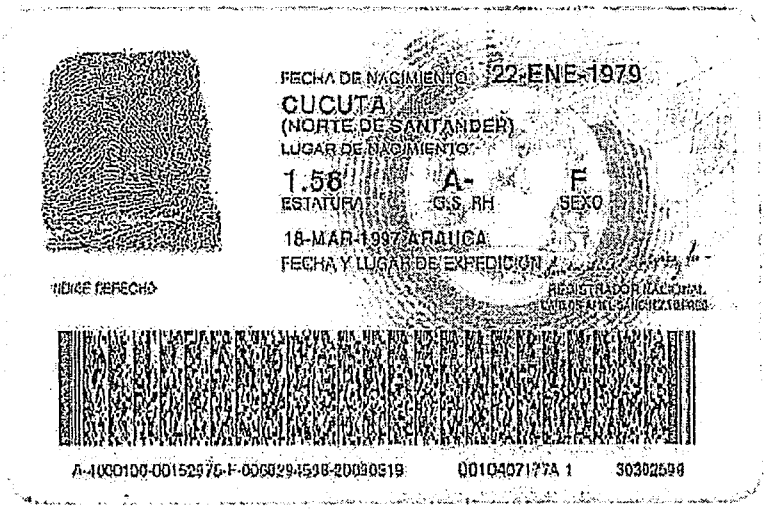
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

G5953


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 68.294.598
DELGADO VERA
APELLIDOS
MARTHA YURLEY
NOMBRES

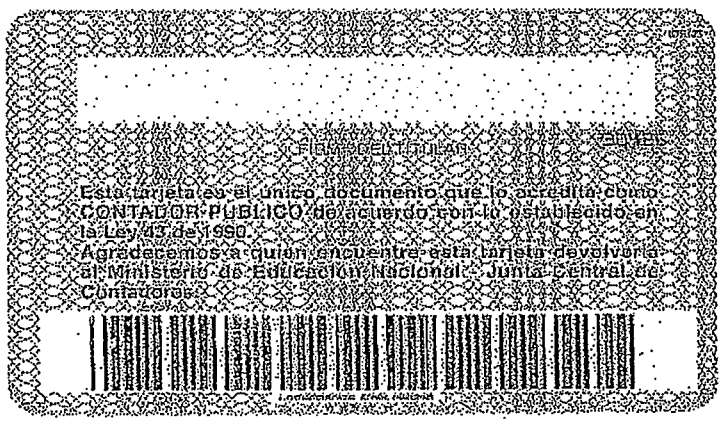

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAR-1997 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1000100-00152576-F-0068294598-20090519 0010407177A 1 30302596

65954

MARTHA Y. DELGADO VERA

C.P.T. T.P. 110374-T





CALLE 3° N. 15-40 URB. SANTA BARBARA
mydelgadov@gmail.com
CEL: 311-289 57 34
ARAUCA - ARAUCA

G5955

Cootrachica

VIGILADO SuperTransporte

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
NIT. 891.800.044-1

CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES			
CODIGO: GE-FO-33	VERSION: 0	FECHA: 14/06/2017	PAGINA: 1

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA "COOTRACHICA"

CERTIFICA

QUE LA COOPERATIVA ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LA NOMINA Y DOTACION DE LOS EMPLEADOS EN LA LEY 789 DE 2002, Y DEMAS OBLIGACIONES CON EL ESTADO Y COMPROMISOS LABORALES CON SUS TRABAJADORES DERIVADOS DE LA VINCULACION CONTRACTUAL, Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA OBLIGACION LOS ULTIMOS SEIS MESES.

LA PRESENTE SE EXPIDE EN DUITAMA A LOS TRES (03) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

CORDIALMENTE,

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO
REVISOR FISCAL
T.P. 49470 - T

G5956

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891800044	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 21 No 41-10	DUITAMA-BOYACA	7603143	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1478599254	9485853171	E	2025/05/13	2025/05/13	BANCO AV VILLAS	0	$90,114,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				231	$49,760,300	$0	$0	$49,760,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	15	$3,035,800	$0	$0	$3,035,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	103	$22,267,400	$0	$0	$22,267,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	90	$19,282,400	$0	$0	$19,282,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$5,174,700	$0	$0	$5,174,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				243	$14,203,300	$0	$0	$14,203,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	243	$14,203,300	$0	$0	$14,203,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				243	$13,223,000	$0	$0	$13,223,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	243	$13,223,000	$0	$0	$13,223,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				225	$12,928,300	$0	$0	$12,928,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	10	$524,100	$0	$0	$524,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	29	$1,628,800	$0	$0	$1,628,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	4	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	97	$5,692,900	$0	$0	$5,692,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$430,100	$0	$0	$430,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$866,200	$0	$0	$866,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	58	$3,387,200	$0	$0	$3,387,200
TOTAL				243	$90,114,900	$0	$0	$90,114,900

2025/05/13 04:02 PM

G5957

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7219638 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 49470-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

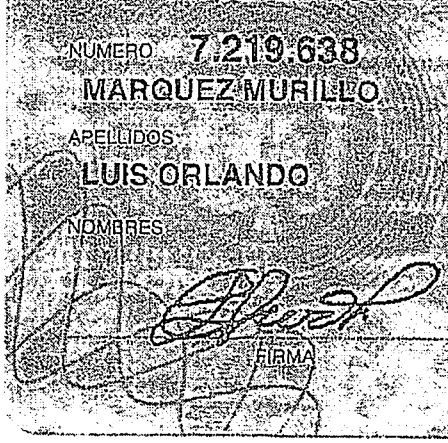
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

65958

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.219.638
MARQUEZ MURILLO
APELLIDOS
LUIS ORLANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1963
TASCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
AB+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1981 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0707900-00193796-M-0007219638-20091105 0017707045A 1 7290105901

G5959

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



LUIS ORLANDO
MARQUEZ HURTADO
C.C. 7215629
RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/09/96
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

Presidente

0005664

Cancelada 02/05/2 1726

57664

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

005155

G5969

COOPERATIVA MULTIACTIVA NACIONAL DE
TRANSPORTADORES INDEPENDIENTES COTRAIN LTDA
RESOLUCION Nº 004980 DEL 31 DE OCTUBRE 2001
MINISTERIO DE TRANSPORTE
NIT 830.035.509-9

VIGILADO
SuperTransporte

CERTIFICACION DE PARAFISCALES

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES INDEPENDIENTES COTRAIN LTDA** con **NIT: 830.035.509** y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la ley 789 de 2002 y 9° de la ley 828 de 2003, certifico que, de la revisión efectuada al 30 de abril de 2025 en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes durante los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de mayo de 2025

Leidy Alejandra Cortes Diaz
Revisora Fiscal
T.P. 235751-T

65961

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-28, 03:29:31 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 77214241

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025

PAGADO 28/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COOPERATIVA MULTIACTIVA NACIONAL DE TRANSPORT		
Documento	NI830035509	Dirección	CL 25G #85 B - 39 OFICINA 303
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	7027171
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CASTELBLANCO HERNANDEZ EDILBERTO	Identificación	CC 17066008
Total Afiliados	3	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3230325	CARLOS GILBERTO BERNAL NEMOCON	59	00																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000
CC 4144965	JOSE MAURICIO RODRIGUEZ OBANDO	59	02																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000
CC 41465836	ROSALBA PATINO MENESES	59	02																		0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 4.270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.000	$ 0	$ 186.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

65962

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

[illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY ALEJANDRA CORTES DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018441792 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 235751-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

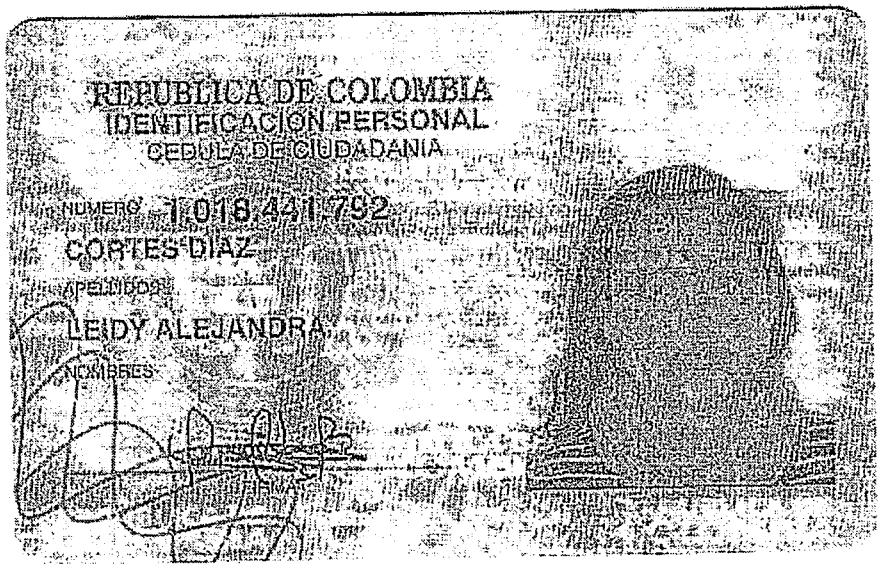
Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

G5963



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.441.792

CORTES DIAZ

APELLIDOS

LEIDY ALEJANDRA

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1991

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

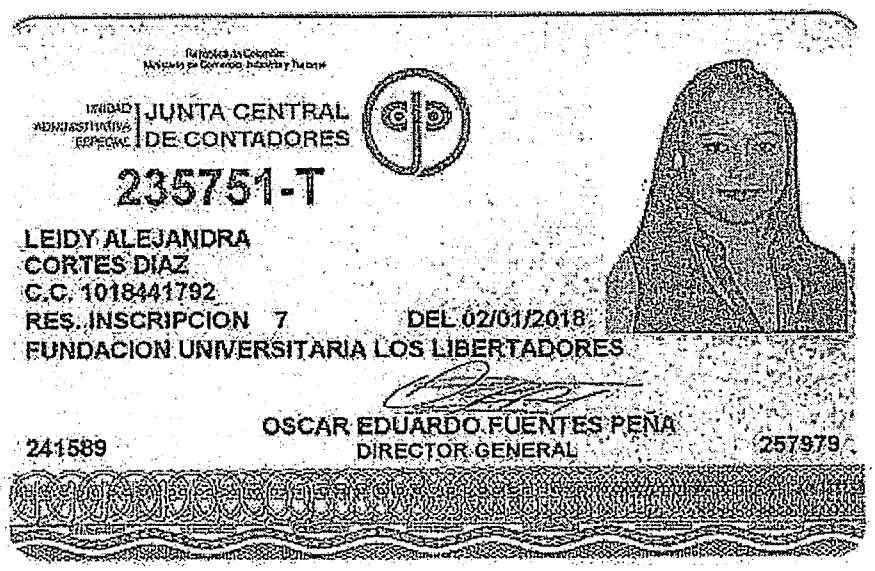
19-FEB-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00535341-F-1018441792-20140111 0036560605A 1 1312671058

65964.T



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

235751-T

LEIDY ALEJANDRA
CORTES DIAZ
C.C. 1018441792
RES. INSCRIPCION 7 DEL 02/01/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

241589 257979

65965

MULTITRANS
LOGÍSTICA DE TRANSPORTE

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO** identificado con **1.057.588.728** y con tarjeta profesional No. **267558-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **MULTITRANSPORTE & LOGISTICA DE COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT **900.424.648-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico durante el periodo de Abril del año 2025, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sogamoso, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025

MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO
CC. 1.057.588.728
TP 267558-T

G5966

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MULTITRANSPORTE Y LOGISTICA DE COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 17 # 87-19 SEGUNDO PISO	TELÉFONO:	7023262
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7971271099	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1477410171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 580,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580,200	$ 0	$ 580,200
SUBTOTALES:										$ 580,200	$ 0	$ 580,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,100	$ 0	$ 0	$ 145,100
SUBTOTALES:													$ 145,100	$ 0	$ 0	$ 145,100

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19,000	$ 19,000	$ 0	$ 0	$ 19,000
SUBTOTALES:									$ 19,000	$ 0	$ 0	$ 19,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-CONFABOY	1	$ 80,000	$ 0	$ 80,000
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 65,100	$ 0	$ 65,100
SUBTOTALES:			$ 145,100	$ 0	$ 145,100

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																SALUD								ARP				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN																												CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1031159795	CARRILLO SALAZAR AURORA	DEPEND		$ 1,626,075	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,626,075	$ 260,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260,200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,626,075	$ 65,100	$ 0	$ 65,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,626,075		$ 8,500	30	$ 1,626,075	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 65,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 16356116	SEPULVEDA HERRERA LINA MARIA	DEPEND		$ 2,000,000	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,000,000		$ 10,500	30	$ 2,000,000	SCCF10-COMFABOY	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 889.400

65967

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público MONICA LIZETH FLOREZ ACEVEDO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1057588728 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 267558-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

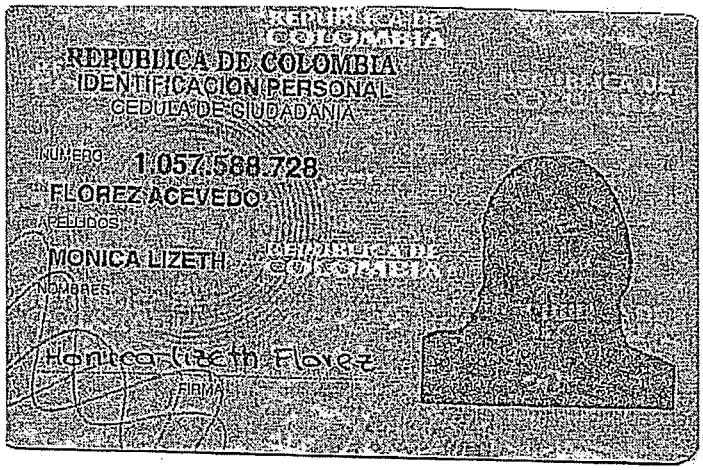
Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

65968



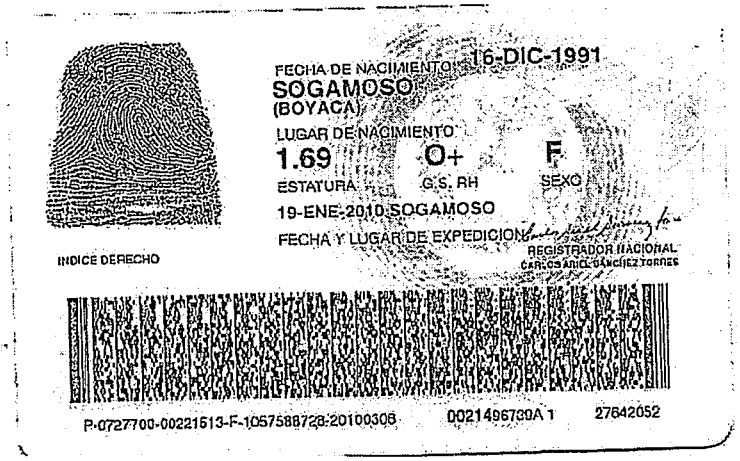
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.588.728

FLOREZ ACEVEDO
APELLIDOS

MONICA LIZETH
NOMBRES

Monica Lizeth Florez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1991
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-2010 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

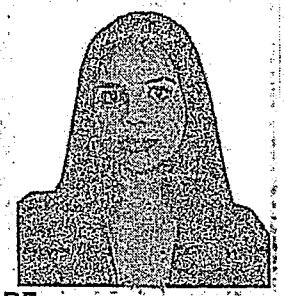
P-0727700-00221513-F-1057588728-20100308 0021496739A 1 27642052

65969

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

267558-T



MONICA LIZETH
FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1057588728
RES. INSCRIPCION 316 DEL 19/02/2020
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

287997 298688

Identificación Física S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

G5979

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
FLOTA NORTE LTDA.

COFLONORTE

NIT. 891.800.045-7

Comprometidos con la excelencia

Sogamoso, 28 de mayo de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ART. 50 LEY 789 DE 2002, ART. 23 LEY 1150 DE 2007 Y ART. 65 LEY 1819 DE 2016)

LILIANA MOLANO GÓMEZ, identificada con cédula No. 46.387.387 de Sogamoso, en mi calidad de Revisora Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA., COFLONORTE** Identificada con **NIT. 891.800.045-7,** (en adelante la empresa), **manifiesto bajo la gravedad de juramento** que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo, por todos los conceptos de índole salarial, obligación laboral, pagos de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (cajas de compensación familiar, servicio nacional de aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), Cuando a ello hubo lugar y se haya causado obligación de realizar dichos pagos

En virtud del artículo 114-1 del E.T., adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, certifico que la empresa como contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, actualmente se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones del régimen contributivo de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de días (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde a los montos contabilizados y cancelados por la empresa durante los últimos (6) meses contados retroactivamente a la fecha de la presente certificación.

Cordialmente

LILIANA MOLANO GÓMEZ
REVISORA FISCAL
T.P. 153639-T

65971

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado(a) con CC 74371035

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	4%	$504,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$12,600,000	16%	$2,016,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																		$12,600,000		$63,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																		$12,600,000		$63,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																		$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																		$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$12,600,000	4.35%	$548,100
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$12,600,000	4%	$504,000

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 04:55.

G5972

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA MOLANO GOMEZ** identificado con CEDULA DE CIUDADANÍA No 46387387 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 153639-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

65973



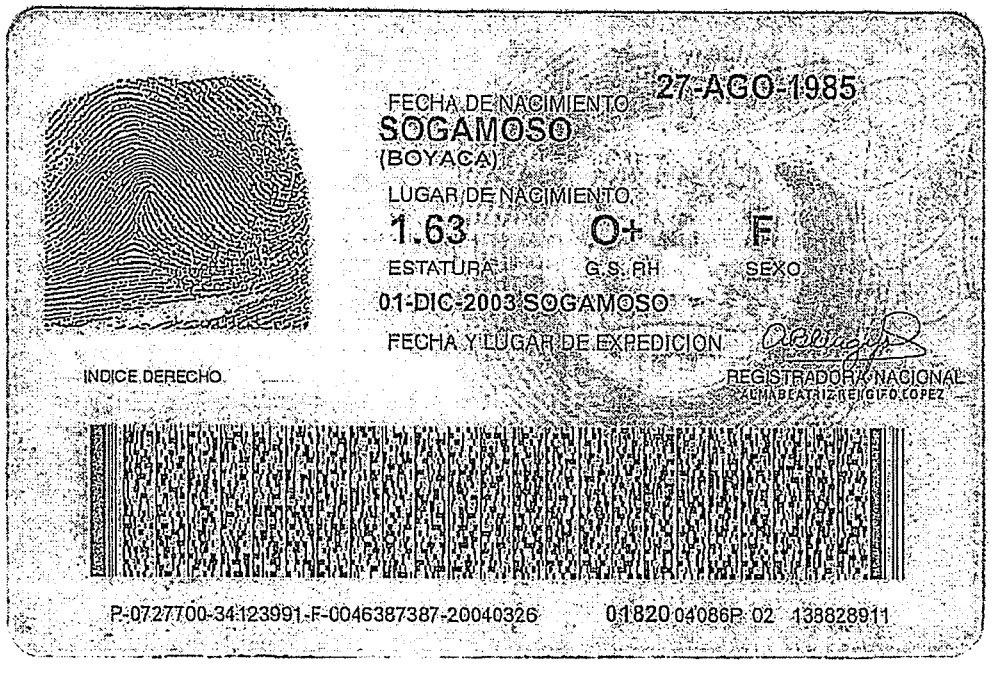
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.387.387

MOLANO GOMEZ
APELLIDOS

LILIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1985
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-DIC-2003 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
LUIS BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0727700-34123991-F-0046387387-20040326 01820 04086P 02 138828911

G5974

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

158639-T



LILIANA
MOLANO GOMEZ
C.C. 46387357
RESOLUCION INSCRIPCION 31 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD U.C.T.C.

PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 163992

Liliana Molano G

FIRMA DEL TITULAR 79014

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

1
65975

Flota Sugamuxi S.A.

NIT: 891.800.075-8

Su seguridad y felicidad son nuestro compromiso

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(Artículo 50 de la ley 789 de 2002)

PERSONA JURÍDICA

Yo, **Arnoby Eliecer Walker Ricaurte**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 74.083.461**, y con Tarjeta Profesional **No. 157827-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal, luego de examinar los estados financieros de **FLOTA SUGAMUXI S.A** Identificada con **Nit: 891.800.075-8,** de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico durante el periodo de Abril del año 2025, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sogamoso, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025

FIRMA: _____

Arnoby Eliecer Walker Ricaurte

C.C. No. 74.083.461

Contador Público

TP: 157827-T

VIGILADO SuperTransporte

aportes en línea

G5976

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que FLOTA SUGAMUXI S.A. identificado con NI 891800075 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para EDINSON HARVEY CARO ESPINDOLA Identificado con CC 7179082:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades														Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	INGE	RETI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS
9485804022	E	2025/04	2025/05/19	1492926360	AFP	230301	PORVENIR																30	16%	$2,062,800	$60,400	$60,400
9485804022	E	2025/04	2025/05/19	1492926360	ARP	14-7	SEGUROS BOLIVAR																30	4.35%	$525,300	$60,400	$60,400
9485804022	E	2025/04	2025/05/19	1492926360	CCF	CCF10	COMFABOY																30	4%	$483,000	$60,400	$60,400
9485804022	E	2025/05	2025/05/19	1492926360	EPS	EPS005	SANITAS																30	4%	$483,000	$60,400	$60,400

Certificado generado el 2025-05-29 a las 10:04

65977

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

[illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ARNOBY ELIECER WALKER RICAURTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 74083461 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 157827-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M. Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

65978



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74083461

WALKER RICAURTE
APELLIDOS

ARNOBY ELIECER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1984
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-2002 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADURIA NACIONAL

INDICE DERECHO

P-07277C0-34116852-M-0074083401-20020810 04912 03150A 01 125373559

G5979

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
[illegible]



ARNOBY ELIECER
WALKER RICAURTE
C.C. 7408346
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 168321

FIRMA DEL TITULAR 83669

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

65980

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO 2

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL MES DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025

G5981

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACION	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 ley 789 DE 2002, 828 DE 2013, LEY 1607 DE 2012 Y DECRETO 862 DE 2013

El suscrito representante legal y contadora del CONSORCIO NUEVO AMANECER, Con NIT 901.862.284-1

CERTIFICAN

ADOLFO FERNANDO RINCÓN REYES, identificado con cedula de ciudadanía No. 74.371.035, expedida en Duitama – Boyacá, actuando en mi calidad de representante legal del Consorcio Nuevo Amanecer 901.862.284-1 y KAREN YARIME TABARES BUITRAGO identificada con cedula de ciudadanía No. 1.020.713.749 expedida en Bogotá – Cundinamarca, manifestamos bajo la gravedad de juramento.

1. Que la empresa ha cumplido desde el 03 de septiembre de 2024 a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos profesionales) con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por el contrato de prestación de servicios N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 y numero interno 1564-2024, suscrito entre la Gobernación de Casanare y el Consorcio Nuevo Amanecer cuyo objeto es "*PRESTAR EL SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR, EN FORMA SEGURA, SOSTENIBLE Y EFICIENTE A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 18 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE*", por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresa promotora de salud – EPS, Sociedad Administradora de Fondo de Pensiones y cesantías – AFP, Administradora de Riesgos Laborales – ARL y en lo aplicable respecto de los reportes parafiscales en virtud del Decreto 862 de 2013 vigente desde el 03 de septiembre de 2024.

2. Que de acuerdo con las planillas integradas emitidas por el operador de pagos "SOI" de los pagos correspondientes al periodo de cotización de Salud de mayo y otros subsistemas de Pensión de abril de 2025, por lo tanto, se encuentran al día.

N°	N° PLANILLA	PENSION	SALUD
1	7971545687	2025-04	2025-05
2	7972161750	2025-04	2025-05
3	7972183622	2025-04	2025-05
4	7972185625	2025-04	2025-05
5	7972186214	2025-04	2025-05
6	7972246918	2025-04	2025-05

69982

7	7972255933	2025-04	2025-05
8	7972296941	2025-04	2025-05
9	7972312805	2025-04	2025-05
10	7972367693	2025-04	2025-05
11	7972374320	2025-04	2025-05
12	7972383443	2025-04	2025-05
13	7972388410	2025-04	2025-05
14	7972390245	2025-04	2025-05
15	7972392809	2025-04	2025-05
16	7972394437	2025-04	2025-05
17	7972409523	2025-04	2025-05
18	7972403630	2025-04	2025-05
19	7972395352	2025-04	2025-05

RELACION DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL ABRIL 2025 COFLONORTE Y FLOTA SUGAMUXI.

ITEM	EMPRESA	No. PLANILLA	PENSIÓN	SALUD
1	COFLONORTE	9485915204	2025-04	2025-05
2	FLOTA SUGAMUXI	9485815061	2025-04	2025-05
3	FLOTA SUGAMUXI	9485790206	2025-04	2025-05

Dada en Yopal, a los 17 días del mes de junio de 2025

Atentamente:

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
C.C. 74.371.035 de Duitama
RL/ Consorcio Nuevo Amanecer

KAREN YARIME TABARES BUITRAGO
C.C 1.020.713.749 expedida en Bogotá
T.P- 221980-T CONTADOR. Consorcio Nuevo Amanecer

65983

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACIÓN	Página 1 de 1

CERTIFICACION ICA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N. 1564-2024			
DISTRIBUCION DE INDUTRIA Y COMERCIO ACTA PARCIAL No. 6			
ITEM	MUNICIPIO	BASE DE RETENCION DE ICA	PORCENTAJE %
1	AGUAZUL	730.522.220,00	14,85%
2	CHAMEZA	98.272.570,00	2,00%
3	HATO COROZAL	530.409.470,00	10,78%
4	LA SALINA	111.945.680,00	2,28%
5	MANI	176.817.740,00	3,59%
6	MONTERREY	321.932.380,00	6,54%
7	NUNCHIA	297.096.140,00	6,04%
8	OROCUE	360.362.280,00	7,33%
9	PAZ DE ARIPORO	364.245.890,00	7,40%
10	PORE	231.638.550,00	4,71%
11	RECETOR	125.193.860,00	2,55%
12	SABANALARGA	230.825.760,00	4,69%
13	SACAMA	53.742.095,00	1,09%
14	SAN LUIS DE PALENQUE	117.513.660,00	2,39%
15	TAMARA	66.328.900,00	1,35%
16	TAURAMENA	233.193.620,00	4,74%
17	TRINIDAD	417.729.470,00	8,49%
18	VILLANUEVA	451.404.640,00	9,18%
TOTAL, CASANARE		4.919.174.925,00	100%

Dada en Yopal, a los 19 días del mes de junio de 2025.

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
RL/ Consorcio Nuevo Amanecer

KAREN YARIME TABARES BUITRAGO
CONTADOR. Consorcio Nuevo Amanecer

65984

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACION	Página 1 de 1

CERTIFICACION DE NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL ADOLFO FERNANDO RINCON REYES IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 74.371.035 Y LA CONTADORA PUBLICA KAREN YARIME TABARES BUITRAGO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.020.713.749 Y TARJETA PROFESIONAL NUMERO 221980-T DEL CONSORCIO NUEVO AMANECER"

CERTIFICA

Que el **CONSORCIO NUEVO AMANECER** identificado con Nit No. 901.862.284-1, durante la ejecución del contrato de prestación de servicios N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 y numero interno 1564-2024, suscrito con la Gobernación cuyo objeto es: "PRESTAR EL SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR, EN FORMA SEGURA, SOSTENIBLE Y EFICIENTE A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 18 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE", manifiesta que este consorcio NO es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en los municipios del departamento de Casanare en donde se prestó el servicio de transporte escolar.

AGUZUL	PORE
CHAMEZA	RECETOR
HATO COROZAL	SABANALARGA
LA SALINA	SACAMA
MANI	SAN LUIS DE PALENQUE
MONTERREY	TAMARA
NUNCHIA	TAURAMENA
OROCUE	TRINIDAD
PAZ DE ARIPORO	VILLANUEVA

Dada en Yopal, a los 30 días del mes de mayo de 2025.

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
RL/ Consorcio Nuevo Amanecer
NIT: 901.862.284-1

KAREN YARIME TABARES BUITRAGO
CONTADOR. Consorcio Nuevo Amanecer
C.C 1.020.713.749 T.P- 221980-T

G5985

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACION	Página 1 de 1

CERTIFICACION JURAMENTADA PARA NO SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Yopal Casanare

REF: NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS. ART 37 y 39 DEL ACUERDO MUNICIPAL No. 032 DE 2020

Marque con una X, la opción que aplique.

PERSONA NATURAL

Yo, _____identificado (a) con C.C. No. _____de _____ manifiesto que NO soy sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en consideración a lo señalado en el Artículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de diciembre 30 de 2020.

PERSONA JURÍDICA

Yo, **ADOLFO FERNANDO RINCON REYES** identificado (a) con C.C. No. 74.371.035, en calidad de representante legal del CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado (a) con Nit No. 901.862.284-1, manifiesto que esta entidad NO es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros en consideración a lo señalado en el Artículo No. 37 y 39 del Acuerdo Municipal No. 032 de diciembre 30 de 2020.

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO NUEVO AMANECER

Carrera 19 N°19-60
Contacto: 3102633148
Yopal – Casanare
nuevoamanecerc2024@gmail.com

G598G

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público KAREN YARIME TABARES BUITRAGO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020713749 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 221980-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

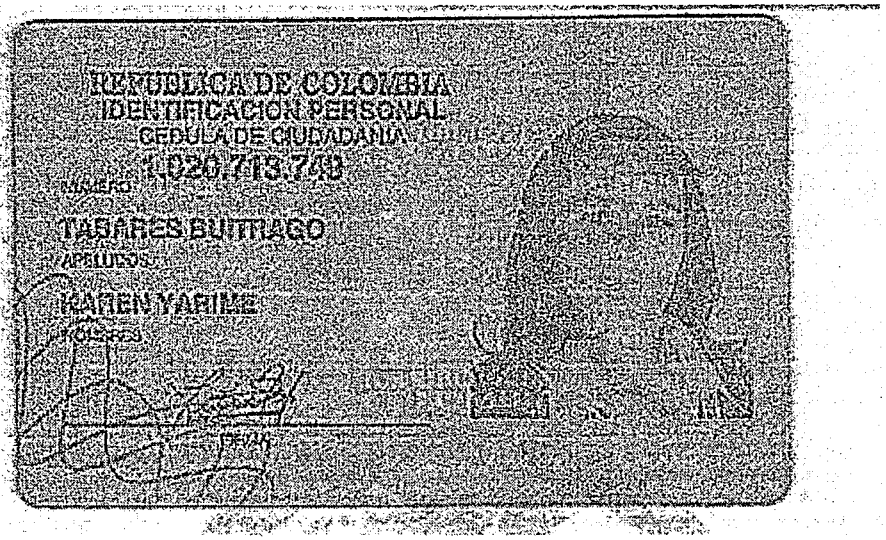
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICADOS DE CONSORCIO NUEVO AMANECER.
NIT 901.862.284-1

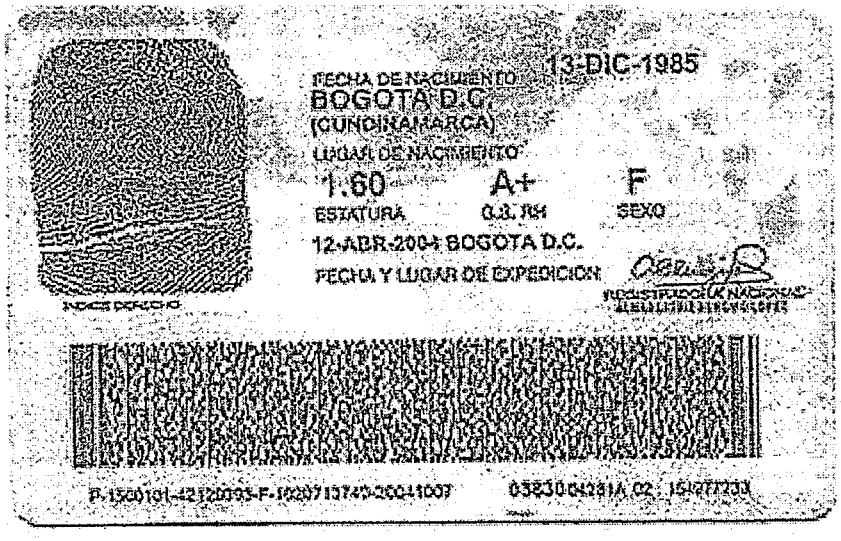




G5987



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.020.713.748
TABARES BUITRAGO
APELLIDOS
KAREN YARIME
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1985
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500101-42120035-F-1020713748-20041007 0383004281A 02 1547777233

G5980

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

221980-T

KAREN YARIME
TABARES BUITRAGO
C.C. 1020718748
RES. INSCRIPCION 1234 DEL 08/11/2016
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

371213 238948

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 611 1450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

G5989

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO 2.1

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR PAGO DE SALARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025

65990

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACION	Página 1 de 1

CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE SALARIOS

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que el **"CONSORCIO NUEVO AMANECER"** identificado con NIT: 901.862.284-1 ha cumplido con el pago de salarios de todo el personal conductor, personal adulto acompañante y personal administrativo vinculado con el consorcio durante el **periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2025** y que las copias que rezan en el presente informe son fieles copias de los documentos originales.

Dada en Yopal, a los 17 días del mes de junio de 2025.

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
RL/ Consorcio Nuevo Amanecer
NIT: 901.862.284-1

KAREN YARIME TABARES BUITRAGO
CONTADOR Consorcio Nuevo Amanecer
CC 1.020.713.749 TP: 221980-T

G5991

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO **2.2**

CERTIFICACIÓN INDEMNIDAD Y ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA DEL MES DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025

65992

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 29 AGO. 2024 CODIGO: CNA-ADM-FO-08 VERSION: 01
	CERTIFICACION	Página 1 de 1

CERTIFICACION DE INDEMNIDAD Y ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA

CERTIFICACION

El suscrito representante legal y contadora del **CONSORCIO NUEVO AMANECER** identificado con Nit. 901.862.284-1, durante el desarrollo y/o ejecución contractual del contrato de prestación de servicio N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y NUMERO INTERNO 1564-2024, con corte a 30 de abril de 2025, se presentaron situaciones que exigieron que el Consorcio Nuevo Amanecer brindara el amparo de indemnidad y estabilidad laboral reforzada para el siguiente personal vinculado con el consorcio:

NOMBRES Y APELLIDOS	No ID	CARGO	NOVEDAD
LAURA MARIA BECERRA CONTRERAS	33645141	ADULTO ACOMPAÑANTE	INCAPACITADO
GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ	33645065	ADULTO ACOMPAÑANTE	INCAPACITADO
JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVEDRA	1116614195	CONDUCTOR	GESTANTE
EMILIANO DUARTE SEGUA	7365330	CONDUCTOR	INCAPACITADO
LUZ FANNY FONSECA PEREZ	1116614683	ADULTO ACOMPAÑANTE	GESTANTE

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en la Constitución Política artículos 13,47,53,54 y 68, y de acuerdo con lo expresado por la Corte Constitucional en la Sentencia SU-040 de 2018, "La figura de "estabilidad laboral reforzada" tiene por titulares a: (i) mujeres embarazadas (ii) personas con discapacidad o en condición de debilidad manifiesta por motivos de salud (iii) aforados sindicales, y (iv) madres cabeza de familia. En el caso de las personas con discapacidad, "*es el derecho que garantiza la permanencia en el empleo, luego de haber adquirido la respectiva limitación física, sensorial o sicológica, como medida de protección especial y de conformidad con su capacidad laboral.*

En todo caso el Consorcio nuevo amanecer saldría al saneamiento de cualquier situación o reclamo que se pueda originar por concepto de indemnidad y estabilidad laboral reforzada.

Dada en Yopal, a los 30 días del mes de mayo de 2025.

ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
RL/ Consorcio Nuevo Amanecer
NIT: 901.862.284-1

KAREN YARIME TABARES BUITRAGO
CONTADOR. Consorcio Nuevo Amanecer
CC: 1.020.713.749 TP: 221980-T

G5993

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7164**

Nombre: **LAURA MARIA BECERRA**
Identificación: **33645141**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	24.00	$ 608,696.00	Fondo de salud	0	$ 28,406.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	24.00	$ 160,000.00	Fondo de pensión	0	$ 28,406.00
Incapacidad por enfermedad general al 66%	6.00	$ 101,454.00			
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 870,150.00**	**Total Deducciones**		**$ 56,812.00**

NETO A PAGAR **$ 813,338.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

G5994

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/05/2025 08:51:35

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

Aguazul

GS995

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

CLINICA CASANARE S.A.

YOPAL-CASANARE
NIT 891855847 - 850010009801

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 9988

PACIENTE: LAURA MARIA BECERRA CONTRERAS
EPS: LA PREVISORA S.A. SOAT UVB
ORIGEN DE LA INCAPACIDAD: COMUN

No. IDENTIFICACIÓN: CC 33645141
FECHA SOLICITUD: 2025-04-29

INFORMACIÓN SOBRE LA INCAPACIDAD

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD: Comun
GRUPOS DE SERVICIOS: Consulta Externa
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Tratamiento
DIAS DE INCAPACIDAD: 30
PRÓRROGA: SI

MODALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: Intramural
FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD: 2025-04-25
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA INCAPACIDAD: 2025-05-24

INFORMACIÓN DE LA IPS Y MEDICO

NOMBRE DEL MEDICO: FREDDY ALEXANDER FAJARDO SILVA
NOMBRE DE LA IPS: CLINICA CASANARE S.A.

No. IDENTIFICACIÓN: CC 1140417015

DIAGNOSTICOS PRINCIPAL Y RELACIONADOS

DIAGNOSTICO	PRINCIPAL
S423 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	X

LA PRESENTE INCAPACIDAD SE IMPRIME EL DIA 29/04/2025.

FREDDY ALEXANDER FAJARDO SILVA
CC 1140417015
ORTOPEDIA

IMPRIMIO: CLAUDIA CAMILA LACHE CORREDOR

VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 33645141
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901BG2281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33645141
APELLIDOS:	BECERRA CONTRERAS
NOMBRES:	LAURA MARIA
CIUDAD MUNICIPIO:	AGUAZUL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND
SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO
EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

PLANILLA No: 7971545687 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 21/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 002 - AGUAZUL

SEGURIDAD SOCIAL

	NOVEDADES																	PENSIÓN									
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
$ 1.423.500												01-30						230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD						ARP					PARAFISCALES CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 0	30	$ 949.001	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 284.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: ______________________

Recibido por: ______________________

G5996

G5997

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7200**

Nombre: **GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ**
Identificación: **33645065**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	0.00	$ 0.00	Fondo de salud	0	$ 20,291.00
Incapacidad por enfermedad general al 66%	30.00	$ 507,272.00	Fondo de pensión	0	$ 20,291.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 507,272.00**	**Total Deducciones**		**$ 40,582.00**

NETO A PAGAR **$ 466,690.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901.862.284-7
APROBADO
CONTABILIDAD

G5998

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/05/2025 08:51:35

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

Aguazul

65999

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7726	24228275	YOLANDA MORENO GARCIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****6032	1116544198	CHARIC MARCELA VIASUS CASTRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****8197	1116542424	EUNICE ROMERO VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****2391	1116551301	CAROLINA CHAPARRO GAMA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****1341	24228815	EUDES BUITRAGO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4039	1006554125	DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMI	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7254	21243872	ELSA MARIA BARRETO SALCEDO	$ 713.334,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7386	1118168949	EUDALIA DIAZ MARIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1094	1116549409	JEISSON ZAMYR MELO	$ 503.207,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8957	1116542107	JOHANA MELO HUMAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6267	74750620	JOSE JOAQUIN FORERO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4094	74751886	JOSE RICARDO MARTINEZ PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6213	7222763	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3950	1057570765	LUZ DARY MURILLO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7635	24227323	MAIRA EUGENIA PEREZ IZQUIERDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1602	1116548379	MARIA CRISTINA ESTEPA SALAMANC	$ 180.000,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8697	1006553865	MARTIN STIVEN OVALLE CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6531	74751175	HENRY AVELLA MARTINEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6821	9655657	JACINTO PEREZ ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1006	9530043	JAIRO LUIS RIOS SIERRA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2155	1116642352	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2941	33645065	GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ	$ 466.690,00	Pago Exitoso

CLINICA MEDILASER S.A.S

GG990

NIT: 813001952-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

INFORMACION DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Razón social: CLINICA MEDILASER SAS TUNJA
Código de habilitación del prestador: 150010159601
NIT: 813001952-0
Lugar de expedición: TUNJA

IDENTIFICACION

Apellidos: IBAGUE DIAZ
Tipo documento: CC Numero: 33645065
Nombres: GLORIA STELLA
Edad: 46 Años 07 Meses 16 Dias (14/09/1978)
Dirección: YOPAL CASANARE - CASABIANCA - CASABIANCA - TOLIMA - Colombia
Sexo biológico: FEMENINO Género: Femenino
Teléfono: 3208151298 - 3144749818
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
Tipo afiliado: COTIZANTE
N° Ingreso: 5645047

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 30/04/2025
Fecha final incapacidad: 24/05/2025
No dias: 25
Fecha de expedición: 23/04/2025
Es prórroga: ☐
Presunto origen incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Grupo de servicios: Internación (Intrahospitalario)
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Observación: Sin observación

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal

I771 ESTRECHEZ ARTERIAL

Diagnósticos relacionados

A419 SEPSIS NO ESPECIFICADA

D648 OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS

E109 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Profesional: KAREN GIOVANA AGUDELO POBLADOR
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1049652533
Tarjeta Profesional #: 1049652533

GG091

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 33645065
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901862251
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:		3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2 TELÉFONO:		A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		33645065
APELLIDOS:	IBAGUE DIAZ NOMBRES:		GLORIA STELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL DEPARTAMENTO:		CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:	FUO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7971545687	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	abril - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mayo - 2025	FECHA DE PAGO:	21/05/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	002 - AGUAZUL

	NOVEDADES															PENSIÓN										SALUD							ARP					CCF			PARAFISCALES				
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500												01-30						230201-PROTECCIO	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 0	30	$ 949.000	CCF09-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 284.800

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

GG002

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**6716**

Nombre: **JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVEDRA**
Identificación: **1116614195**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	0.00	$ 0.00	Fondo de salud	0	$ 56,940.00
Incapacidad por enfermedad general al 100%	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de pensión	0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 1,423,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR **$ 1,309,620.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

GG 003

DAVIVIENDA

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/05/2025 10:44:40

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 23.259.862,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:38:05

Número de documento: 65846397

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	1116614195	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	74811716	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	23725588	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	1116615804	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1449	1116546819	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	1116548577	PETER ANDREY GARZON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	1087212741	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	30020134	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 713.334,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	1127385546	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	18410066	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	9398393	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	23725264	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	23725339	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	80056370	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	17582897	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	1116614714	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0559	46385698	SANDRA YANETH CARDENAS RIANO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5393	1003635372	TANIA LISBETH PEREZ VERASTEGUI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6964	1006292503	YEFERSON ALEJANDRO BURGOS GARC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	1116614683	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	17265554	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	1117324945	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	47431738	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	24230472	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 713.334,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0915	1002278890	MAXIMINO ROA PERALTA	$ 805.131,00	Pago Exitoso	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116614195
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901802291
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CONSORCIO NUEVO AMANECER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 69 PISO 2 TELÉFONO:	3104453	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

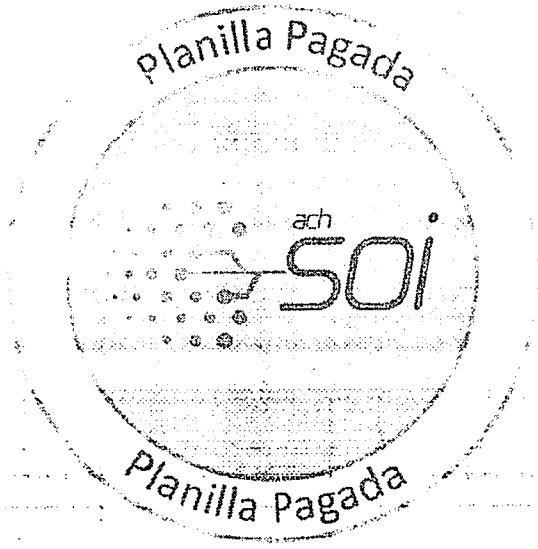
DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116614195
APELLIDOS:	OSTOS SAAVEDRA	NOMBRES:	JESSICA ALEJANDRA
CIUDAD MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No: 7972186214 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 21/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 000 - MANI

	NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD												PARAFISCALES					
																PENSIÓN																																						
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 349.300



Entregado por: _____

Recibido por: _____

6004

GG905

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7057**

Nombre: **EMILIANO DUARTE SEGUA**
Identificación: **7365330**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	0.00	$ 0.00	Fondo de salud	0	$ 37,962.00
Incapacidad por enfermedad general al 66%	30.00	$ 949,047.00	Fondo de pensión	0	$ 37,962.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 949,047.00**	**Total Deducciones**		**$ 75,924.00**

NETO A PAGAR **$ 873,123.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad para su empresa, ¡contáctenos!

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

6690G

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/05/2025 11:01:24

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 41.800.652,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 18:23:50

Número de documento: 65847861

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4027	1115851599	BRISALBA JIMENEZ FUENTES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******2030	1007495160	YOLMAN ALEXANDER CHAMARRAVI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0462	1115852742	SKARLEN JULIANA GALVIS GUANAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7922	74373698	ALEXANDER PAIPA SANCHEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1669	1033712635	ALEXANDER RODRIGUEZ TARACHE	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5604	1115852194	ALEYDA GARCIA MILLAN	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1282	96121558	CANDIDO ESCOBAR TUMAY	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2655	47395924	CLARIBEL CANTOR MESA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0585	1115860363	ERINSON ANTONIO PELAYO SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3542	1115857005	EUNICE TARACHE BOSA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5845	19357585	FABIO ANTONIO PARRA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3386	1118555040	JOHAN ARNOBY VARGAS VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1308	1006414622	LIDA MABEL ROMERO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6274	7360267	LUIS ANTONIO LOPEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1316	1115855923	LUZ MARINA BENITEZ META	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8373	1118529453	MARIA PAULA GUACHE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8731	1115850743	MELINA NINO BECERRA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1241	1118196168	NORELCI SUAREZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1332	47395215	NUBIA META META	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2112	1117322560	RONEY ALFREDO PIDIACHI ROJAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1324	52045975	ROSBIRA TARACHE CARDENAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1290	1115853712	ROSMARY PINTO INOCENCIO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7953	9524975	GABRIEL ENRIQUE ESPINOSA SARMI	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7722	7365330	EMILIANO DUARTE SEGUA	$ 873.123,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0544	9534237	JOSUE VEGA CHAPARRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1255	1116020053	MARIA ISABEL RIANO CARRENO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7763	9531753	NORBERTO CHAPARRO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****5669	1006458885	OSCAR RODRIGUEZ GRAJALES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****0954	17592887	QUILIO DIZ CORTES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0559	1115862633	LIBIA TUMAY ANTIPARA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1006	1115853184	LUDIM JASBEIDI MONTANA SOGAMOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5066	1115856697	FREYDEL VELANDIA PREGONERO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4444	7364801	HAIVER SAAVEDRA SIGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******6556	6611394	JACOB PAREDES BUSTAMANTE	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******2394	1115851874	JENNY LORENA BARCACEL REYES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******6762	1090436219	JHON FERNEY DIAZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5112	19119126	JOSE DIONISIO PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3304	23794985	CAROLINA DURAN TUMAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1586	47395199	EMILCE JIMENEZ HUERTAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0096	4221244	AVELINO CARO ARIAS	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7566	47427347	BARBARA LOPEZ BERNAL	$ 713.334,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******1437	7365901	BEYER HERNAN LOPEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3346	1116542606	SILVERIO MOLINA DIMAS	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5045	1006768136	ANGELINA SANCHEZ RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada10004

Paz de Ariporo

66007

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E
NIT 8918550295
Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Contact Center (57) 300-9109864

Fecha Impreso : lunes, 07 abril 2025 10:43

INCAPACIDAD MÉDICA
N°200829

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Elaboración: 7/04/2025

Médico que elaboró: MEC562 LUIS GUILLERMO MENDOZA ARIZA

Información Paciente: EMILIANO DUARTE SEGUA Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino

Tipo Documento : Cédula Ciudadanía Número 7365330 Edad: 43 Años / 8 Meses / 13 Días F. Nacimiento: 24/07/1981

Entidad del Ingreso: EPSC25 CAPRESOCA -EPS Contrato: PGPCC00006 - CAPRESOCA EPS - CTO 283-2025 *PGP* - AMBULATORIO 2025-CONTRIBUTIVO-CUPS

EPS : EPSC25 CAPRESOCA -EPS

DETALLE DE LA CONSTANCIA

CONTROL DE POP DE RUPTURA DEL TENDON CUDRICIPITAL IZQUIERDO DEL 07/02/2025 EN OTRO INSTITUCION

CIE10 : Z488

DIAGNOSTICO : OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA **TIPO DE INCAPACIDAD :** Enfermedad_general

TIPO RIESGO INGRESO : Enfermedad_general

Cantidad Días : 30 **Fecha Inicial :** 01/04/2025 **Fecha Final :** 30/04/2025

Médico: MENDOZA ARIZA LUIS GUILLERMO
Tipo_Documento CédulaCiudadanía
Documento: 17959541
Registro: 0384
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7365330
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901062284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:		3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2 TELÉFONO:		A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7365330
APELLIDOS:	DUARTE SEGUA NOMBRES:		EMILIANO
CIUDAD-MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO DEPARTAMENTO:		CASANARE
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:	FUO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No: 7972312805 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 21/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 010 - PAZ DE ARIPORO

	NOVEDADES														PENSIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				SALUD								PARAFISCALES				
																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500											01-30						230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 0	30	$ 949.001	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 284.800

Planilla Pagada ach SOI Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

GS 008

GG009

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**6733**

Nombre: **LUZ FANNY FONSECA**
Identificación: **1116614683**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

GG 01100

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/05/2025 10:44:40

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 23.259.862,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:38:05

Número de documento: 65846397

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	1116614195	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	74811716	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	23725588	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	1116615804	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1449	1116546819	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	1116548577	PETER ANDREY GARZON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	1087212741	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	30020134	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 713.334,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	1127385546	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	18410066	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	9398393	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	23725264	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	23725339	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	80056370	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	17582897	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	1116614714	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0559	46385698	SANDRA YANETH CARDENAS RIANO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5393	1003635372	TANIA LISBETH PEREZ VERASTEGUI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6964	1006292503	YEFERSON ALEJANDRO BURGOS GARC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	1116614683	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	17265554	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	1117324945	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	47431738	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	24230472	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 713.334,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0915	1002278890	MAXIMINO ROA PERALTA	$ 805.131,00	Pago Exitoso	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116614683
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901622281	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CONSORCIO NUEVO AMANECER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2 TELÉFONO:	3104453	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116614683	
APELLIDOS:	FONSECA PEREZ NOMBRES:	LUZ FANNY	
CIUDAD MUNICIPIO:	MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE	
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO	
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

PLANILLA No: 7972186214 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2025 | FECHA DE PAGO: 21/05/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 006 - MANI

	NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																PENSIÓN									SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
SALARIO BÁSICO	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPSC25-CAPRESOC A EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.423.500										14-20								230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	EPSC25-CAPRESOC A EPS	7	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332.150		$ 0	7	$ 332.150	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 349.500

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

GG012

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO 3

DOCUMENTACIÓN GENERAL POR RUTA DEL MES DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025

GG913

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

1

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS-SALITRE, PIÑAL, SEVILLA A LA I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GG014 X

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL			KM. PAVIMENTADOS	21	KM. DESTAPADOS	2	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	23
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	6:40	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:00	HORA FIN TARDE:	2:10	SSR795					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS-SALITRE, PIÑAL, SEVILLA A LA I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CERRITO					BUS					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3142125645	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	MAYI HERNANDEZ MORALES	NUMERO CELULAR:	3115046252	NUMERO DE RUTA:	1
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	IVAN ANDRES LAVERDE	1029665582	19		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	KAROL LARGO ROJAS	1029652459	19		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

1116543345		Mayi Hernandez C.C. 24228852		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA

60,015

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	21	KM. DESTAPADOS	2	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	23		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30AM	HORA FIN MAÑANA:	6:45AM	PLACA VEHICULO 1	SSR795	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:10PM	HORA FIN TARDE:	2:10PM						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS- SALITRE,PIÑAL SEVILLA, SEVILLA A LOS I.E. JORGE ELICER GAITAN Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Cerrito										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3142125645	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	MAYI HERNANDEZ MORALES	NUMERO CELULAR:	3115046252	NUMERO DE RUTA:	1
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL.

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	YEFERSON ESTIVEN CASTRO VALIENTE	1049828050	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	LUISANA CASTRO VALIENTE	1116549329	4		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	ISABEL CRISTINA LOPEZ ZAMBRANO	1118582247	18		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	MARY JANE LOPEZ LOPEZ ZAMBRANO	1116548738	4		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	DANNA YIREHT VERGARA PLAZAS	1115914704	17		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	CHARITH NICOL LOPEZ ESPINEL	1116549321	5		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	ZATYURI ISABELLA LOPEZ ESPINEL	1029653713	5		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	DENIS GABRIELA FUENTES ROJAS	1222119221	3		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	LAURA STEFANY GONZALEZ ARENAS	1116664545	11		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	VIVIAN STEPHANY CAPACHO COLINA	1164713045	6		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	SHARITH JULIANA PUCHIGAY GUINA	1116545724	10		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	YELSY YULEIMY TORRES MORENO	1116552186	4		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	CARLOS ALFREDO SANDOVAL GRISALES	1116551804	7		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	ANDRES FELIPE SANDOVAL GRISALES	1029666262	7		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	MARIA JOSE BERNAL CARREÑO	1222113823	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	KAROLAYNN SELENA REYES RODRIGUEZ	1116548896	5		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	
17	EMILY DAYANY VASQUEZ CARREÑO	1029650233	5		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	SHAIRA OLIBETH DIAZ MORENO	1118649958	5		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	DIEGO ALEJANDRO SALAZAR RIVEROS	1118552910	5		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	EMILY DAYANA CARDENAS GORDILLO	1164713074	8		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	MARYI DANIELA MORENO CARDENAS	1118549399	8		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	NEIDDY YICELA MORENO CARDENAS	1116549845	8		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	ZULY ESMERALDA VELASQUEZ LOPEZ	1029652303	8		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	NICOL CAMILA ACEVEDO MOSQUERA	1029656029	8		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	CRISTIAN DAVID JIMENEZ TORRES	1029667719	10		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	ANDRES STIVEN MORENO PACHECO	1115731570	10		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

*FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
1116549745		Mayi Hernandez 1024228852		

66,016

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	21	KM. DESTAPADOS	2	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	23

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30AM	HORA FIN MAÑANA:	6:45AM	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	1:10PM	HORA FIN TARDE:	2:10PM	SSR795		

DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS- SALITRE,PIÑAL SEVILLA, SEVILLA A LOS I.E. JORGE ELICER GAITAN Y VICEVERSA	TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Cerrito	BUS		

NOMBRE CONDUCTOR 1:	BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3142125645	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	MAYI HERNANDEZ MORALES	NUMERO CELULAR:	3115046525	NUMERO DE RUTA:	1
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NUMERO DE USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	DANNA ALEJANDRA CARDENAS TRUJILLO	1116548755	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	PAULA SARAY CARDENAS TRUJILLO	1116550770	4		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	DAREN DAVID MENDOZA MENDOZA	1051890962	18		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SALOME CASANOVA BAQUERO	1122521369	4		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	JHON SEBASTIAN CARDENAS ACHAGUA	1029655258	17		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	LISED MARIANA CHAPARRO HERRERA	1029659772	5		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
7	DANNA VALENTINA CHAPARRO HERRERA	1029653090	5		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
8	MAIKELL FELIPE HUERTAS ARIAS	1116550673	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	ANGIE SARAY ALFONSO BUSTOS	1116550347	11		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	MILLER ALEXIS DAZA NIÑO	1116546268	6		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	ALELIX ALEJANDRA ORTIZ PUERTO	1164713061	10		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	TANIA ORTIZ PUERTO	1116546676	4		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	SHAIRA ALEXANDRA MORENO PACHECO	1164713130	7		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	ANGIE DAYANA LEIVA GARCIA	1057981218	7		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
15	SHAIRAALEJANDRA GONZALES ARENAS	1116666358	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	KAREN YULIANA GONZALES ARENAS	1116665173	5		8	✓	✓	✓	✓			✓	X	X	X	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	KAROL NICOLLE ORDUZ AVELLA	1054284593	5		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

1116548755		Mayi Hernandez ca 9928852		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I. E. O FIRMA PERSONA DELEGADA

66.017

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: TES-OPE-002
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA: 09/03/2024

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCION EDUCATIVA	I.E JORGE ELIECER GAITAN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	1
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS- SALITRE, PIÑAL,SEVILLA A LOS I.E. JORGE ELIECER GAITAN	PLACA	SSR795		
		TIPO DE VEHÍCULO	Bus		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ	NUMERO DE CEDULA	1116545345		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN: | CUMPLE EL REQUISITO: ✓ | NO CUMPLE EL REQUISITO: ■ | PERIODO (MES): ABRIL.

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHICULAR

DIAS CALENDARIO		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	27	28	29	30	31
CARROCERIA																																
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	PANORAMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
SISTEMA ELECTRICO																																
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																																
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	1116545345	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

66018

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ identificado(a) con CC 1116545345

Planilla	Número	Tipo Planilla	Fecha Pago	Aportante	Código	Nombre	Concepto	Periodo	Días	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cot	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Vr Cot	Tarifa	Cotización
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X							$2,421,190	4%	$96,900
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X							$2,421,190	16%	$387,400
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30								X							$2,421,190		$0
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30								X							$2,421,190		$0
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30								X							$0	0%	$0
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	30								X							$0	0%	$0
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X							$2,421,190	4.35%	$105,400
94859152041	14785516372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X							$2,421,190	4%	$96,900

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 03:43.

66019

COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA

NIT: 891800045-7

Dir: Calle 9 20-08 Tel: 7725815

Impresion: 2025-05-26 16:08:07

COFLONORTE LTDA.

RECIBO DE PAGO DE NOMINA	
Nomina:	CONDUCTORES SERVICIO ESPECIAL
Empleado:	1116545345 - MERCHAN GUTIERREZ BRAYAN ERNEY
Salario Basico:	1,423,500
Vehiculo(s):	SSR795 / E95
Cargo:	CONDUCTOR
Periodo :	MENSUAL DEL 2025-04

CONCEPTO	CANT	DEVENGADOS	DESCUENTOS
SALARIO DEVENGADO	30.00	1,423,500	0
AUX. TRANSPORTE NOMINA	30.00	200,000	0
COMISIONES PLANILLAS	0	997,690	0
APORTE ENTIDADES DE PENSION	0	0	96,848
APORTE ENTIDADES DE SALUD EPS	0	0	96,848
TOTAL		$ 2,621,190	$ 193,695

NETO PAGAR : $2.427.495 Son, Dos Millones Cuatrocientos Veintisiete Mil Cuatrocientos Noventa Y Cinco Pesos M/Cte

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

26/5/2025 - 11:33

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INVERSIONES ANGELES SAS
Nombre Proceso	PAGO NOMINA SERV ESPE ABR
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570186070348419
Fecha del Pago	09/05/2025
Hora del Pago	17:11

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1116545345	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	550488450755845	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.427.495,00	Estado	Pago Exitoso

66021

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7157**

Nombre: **MAYI HERNANDEZ MORALES**
Identificación: **24228852**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD
APROBÓ

66911

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG 023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.220.152
HERNANDEZ MORALES

APELLIDOS
NAYI

NOMBRES
[illegible]

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1977
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-NOV-1995 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

A-[illegible] [illegible]

GG024

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER **NIT.** 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	MAYI HERNANDEZ MORALES C.C. Nro. 24228852		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 1 con MAYI HERNANDEZ MORALES identificada con cédula de ciudadanía Nro. 24228852, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al receso semana santa, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
MAYI HERNANDEZ MORALES
C.C: 24228852

GG025

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

2

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

POBLADO ATALAYAS-SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LA I.E. CAMILO TORRES RESTREPO E I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

66026

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	11	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	20		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30: a. m.	HORA FIN MAÑANA:	6:30: a. m.	PLACA VEHICULO 1	SKV 564	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:50:p. m.	HORA FIN TARDE:	1:40: p. m.						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS - SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LOS I.E. CAMILO TORRES RESTREPO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	HENRY CUEVAS	NUMERO CELULAR:	310 6956394	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3133264364	NUMERO DE RUTA:	2
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	abr-25

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	ACEROS GALVIZ ANGELICA THALIA	1.118.577.147	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	AMAYA BELLO KELIN NATALIA	1.058.357.649	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	ALFONSO MENDEZ JUAN DAVID	1.116.550.723	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	ALFONSO CEIJA JUANA VALENTINA	1.029.654.895	3		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	/	
5	ARDILA MONTAÑEZ ANDERSÓN YELSID	1.057.982.629	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	ARDILA MONTAÑEZ IANDRA YURANI	1.057.984.386	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	ARDILA MONTAÑEZ YERSON ESTIBEN	1.057.588.203	2		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	ATUESTA MARTINEZ WILSON ALFONSO	1.157.963.500	2		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	~	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	AVELLA MOSQUERA JOHAN SEBASTIAN	1.029.657.837	0		8	~	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	BARRETO GIRALDO JOSE STIVEN	1.164.713.231	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	BOLIVAR TUMAY FRANK STEVAN	1.116.551.088	0		6	~	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	CASTRO MALAVER JULIAN EDUARDO	1.222.114.035	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	CERON COTINCHARA VALERY SOFIA	1.115.690.675	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	CHAPARRO CAMARGO CRISTIAN JAVIER	1.052.841.391	2		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	CONDE MEDINA KEVIN MAURICIO	1.109.845.663	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	CONTRERAS PELAY ANA VIRGINIA	1.127.359.006	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	CRUZ AGUILAR BRILLIT DANIELA	1.116.613.969	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	CRUZ PEREZ WILKER ALEJANDRO	1.116.615.324	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	DIAZ ANDRADE ALEXAIL DAVID	1.023.492.029	2		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	DIAZ ANDRADE JESUS JESUS ALBERTO	5.173.079	2		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	FAJARDO SARA ANGELICA	1.122.114.100	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	FLOREZ GALAN RENZON DAVID	1.222.118.028	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	INOCENCIO JIMENEZ EDISSON ALEJANDRO	1.116.666.809	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	LINARES CARRANZA GEINER FABIAN	1.116.546.669	2		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	MARQUEZ JIMENEZ LEIDY SOFIA	1.116.041.802	3		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	MARTINEZ OSORIO YONAL ALEXIS	1.157.965.021	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
74083153		40430944		

GG927

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	11	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS	20
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30: a. m.	HORA FIN MAÑANA:	6:30: a. m.	PLACA VEHICULO 1	SKV 564	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	12:50:p. m.	HORA FIN TARDE:	1:40: p. m.				
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS - SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LOS I.E. CAMILO TORRES RESTREPO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS								

NOMBRE CONDUCTOR 1:	HENRY CUEVAS	NUMERO CELULAR:	310 6956394	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3133264364	NUMERO DE RUTA:	2
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	abr-25

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
27	MARTINEZ VARGAS LENA FAISULY	1.029.655.020	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
28	MONCADA ESLAVA BRAYAN	1.054.288.172	2		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
29	MORENO VARGAS NAZLY FERNANADA	1.116.547.065	0		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
30	MORENO ROJAS NICOLAS ANDRES	1.115.915.766	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
31	PEREZ PATIÑO SARA VANESA	1.116.614.152	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
32	PEÑA DELGADO ELOISA ESTER	1.116.871.881	3		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
33	QUEVEDO RODRIGUEZ FARID EDUARDO	1.116.548.563	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
34	RODRIGUEZ CONTRERAS KENNER FABIAN	1.071.252.290	0		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
35	RODRIGUEZ CONTRERAS MAIRED YUREIXY	1.118.123.338	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
36	RODRIGUEZ HERRERA MAIDY ALEJANDRA	1.029.646.708	3		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
37	TAPON LINARES JADED VALERIA	1.116.550.529	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
38	TRIANA BUSTOS CAMILO ESTEBAN	1.116.549.125	2		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
39	TOVAR RODRIGREZ LUIS ALBERSON	1.116.547.950	3		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
40	SANCHEZ GUZMAN JUSTINN ADRIAN	1.222.114.392	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
41	SILVA AGUIRRE ELIZA BRIYITH	1.029.652.943	0		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
42	VANEGAS RAMIREZ JUAN SEBASTIAN	1.029.990.509	2		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
43	VEGA MARTINEZ JUAN ESTEBAN	1.116.548.757	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
44	VEGA MARTINEZ WILLIAM ALBEIRO	1.116.548.924	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
45	ZULUAGA JIMENEZ LINDA NATALY	1.022.389.882	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
46																																			
47																																			
48																																			
49																																			
50																																			
51																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indígenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
7 40 831153		40430914		

GG028

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	11	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS	20		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30: a. m.	HORA FIN MAÑANA:	6:30: a. m.	PLACA VEHICULO 1	SKV 564	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:50:p. m.	HORA FIN TARDE:	1:40: p. m.						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS - SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LOS I.E. CAMILO TORRES RESTREPO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	POBLADO ATALAYAS										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	HENRY CUEVAS	NUMERO CELULAR:	310 6956394	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	NUMERO CELULAR:	3133264364	NUMERO DE RUTA:	2
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	abr-25

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	BARRETO GIRALDO JOSE STIVEN	1.164.713.231	2		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CRUZ PEREZ WILKER ALEJANDRO	1.116.615.324	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	FLOREZ GALAN RENZON DAVID	1.222.118.028	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	PEREZ PATIÑO SARA VANESA	1.116.614.152	3		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	TOVAR RODRIGUEZ LUIS ALBERSON	1.116.547.950	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	QUEVEDO RODRIGUEZ FARID EDUARDO	1.116.548.563	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
74083153		40430914		76301033

6G079

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-0P-IP-01
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	IE CAMILO TORRES, I.E JORGE ELIECER GAITAN, I.E. SAN AGUSTIN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	2
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	POBLADO ATALAYAS - SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LOS I.E. CAMILO TORRES RESTREPO Y VICEVERSA	PLACA		SKV 564	
		TIPO DE VEHÍCULO		BUS	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	HENRY CUEVAS	NUMERO DE CEDULA		74.083.153	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN: CUMPLE EL REQUISITO: ✓ NO CUMPLE EL REQUISITO: X PERIODO (MES): abr-25

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DÍAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓	
	ESTADO MECANICO DEL VEHICULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCION Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	NIVEL DE LÍQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:		FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

74083515

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7158**

Nombre: **HENRY CUEVAS GOMEZ**
Identificación: **74083153**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 1,091,350.00	Fondo de salud	0	$ 43,654.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 43,654.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 1,244,683.00**	**Total Deducciones**		**$ 87,308.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 332,150.00

NETO A PAGAR **$ 1,157,375.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

66031

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

66032

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
62.284-1
22B 05
ndefined)
3143594496 - Ext.
undefined
Yopal - Colombia

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-5440
Fecha de elaboración	2025-05-21

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	HENRY CUEVAS GOMEZ	Liquidación de nómina - HENRY CUEVAS GOMEZ	Liquidación de nómina - HENRY CUEVAS GOMEZ	980,262.00	0.00
2	1110050102 - DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	HENRY CUEVAS GOMEZ	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	0.00	980,262.00
				Total	980,262.00	980,262.00

Observaciones

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

66033

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Nombre: HENRY CUEVAS GOMEZ
Identificación: 74083153
No Contrato: 2025-1-2
Cargo: Conductor
Motivo retiro: Mutuo acuerdo

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2025/01/26
FECHA FINAL	2025/04/30
DIAS LABORADOS	95.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	7.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 1,423,500.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 200,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/30	1,623,499.77	88.00	$ 396,856.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/30	396,855.50	95.00	$ 12,567.00
Prima Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/30	1,623,499.77	88.00	$ 396,856.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/30	0.00	88.00	$ 173,983.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 980,262.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	Total Deducciones		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 980,262.00

LA SUMA DE: NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

HENRY CUEVAS GOMEZ
C.C. 74083153

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

66934

Comprobante de Transacción
Fecha: 26/05/2025 09:37:39

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

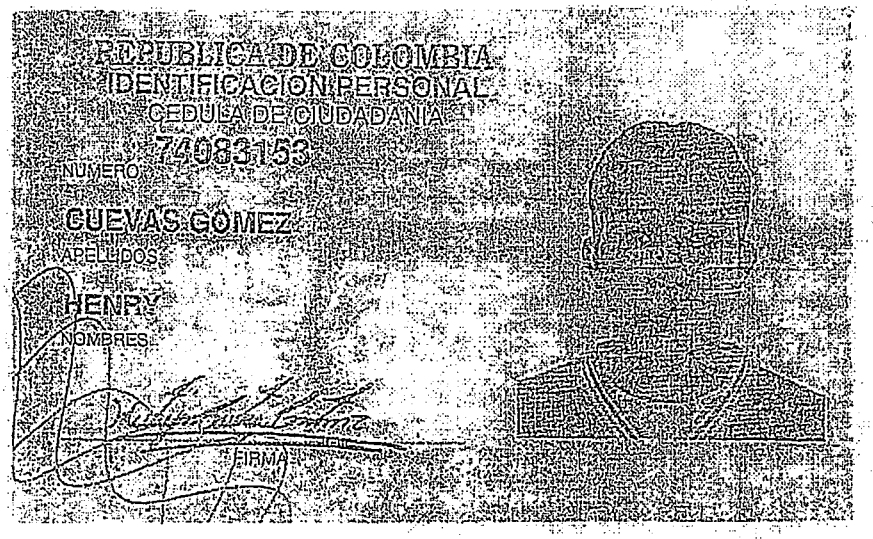
Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 6.290.717,00
Descripción: Pago de Nóminas

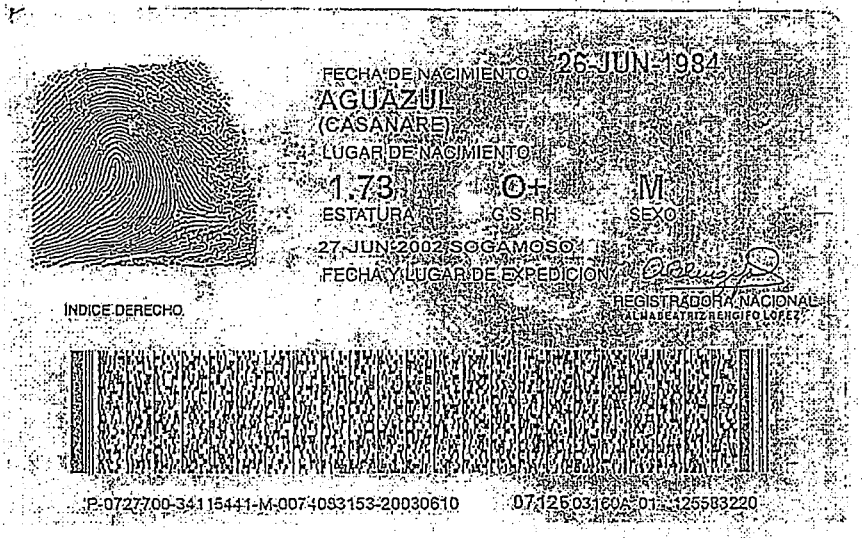
Fecha: 21/05/2025
Hora: 15:32:45

Número de documento: 66167324

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
POPULAR	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8017	HUGO FERNANDO GONZALEZ CAMACHO	$ 99.092,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9801	ROBINSON ABEL GAUY ADAN	$ 923.941,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 980.262,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4653	ANA SHIRLEY CACHAY LOMBANA	$ 570.191,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2112	RONEY ALFREDO PIDIACHI ROJAS	$ 980.262,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 789.078,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2501	DIONIDIO TACHARE	$ 980.262,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8288	GABRIEL ECCEHOMO ALVARADO SAN	$ 320.468,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7874	VICENTE CORREA	$ 570.191,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1148	EDGAR AUGUSTO OSPINA LIZARAZO	$ 76.970,00	Pago Exitoso	

GG035


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 74083153
CUEVAS GOMEZ
APELLIDOS
HENRY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1984
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-JUN-2002 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0727700-34115441-M-0074083153-20030610
07125031604A 01 125583220

N

7

66036

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	HENRY CUEVAS GOMEZ C.C. Nro. 74083153		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 2 con HENRY CUEVAS GOMEZ identificada con cédula de ciudadanía Nro. 74083153, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO COMO CONDUCTOR EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
HENRY CUEVAS GOMEZ
C.C: 74083153

66027

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7159**

Nombre: **AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ**
Identificación: **40430914**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901-862-284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG039

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.430.914

MARTINEZ GUTIERREZ
APELLIDOS

AMELIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1976

CUMARAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-FEB-1996 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4604000-00972497-F-0040430914-20180125 0059281966A 1 50230556

66040

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal.	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ C.C. Nro. 40430914		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 2 con AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ identificada con cédula de ciudadanía Nro. 40430914, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ
C.C: 40430914

GG 041

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

3

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GG042

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL CASANARE	KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	2	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	24		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	INSTITUTO EDUCATIVO CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30 AM	HORA FIN MAÑANA:	6:45 AM	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:10 PM	HORA FIN TARDE:	2:15 PM	sssp999					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO,RIO CHIQUITO,ATALAYAS,SALITRE,PIÑAL,SEVILLA,PEDREGOSA,SEVILLA A LAS I.E. URBANAS DE AGUAZUL Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
						Bus.					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Cerrito										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	NUMERO CELULAR:	3112538812	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	JORGETH MELISSA VERGARA ESPITIA	NUMERO CELULAR:	3125372126	NUMERO DE RUTA:	3
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																													
						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	27	28	29	30	31
1	ANGEL SANTIAGO ACEVEDO	1116553531	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	ANDRES SEBASTIAN GONZALES	1029654365	6		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	CRISTIAN MATEO ROJAS	1222115231	9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	DANIA GISELA ARIAS	1222121305	9		4.	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	DILAN KALETH ROJAS	1029667997	6		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	DANIEL SAIDALVAREZ	1116553444	10		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	DANIELA CURVELO ESTEVES	1118775703	10		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	ELIZA FERNANDA OVALLEZ	1164713047	9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	GEINNER FABIAN LINARES CARRANZA	1116546669	0			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	HAROL ADRIAN CURVELO ESTEVEZ	1029646575	10		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	JUNIRO ALEXIS ARIAS	1119185007	9		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	JOSE ESTEBAN CAPOS	102957740	6		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	JUAN ESTEBAN GUTIERREZ	1116552023	10		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	KELNNER DAVID SANCHEZ TUMAY	1030192635	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	KEVIN SANABRIA G	1164713286	0		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	KANDRY ALEJANDRA GALVIS	1097109663	6		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	KAREN ALEXANDRA SANABRIA	1116546046	0		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	LAURA CAMILA PACHECO	1029650386	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	LAURA CAMILA GALINDO	1118197260	4		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	LAURA SOFIA GALVIS	1097109664	6		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	LAUDY YAZIRA ROJA	1116545930	7		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	LUIS ALEJANDRO PARRA	1116548677	6		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	MARLON STIVEN SANCHEZ	1029654960	7		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	SARA ISABEL PLAZA AVELLA	1057986228	9		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	SHAIRA MILETH ROJAS	1113713104	6		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	SARA SOFIA SOLER BECERRA					✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
7222763		1003115811 Melissa Vergara		

E.mail. nuevoamanecerc2024@gmail.com-CARRERA 19 N.° 19-60 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

GGO43

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL CASANARE			KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	2	KM. TRÓCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	24
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	INSTITUTO EDUCATIVO CAMILO TORREZ	HORA INICIO MAÑANA:	5:30 AM	HORA FIN MAÑANA:	6:45 AM	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:10 PM	HORA FIN TARDE:	2:15 PM	SSSP 999					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO,RIO CHIQUITO,ATALAYAS,SALITRE,PIÑAL,SEVILLA,PEDREGOSA,SEVILLA ALAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Cerrito.					BUS					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	NUMERO CELULAR:	3112838812	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	NUMERO CELULAR:	3125372126	NUMERO DE RUTA:	3
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	SARA DANIELA PARRA	1116552086	6		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	SHAROL DAYANA ORDOÑEZ AVILA	1029664911	6		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	SARITH DAIYAN VARGAS MARQUEZ	1222117854			4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	YILDER STIVEN ARIAS	1119185007	9		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	YEIFER ALEXIS VARGAS ARDILA	1123162062	9		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
7272763		1003118881 Melissa Vergara		

GG094

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	2	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	24		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. JORGE ELIECER GAITÁN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30am	HORA FIN MAÑANA:	6:45AM	PLACA VEHICULO 1	SSP999	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:10 pm	HORA FIN TARDE:	2:15 pm	TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA										
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Cerrito										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	NUMERO CELULAR:	3112838812	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	NUMERO CELULAR:	3125372126	NUMERO DE RUTA:	3
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	Edwar santiago Rojas	1222715323	10		5	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
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																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NÚMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
7222763		1003115811 Melissa Vergara		7630475

E.mail. nuevoamanecerc2024@gmail.com-CARRERA 19 N.° 19-60 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

GG045

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	20	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	20		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	6:40	PLACA VEHICULO 1	SSP999	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:00	HORA FIN TARDE:	2:10						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CERRITO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	NUMERO CELULAR:	3112838812	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	NUMERO CELULAR:	3125372126
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:	

NUMERO DE RUTA: 3

FECHA: ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	JEFSERSON CASTILLO CHAPARRO	1029650518	16		10	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	YEFERSON INFANTE VIUCHE	1117324181	17		10	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
7222763		1003115511 Melissa Vergara		

E.mail. nuevoamanecerc2024@gmail.com-CARRERA 19 N.° 19-60 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

6606

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: TES-OPE-002
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	3
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA, SEVILLA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA	PLACA		SSP999	
		TIPO DE VEHÍCULO		BUS	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	NUMERO DE CEDULA		7222763	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			
DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:	CUMPLE EL REQUISITO: ✓	NO CUMPLE EL REQUISITO: X	PERIODO (MES)	ABRIL	

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUSEN AJUSTE	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCION Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:		FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

66047

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01
		VERSIÓN: 01
	FICHA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	03-09-2024

DATOS DEL VEHÍCULO

RUTA	PLACA	SSP999	FECHA DE INTERVENCIÓN	5/04/2025
3	TIPOLOGÍA	BUS	MARCA	HINO
	MODELO	2010	PRÓXIMA INTERVENCIÓN	JUNIO DE 2025
RAZÓN SOCIAL TALLER	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE			

DIAGNOSTICO O CAUSA DE INGRESO

INTERVENCIÓN BIMESTRAL POR INSPECCIÓN, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL VEHÍCULO

RUTINAS DE INTERVENCIÓN

VERIFICACIÓN GENERAL DE LOS SISTEMAS DE TRANSMISIÓN, SUSPENSIÓN, FRENOS, MOTOR, LIMPIEZA, ENGRASE Y AJUSTE GENERAL

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN, LIMPIEZA, AJUSTE, ENGRASE, LUBRICACIÓN DE LOS SITEMAS DE FRENOS TRANSMISIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LUCES, MOTOR, EMBRAGUE, RODAMIENTOS, CARROCERÍA, REFRIGERACIÓN, CALIBRACIÓN Y ROTACIÓN DE LLANTAS, REVISIÓN Y/O VERIFICACIÓN SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN.

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANDRÉS LÓPEZ BARBOSA

Profesión: INGENIERO MECÁNICO

GG0018

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7160**

Nombre: **JOSE SEGUNDO ADAME LADINO**
Identificación: **7222763**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 1,091,350.00	Fondo de salud	0	$ 43,654.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 43,654.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 1,244,683.00**	**Total Deducciones**		**$ 87,308.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 332,150.00

NETO A PAGAR **$ 1,157,375.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

GG0049

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	*******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

66059

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7726	24228275	YOLANDA MORENO GARCIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****6032	1116544198	CHARIC MARCELA VIASUS CASTRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****8197	1116542424	EUNICE ROMERO VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****2391	1116551301	CAROLINA CHAPARRO GAMA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****1341	24228815	EUDES BUITRAGO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4039	1006554125	DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMI	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7254	21243872	ELSA MARIA BARRETO SALCEDO	$ 713.334,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7386	1118168949	EUDALIA DIAZ MARIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1094	1116549409	JEISSON ZAMYR MELO	$ 503.207,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8957	1116542107	JOHANA MELO HUMAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6267	74750620	JOSE JOAQUIN FORERO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4094	74751886	JOSE RICARDO MARTINEZ PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6213	7222763	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3950	1057570765	LUZ DARY MURILLO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7635	24227323	MAIRA EUGENIA PEREZ IZQUIERDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1602	1116548379	MARIA CRISTINA ESTEPA SALAMANC	$ 180.000,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8697	1006553865	MARTIN STIVEN OVALLE CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6531	74751175	HENRY AVELLA MARTINEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6821	9655657	JACINTO PEREZ ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1006	9530043	JAIRO LUIS RIOS SIERRA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2155	1116642352	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2941	33645065	GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ	$ 466.690,00	Pago Exitoso





Powered by CamScanner

66052

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO C.C. Nro. 7222763		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 3 con JOSE SEGUNDO ADAME LADINO identificada con cédula de ciudadanía Nro. 7222763, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO COMO CONDUCTOR EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
JOSE SEGUNDO ADAME LADINO
C.C: 7222763

GG053

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7161**

Nombre: **JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA**
Identificación: **1003115511**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901.862.284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

6954

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

66055

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.115.511

VERGARA ESPITIA

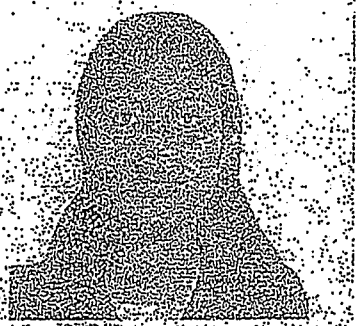
APELLIDOS

JORGETH MELIZA

NOMBRES

Melissa Vergara

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1999

BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-MAY-2017 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4604000-00937327-F-1003115511-20170907 0057277929A 3 48255395

66056

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA C.C. Nro. 1003115511		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	**Desde**		**Hasta**
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 3 con JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1003115511, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

Melissa Vergara
TRABAJADOR
JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA
C.C: 1003115511

GG057

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

4

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS-SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

GC 036

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	21	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	21		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E SAN AGUSTIN	HORA INICIO MAÑANA:	5:00AM	HORA FIN MAÑANA:	6:30AM	PLACA VEHICULO 1	TDX 810	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:00PM	HORA FIN TARDE:	2:30PM						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO,RIO CHIQUITO,ATALAYAS,SALITRE,PIÑAL,SEVILLA,PEDREGOSA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA.					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	HELBER BARRERA	NUMERO CELULAR:	3108360550	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	ADRIANA M. ALVAREZ CAMPOS	NUMERO CELULAR:	3108534659	NUMERO DE RUTA:	4
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES ABRIL																												
						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	27	28	29	30	31
1	JEAN PAUL CONTRERAS RESTREPO	1116552329	12		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	YEFERSON STIVEN CASTILLO CHAPARRO	10296550518	3		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✗										✓	✓	✓	✗	✗			✓	✓	✓	
3	LIZETH NATALIA GARCIA ACEVEDO	1116547570	4		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	ANA MARIA GARCIA ACEVEDO	1116545494	5		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✗	
5	LUZ ADRIANA APONTE RIOS	1164713118	5		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✓	✓	✓	
6	MARLY YADIRA HERNANDEZ	1116550707	5		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	FABIAN ANDRES CORRALES AVILA	1029657117	11		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✗	✗	✗	
8	CAMILO ANDRES MORENO SILVA	1029655443	11		10	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	
9	JADER MATIAS NIÑO ROJAS	1117324565	8		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✗	
10	JORGE HERNANDEZ SILVA	1116545505	10		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✗	
11	ANNY MARIANA MORALES ACEVEDO	1029666489	11		8	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✗										✓	✓	✓	✓	✗			✓	✓	✓	
12	ROONEY ESTIVEN CORDOBA ABRIL	1029655239	11		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	LIZ EMELY VELANDIA	1029650635	12		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✓	✓	✓	
14	JENNY MARITZA CASTAÑEDA TAPIA	1029650052	12		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✗	✓	✗			✓	✓	✓	
15	EILEN EDITH RAMIREZ	1222113321	12		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	DAYANA PAOLA GARZON RAMIREZ	1222113165	12		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	
17	RAFAEL MEJIA ECHEVERRIA	1116550522	18		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✓	✓	✓	
18	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	1029650967	16		11	✗	✗	✓	✓			✓	✗	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✗	✗	✗	
19	JUAN DAVID PARRA	1029656754	16		11	✗	✓	✓	✓			✗	✗	✓	✓	✓										✗	✗	✓	✓	✓			✓	✗	✓	
20	EIMY VALENTINA HERRERA	1116548822	13		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✗	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	BIANCA YURANY RUSIAQUE COGUA	1115912907	13		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✗	
22	LINA ALEXANDRA CORDOBA OSPINA	1121882675	3		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✗	✓	✓	
23	ANA MARIA BARRERA ARRIETA	1222118261	14		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	DINA LUCIA CORRALES AVILA	1067036010	11		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✗	
25	JOHAN SAMUEL CLAVIJO OSPINA	1122932432	3		8	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✗	✓	✗	
26	YERLAY LIZETH SANCHEZ	1116550950	3		6	✗	✗	✗	✗			✓	✓	✓	✓	✓										✗	✓	✓	✓	✗			✓	✗	✓	
27	JUAN SEBASTIAN CLAVIJO AREIZA	1109673467	3		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✗			✗	✓	✓	
28	MAURIEN SHARITH PATIÑO CRUZ	1116547614	16		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	
29	DAVID SANTIAGO PATIÑO CRUZ	1116551355	16		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
30	ASHLEY YULIANA PATIÑO CRUZ	1116549930	16		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indígenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
7475		1120865440		

GG059

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	21	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	21		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:00AM	HORA FIN MAÑANA:	6:30AM	PLACA VEHICULO 1	TDX810	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	1:00PM	HORA FIN TARDE:	2:30AM						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO,RIO CHIQUITO,ATALAYAS,SALITRE,PIÑAL,SEVILLA,PEDREGOSA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA.					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA CERRITO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	HELBER BARRERA	NUMERO CELULAR:	3108360550	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	ADRIANA M. ALVAREZ CAMPOS	NUMERO CELULAR:	3108534659	NUMERO DE RUTA:	4
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES ABRIL																										
						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	27	28	29	30	31
1	RICHAR ANTONIO ARBOLEDA CARMONA	1222113252	14		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	SAIRA MARIANA RODRIGUEZ SANDOVAL	1029656718	17		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	X	X	✓			✓	✓	✓	
3	SAMANTHA NATALY SANABRIA SIERRA	1164713180	17		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	X	✓	X			✓	✓	✓	
4	ALEJANDRA HERRERA QUEZADA	116548459	17		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓										✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	
5	ANA SOFIA DIAZ CASTRO	1029657422	11	ED	7	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	X	✓										✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	
6	DEYSI YANETH AGUIRRE BOHORQUEZ	1029655604	11		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	
7	KAREN TATIANA ZAPATA ACEVEDO	1118549911	11		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	X	✓			X	✓	✓	
8	ENDRI YICELA ALBARRACIN URREGO	1029651802	14		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
74753811		1120865440		1030403.5 Tp.

GG969

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	CODIGO: TES-OPE-002 VERSIÓN: 01 FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	4
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA CERRITO, RIO CHIQUITO, ATALAYAS, POBLADO ATALAYAS-SALITRE, PIÑAL, SEVILLA, PEDREGOSA A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL Y VICEVERSA	PLACA		TDX810	
		TIPO DE VEHÍCULO		BUS	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	HERBER BARRERA CHAPARRO	NUMERO DE CEDULA		74753841	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN: | CUMPLE EL REQUISITO: ✓ | NO CUMPLE EL REQUISITO: ✗ | PERIODO (MES): Abril 04

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHICULAR

	DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1: 74753841 | FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:

66961

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01
		VERSIÓN: 01
	FICHA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	03-09-2024

DATOS DEL VEHÍCULO

RUTA	PLACA	TDX810	FECHA DE INTERVENCIÓN	5/04/2025
4	TIPOLOGÍA	BUS	MARCA	HINO
	MODELO	2012	PRÓXIMA INTERVENCIÓN	JUNIO DE 2025
RAZÓN SOCIAL TALLER		COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE		

DIAGNOSTICO O CAUSA DE INGRESO

INTERVENCIÓN BIMESTRAL POR INSPECCIÓN, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL VEHÍCULO

RUTINAS DE INTERVENCIÓN

VERIFICACIÓN GENERAL DE LOS SISTEMAS DE TRANSMISIÓN, SUSPENSIÓN, FRENOS, MOTOR, LIMPIEZA, ENGRASE Y AJUSTE GENERAL

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN, LIMPIEZA, AJUSTE, ENGRASE, LUBRICACIÓN DE LOS SITEMAS DE FRENOS TRANSMISIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LUCES, MOTOR, EMBRAGUE, RODAMIENTOS, CARROCERÍA, REFRIGERACIÓN, CALIBRACIÓN Y ROTACIÓN DE LLANTAS, REVISIÓN Y/O VERIFICACIÓN SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN.

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANDRÉS LÓPEZ BARBOSA
Profesión: INGENIERO MECÁNICO

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7162**

Nombre: **HERBER BARRERA CHAPARRO**
Identificación: **74753841**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 1,091,350.00	Fondo de salud	0	$ 43,654.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 43,654.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 1,244,683.00**	**Total Deducciones**		**$ 87,308.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 332,150.00

NETO A PAGAR	$ 1,157,375.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

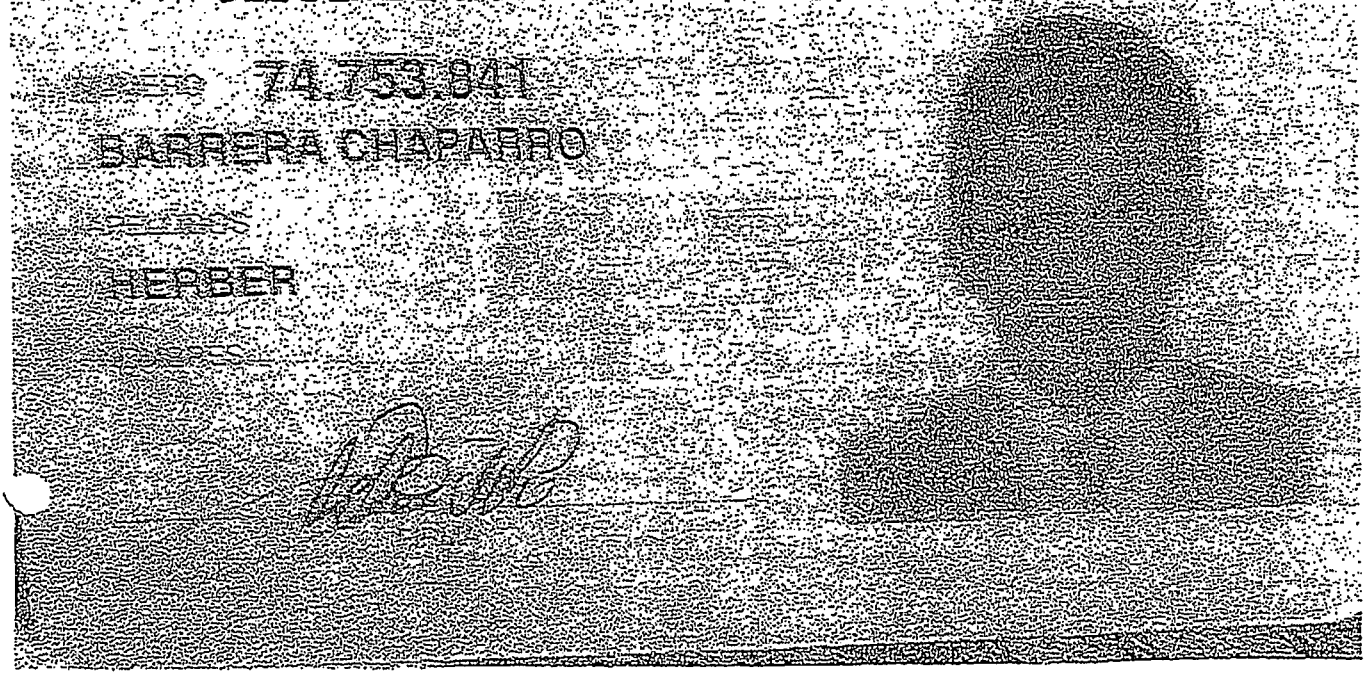
66064

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.753.841

BARRERA CHAPARRO

HERBER





FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1979

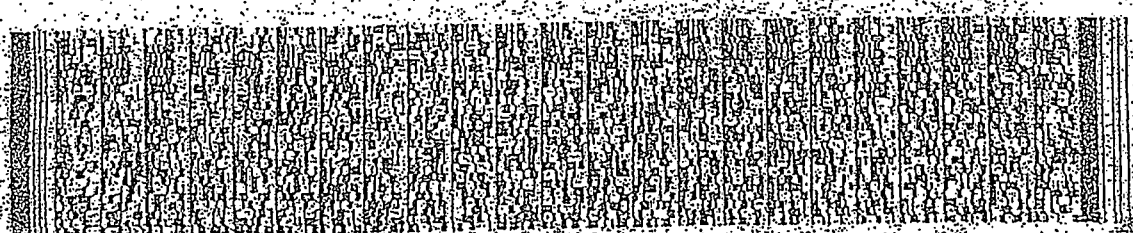
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1997 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4604000-00265712-M-0074753841-20101116 0024831300A 1 347315

6965

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL		
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1	
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035	
Trabajador	HERBER BARRERA CHAPARRO C.C. Nro. 74753841	
Municipio	AGUAZUL	
Cargo	CONDUCTOR	
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025	
Duración de la Suspensión	Desde	Hasta
	12-04-2025	20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 4 con HERBER BARRERA CHAPARRO identificada con cédula de ciudadanía Nro. 74753841, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO COMO CONDUCTOR EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro **ingresó el día 11 de abril de 2025 en suspensión con ocasión al receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
HERBER BARRERA CHAPARRO
C.C: 74753841

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7166**

Nombre: **ADRIANA MARIA ALVAREZ**
Identificación: **1120865440**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

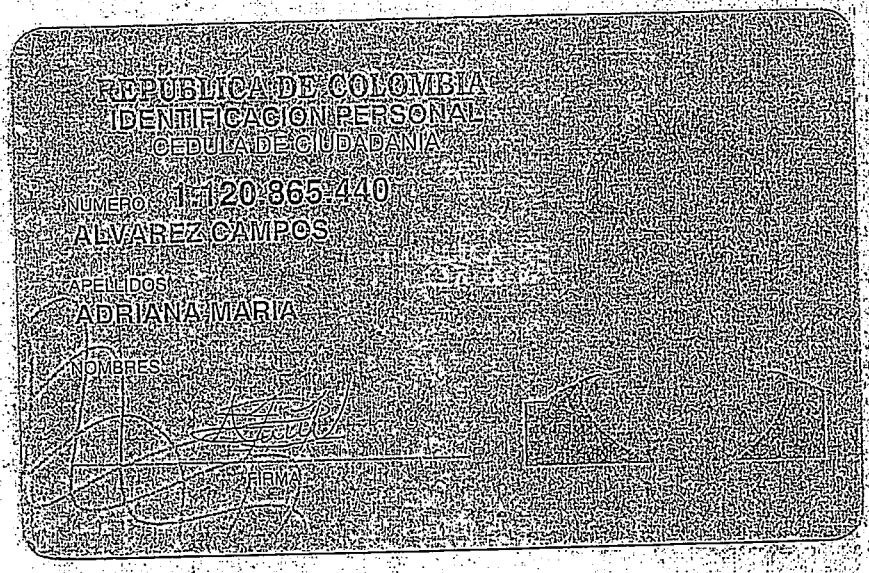
Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

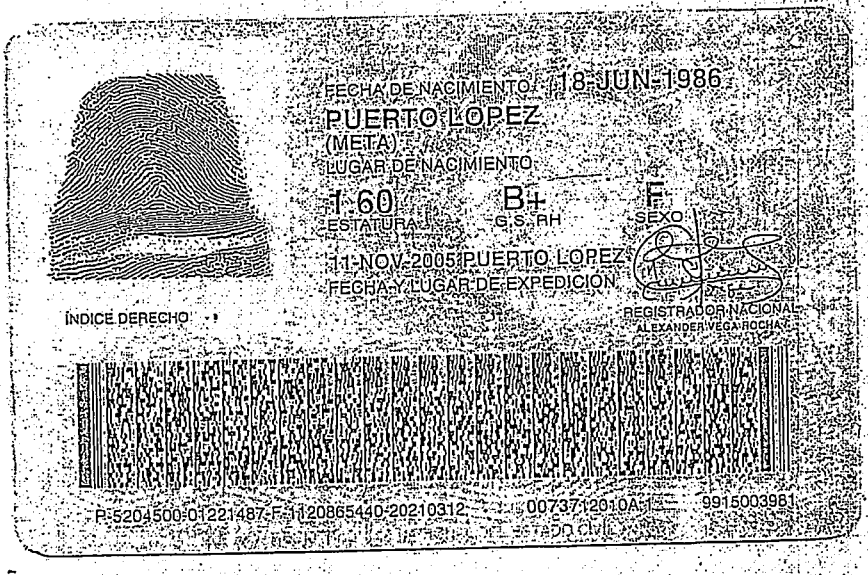
Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	*******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

66068


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.120.865.440
ALVAREZ CAMPOS
APELLIDOS
ADRIANA MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1986
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-NOV-2005 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-5204500-0122487-F-1120865440-20210312 0073712010A 1 9915003981

GGG69

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER **NIT.** 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS C.C. Nro. 1120865440		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	**Desde**		**Hasta**
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 4 con ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1120865440, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro **ingresó el día 11 de abril de 2025 en suspensión con ocasión al receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS
C.C: 1120865440

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

5

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

EL GUINEO, CHARTE, CAYAGUAS, VALLEVERDE A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GG071

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1684 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.802.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (NM) RECORRIDAS	22		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	6:30	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:15	HORA FIN TARDE:	2:00	SSS007					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	EL GUINEO, CAYAGUAS,VALLEVERDE A LOS I.E. URBANOS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
						BUS					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL GUINEO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	MIGUEL EDUARDO QUINTERO	NUMERO CELULAR:	3132687243	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Lydia Liliana Galindo	NUMERO CELULAR:	3214225012
NOMBRE CONDUCTOR 2:	Oscar M. Ramirez	NUMERO CELULAR:	3209053475	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:	

NUMERO DE RUTA: 5

FECHA: Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	JOAN SEBASTIAN AYALA VERGARA	1145425558	0		6	✓	✓	✓	X			X	X	X	X	X									X	X	X	X	X			X	X	X	
2	ANDRES FELIPE NUÑEZ HERNADEZ	1222113252	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	BRAYAN STIVEN GARCIA MOLANO	1127386987	0		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	DILBER JAIR PEREZ CARO	1029667099	0		6	✓	✓	✓	X			X	X	X	X	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	KEVIN ALEXANDER SANABRIA LOPEZ	1029651117	0		11	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	MARIA VALENTINA TUMAY CRUZ	1029653252	0		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	JUAN CAMILO IBAÑEZ MARIÑO	1029664904	2,8		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	ANGELA LILIANA FUENTES LOPEZ	1029657145	3		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	ELIAB ASBEL LARGO ACOSTA	1222113156	4,2	ED	6	✓	✓	✓	X			X	X	X	X	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	NARCISO OROPEZA FONSECA	118559245	4,6		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	SARAY WILMARY CABRERA ALVARADO	7020247	9,9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	WILEIDY SOFIA CABRERA ALVARADO	7020274	9,9		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	LUISA FERNANDA CAMACHO SANDOVAL	1029668688	10,5		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	BRENDA MICHELL TORRES GONZALEZ	1029651811	11,7		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	LINA ALEJANRA ARCHILA CUEVAS	1029653190	11,9		9	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	SHARITH XIOMARA ARCHILA CUEVAS	1222114901	11,9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	JUAN ESTEBAN MENDOZA ARCHILA	1029666259	11,9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	ROLAN KALED HERNANDEZ TEATIN	116546334	11,9	ED	10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	HEYDER SNEYDER HERNANDEZ TEATIN	1116543054	11,9		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	PAULA ISABELLA ORTEGA PUMENE	1029654762	11,9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	JHOIDER CAMILO BEDOLLA BERNAL	1029656359	11,9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	NORBEY FELIPE ROJAS GOMEZ	1116543363	11,9		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	SHAROL SOFIA LOPEZ BERNAL	1029656747	11,9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	LAURA SOFIA BERNAL MILLAN	1029654066	11,9	ED	8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	SNEYDER CAMILO BERNAL MILLAN	1029649332	11,9	ED	9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	JUAN DAVID BERNAL MILLAN	1116548442	11,9	ED	7	✓	✓	✓	X			X	X	X	X	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

1005691681 Miguel Q		Liliana Galindo 33645768		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1664 DE 2024-09-26

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.002.204-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (N/M) RECORRIDAS	22		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	6:30	PLACA VEHICULO 1	SSS007	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:35	HORA FIN TARDE:	2:00						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	EL GUINEO, CAYAGUAS,VALLEVERDE A LOS I.E. URBANOS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL GUINEO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	MIGUEL EDUARDO QUINTERO	NUMERO CELULAR:	3132687243	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Lydia Liliana Galindo	NUMERO CELULAR:	321422 5012
NOMBRE CONDUCTOR 2:	Oscar M. Ramirez	NUMERO CELULAR:	3209053475	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:	

NUMERO DE RUTA: 5

FECHA: Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECORRIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																										
						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	27	28	29	30	31
1	KAROL DAYANNA VALBUENA GONZALEZ	1029667729	15,8		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	JANDIEL JHASSER DIAZ URIBE	1029653539	11,9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	DANIEL ALEJANDRO AGUILAR MADERA	7447726	0		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9					6																															
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

1005641681 Miguel Q.	7186055	Liciano Galindo 33645768		7630703 Yg.
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y Nº. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y Nº C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

E.mail. nuevoamanecer2024@gmail.com-CARRERA 19 N.º 10-00 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

GG073

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1064 DE 2024-09-20

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	22	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (NM) RECORRIDAS	22		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	6:30	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	12:15	HORA FIN TARDE:	2:00	SSS007					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	EL GUINEO, CAYAGUAS,VALLEVERDE A LOS I.E. URBANOS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3			
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL GUINEO					BUS					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	MIGUEL EDUARDO QUINTERO	NUMERO CELULAR:	3132687243	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Lydia Liliana Galindo	NUMERO CELULAR:	3214225012
NOMBRE CONDUCTOR 2:	OSCAR M. RAMIREZ	NUMERO CELULAR:	3209053475	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:	

NUMERO DE RUTA: 5

FECHA: Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	LUIS ADRIAN BERMUDEZ GONZALEZ	1054566867	16,2		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	EMMANUEL ENRIQUE LEON MENDOZA	1188214835	2,8		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	JOAN SEBASTIAN AYALA VERGARA	1145425558	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

1005.641681 Miguel Q	1186035	Liliana Galindo 33645768		Ramos S.
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y Nº. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y Nº C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

GG074

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1561 DE 2024-03-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL			KM. PAVIMENTADOS	2	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (NM) RECORRIDAS	22
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. SAN AGUSTIN	HORA INICIO MAÑANA:	06:30	HORA FIN MAÑANA:	06:30	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:15	HORA FIN TARDE:	02:00	SSS007					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	EL GUINEO, CAYAGUAS,VALLEVERDE Y LOS I.E. URBANOS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
						BUS					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL GUINEO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	MIGUEL EDUARDO QUINTERO	NUMERO CELULAR:	3132687243	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Lydia Liliana Galindo	NUMERO CELULAR:	3214225012	NUMERO DE RUTA:	5
NOMBRE CONDUCTOR 2:	Oscar M. Ramirez	NUMERO CELULAR:	3209053475.	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Abril

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	SARA SOFIA CARDENAS FUENTES	1029651980	14		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	MARIANA SALOME ROLDAN FUENTES	1116616955	14		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	SAHARA NAWALL MORENO BUITRGO	1116549092	16,2		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	EILEN MARIANA MORENO BUITRAGO	1116555722	16,2		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

Miguel Q	7418 6035	33645768 Liliana Galindo		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
1.005.691681				

GG075

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: TES-OPE-002
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA: 09/03/2024

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	5
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	EL GUINEO, CHARTE, CAYAGUAS, VALLEVERDE A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA	PLACA	SSS 007		
		TIPO DE VEHÍCULO	BUS		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	Miguel Eduardo Quintero Ramirez	NUMERO DE CEDULA	1.005 691.681		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2	Oscar Mauricio Ramirez A.	NUMERO DE CEDULA	74186035.		

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN: | CUMPLE EL REQUISITO: ✓ | NO CUMPLE EL REQUISITO: ✗ | PERIODO (MES): Abril

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
CARROCERIA																															
1 BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2 NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3 PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4 BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5 BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6 BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7 BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8 PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9 CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10 CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
SISTEMA ELECTRICO																															
1 BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7 NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8 BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1 NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2 CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3 NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4 SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5 BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6 NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7 NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8 BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Miguel Q. 1005.691681	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR	

GG076

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGUEL EDUARDO QUINTERO RAMIREZ identificado(a) con CC 1005691681

Clave Planilla	Id Aportante	Tipo Planilla	Fecha Pago	Tipo Id	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	IBC	Tarifa	Valor	Valor Mora	Valor Total
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	16	X		$759,200	4%	$30,400
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	X		$759,200	16%	$121,500
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	16	X		$759,200		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	16	X		$759,200		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	16	X		$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	16	X		$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	X		$769,200	1.35%	$33,100
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	16	X		$759,200	4%	$30,400

Este certificado se expide el dia 2025-05-26 a las 04:04.

GG077

COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA

NIT: 891800045-7

Dir: Calle 9 20-08 Tel: 7725815

Impresion: 2025-05-26 16:16:25

COFLONORTE LTDA.

RECIBO DE PAGO DE NOMINA	
Nomina:	CONDUCTOR BUSETA
Empleado:	1005691681 - QUINTERO RAMIREZ MIGUEL EDUARDO
Salario Basico:	1,423,500
Vehiculo(s):	ESX862 / 311,SSR644 / 342,SSR624 / 324,TLQ243 / 313,SSR517 / 371,SSR572 / 370,SSS007 / E10
Cargo:	CONDUCTOR
Causa Del Retiro:	RENUNCIA VOLUNTARIA
Periodo :	MENSUAL DEL 2025-04
Fecha inicio :	2024-07-05
Fecha fin :	2025-04-16
Dias Laborados :	282
Prima abonada :	0

CONCEPTO	CANT	DEVENGADOS	DESCUENTOS
SALARIO DEVENGADO	16.00	759,200	0
AUX. TRANSPORTE NOMINA	16.00	106,667	0
APORTE ENTIDADES DE PENSION	0	0	30,368
APORTE ENTIDADES DE SALUD EPS	0	0	30,368
SUB TOTAL		$ 865,867	$ 60,736

LIQUIDADO

CONCEPTO	CANT	BASE	DEVENGADOS	DESCUENTOS
LIQUIDACION CESANTIAS	106	1,651,130	486,166	0
LIQUIDACION INT.CESANTIAS	106	486,166	17,178	0
LIQUIDACION PRIMA	106	1,651,130	486,166	0
LIQUIDACION VACACIONES	282	1,432,002	560,867	0
SUB TOTAL			$ 1,550,377	$0

NETO PAGAR : $2.355.508 Son, Dos Millones Trescientos Cincuenta Y Cinco Mil Quinientos Ocho Pesos M/Cte

FIRMA EMPLEADO | GESTION HUMANA | CONTABILIDAD | GERENCIA | REVISOR FISCAL

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantias, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en si, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA. y el trabajador, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

26/5/2025 - 14:04

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INVERSIONES ANGELES SAS
Nombre Proceso	PAGO LIQUIDACIONES-EGRTGR 27861
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570186070348419
Fecha del Pago	09/05/2025
Hora del Pago	17:19

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1005691681	Referencia	0000000000000000
Nombre	O O		
Producto o Servicio Destino	5048437696815	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	$ 2'355.508,00	Estado	Pago Exitoso

66979

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO identificado(a) con CC 74186035

Clave Planilla	Clave Aporte	Tipo planilla	Fecha Pago	Nit Ope	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Días	NOVEDADES																		IBC	Tarifa	Cotización
										Tde	Tas	Tdp	Tdc	Tap	Tdi	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Dvt	Vsc	Irl	Ave				
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X										$3,148,402	4%	$126,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$3,148,402	16%	$503,800
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30									X										$3,148,402		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30									X										$3,148,402		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30									X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	30									X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$3,148,402	4.35%	$137,000
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$3,148,402	4%	$126,000

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 03:53.

GG089

COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA

NIT: 891800045-7

Dir: Calle 9 20-08 Tel: 7725815

Impresion: **2025-06-09 11:47:33**

COFLONORTE LTDA.

RECIBO DE PAGO DE NOMINA	
Nomina:	RELEVADORES
Empleado:	74186035 - RAMIREZ ALFONSO OSCAR MAURICIO
Salario Basico:	1,423,500
Vehiculo(s):	SSR810 / 10210
Cargo:	CONDUCTOR
Periodo :	MENSUAL DEL 2025-04

CONCEPTO	CANT	DEVENGADOS	DESCUENTOS
SALARIO DEVENGADO	30.00	1,423,500	0
COMISIONES PLANILLAS	0	1,724,902	0
ANTICIPO DE SUELDOS	1.00	0	700,000
CREDITO LIBRE DESTINACION FODECO	1.00	0	20,000
APORTE ENTIDADES DE PENSION	0	0	125,936
APORTE ENTIDADES DE SALUD EPS	0	0	125,936
APORTE FONDO EMPLEADOS	0	0	314,840
TOTAL		**$ 3,148,402**	**$ 1,286,712**

NETO PAGAR : $1.861.690 Son, Un Millon Ochocientos Sesenta Y Un Mil Seiscientos Noventa Pesos M/Cte

6608

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

09/6/2025 - 11:18

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INVERSIONES ANGELES SAS
Nombre Proceso	PAGO RELEVE ABR
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570186070348419
Fecha del Pago	09/05/2025
Hora del Pago	17:11

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	74186035	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	550488406492907	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.861.690,00	**Estado**	Pago Exitoso

GC 0082

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7236**

Nombre: **LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ**
Identificación: **33645768**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

66093

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG004

Folio 6

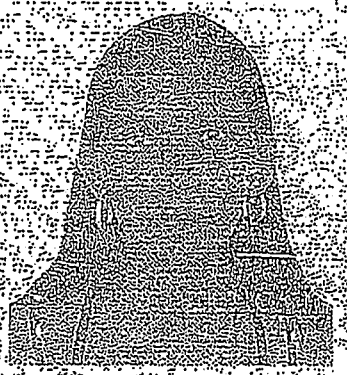
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.645.768

GALINDO RAMIREZ
APELLIDOS

LYDIA LILIANA
NOMBRES

Liliana Galindo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1980
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-SEP-1999 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4604000-00783627-F-0033645768-20160115 0048040556A 1 45738342

6665

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ C.C. Nro. 33645768		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de marzo de 2025		
Duración de la Suspensión	**Desde**		**Hasta**
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 5 con LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ identificada con cédula de ciudadanía Nro. 33645768, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar; en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

Liliana Galindo
TRABAJADOR
LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ
C.C: 33645768

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7164**

Nombre: **LAURA MARIA BECERRA**
Identificación: **33645141**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	24.00	$ 608,696.00	Fondo de salud	0	$ 28,406.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	24.00	$ 160,000.00	Fondo de pensión	0	$ 28,406.00
Incapacidad por enfermedad general al 66%	6.00	$ 101,454.00			
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 870,150.00**	**Total Deducciones**		**$ 56,812.00**

NETO A PAGAR **$ 813,338.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

66087

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

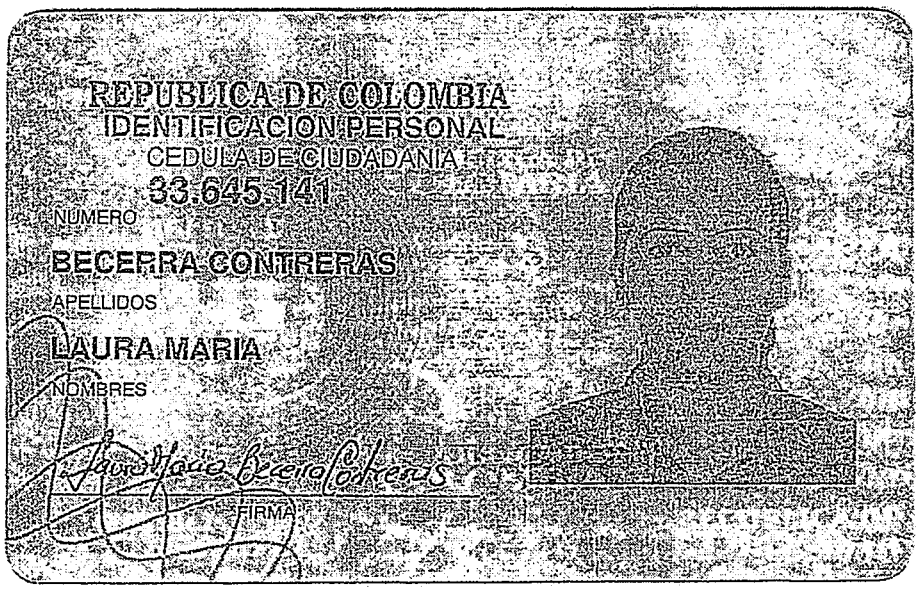
Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

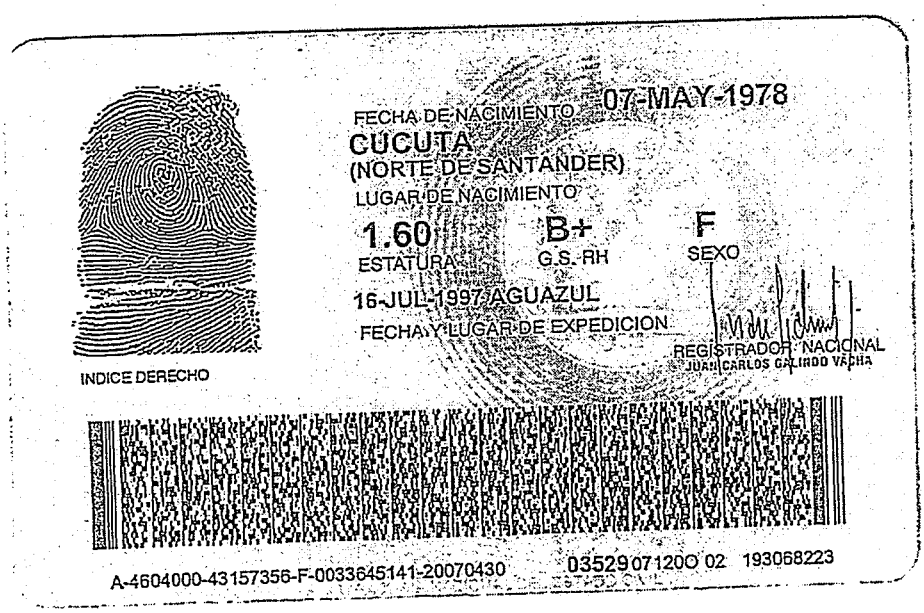
Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33.645.141
NUMERO
BECERRA CONTRERAS
APELLIDOS
LAURA MARIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1978
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
16-JUL-1997 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-4604000-43157356-F-0033645141-20070430
03529071200 02 193068223

66089

Rta 5

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Calle 47 11-35 sogamoso

Edad 43 años (04/11/1979)

CEL +57 3209053475

E-MAIL Mauricio170@gmail.



PERFIL

EMPRESARIO EN EL ÁMBITO DEL TRANSPORTE, ASOCIADO DE COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA. CON GRAN EXPERIENCIA EN GERENCIA, ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DE PERSONAL. CON ALTA CAPACIDAD DE LIDERAZGO PARA ASUMIR FUNCIONES ASIGNADAS. EN PERMANENTE CRECIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL.

EDUCACIÓN

Bachiller técnico en sistemas

Colegio Cooperativo Reyes Patria Sogamoso

1998

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa:	**COFLONORTE LTDA**
Contacto:	(8)7705815
Dirección:	CALLE 9 No 20-08 Sogamoso
Cargo:	Agenciamiento Comercial. Terminal salitre Bogotá
Duración:	Julio 2018-marzo 2019
Funciones:	Administrador de venta de pasajes
	Manejo de personal y financiero

R 5

GG079

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

CONTRATO: C – 840

NOMBRE DEL EMPLEADOR: **COFLONORTE LTDA.** NIT. **891.800.045 - 7**

DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: **CALLE 9 Nº 20 – 08 SOGAMOSO**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: **OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO**

DOCUMENTO DE INDENTIDAD: **74.186.035 DE SOGAMOSO**

LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO: **PAIPA, NOVIEMBRE 04 DE 1979**

DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: **CALLE 47 N° 12-38 SOGAMOSO**

OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR: **CONDUCTOR RELEVADOR**

FUNCIONES QUE DESEMPEÑARA EL TRABAJADOR: **Conducir personalmente los vehículos de números interno 110 de placas SSR010.**

SALARIO: **EL SALARIO MINIMO MAS EL 4% COMISION cuando el conductor viaja SOLO,** Además Como quiera que dentro de la rotación donde prestamos el servicio, y que sea de obligatorio cumplimiento desarrollar la actividad con dos (2) conductores que estén previamente autorizados, para efectos de cancelar lo correspondiente al porcentajes de comisión a los conductores, este se dividirá en partes iguales es decir de (2% C/U) y de esta forma evitar dar interpretaciones erróneas en torno a los porcentajes convenidos entre las partes contratantes, en aplicación a las directrices establecidas por la empresa, el plan estratégico de seguridad vial, y el Ministerio de Transporte Nacional, Bajo las disposiciones normativas de la ley 105 de 1993, 336 de 1996. Y demás decretos reglamentarios que rigen la materia. Las anteriores disposiciones se rigen por el principio de la primacía de la buena fe que pregona el art 83 de la C.P. En concordancia con lo perpetuado 1602, 1603, 1609 del Código Civil Colombiano.

PERIODOS DE PAGO: **MENSUALIDADES CUMPLIDAS**

TÉRMINO INICIAL DEL CONTRATO: **TRES (03) MESES**

FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES: **NOVIEMBRE 01 DE 2023**

FECHA DE TERMINACION DE LABORES: **ENERO 30 DE 2024**

LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LAS LABORES: **AREAS DE INFLUENCIA DE LA EMPRESA**

CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR: **SOGAMOSO**

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas: **Primera.** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga: a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. **Segunda.** El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también ya señaladas. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

GGC91

Tercera. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de Horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. **Cuarta.** Las partes acuerdan un periodo de prueba de la quinta parte de la duración del contrato, el cual no supera a la quinta parte del término inicial de este contrato ni exceda dos meses En caso de prorrogas o nuevo contrato entre las partes se entenderá que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto el empleador como el trabajador, podrán terminar el contrato en cualquier momento en forma unilateral, de conformidad con el artículo 78 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo entenderá por renovado por un término inicial al pactado, las partes avisare por escrito la terminación de no prorrogarlo, con una antelación no inferior a treinta días. **Quinta.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en los artículos 62 y 63 del Código Sustantivo del Trabajo; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato. **Sexta.** Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará dé acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares. **Séptima.** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1° de la Ley 50 de 1990. **Octava.** Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social. **Novena.** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en Sogamoso el primer (01) día del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023).

Empleador:

ING. FELIPE ABSALON CARDOZO MONTAÑA
GERENTE GENERAL

Trabajador:

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO
C.C. 74186035.

EMILIANO RAMIREZ MORALES
PROPIETARIO-ADMINISTRADOR

ELABORADO	*REVISADO*	*PROYECTADO*	*APROBADO*
DR. YUBER FREDY FONSECA Abogado	*Dependiente Jurídico*	*JUDY CORREDOR Auxiliar talento Humano*	*ING. FELIPE ABSALON CARDOZO MONTAÑA Gerente General*

GG092

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

74.186.035
RAMIREZ ALFONSO

OSCAR MAURICIO



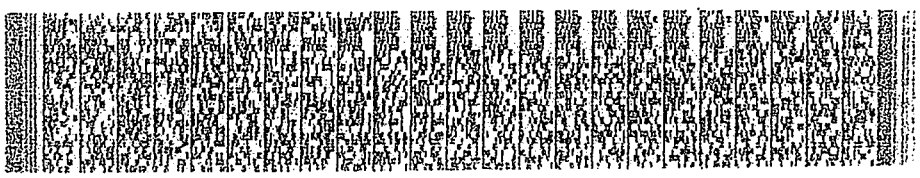


04-NOV-1979
PAIPA
(BOYACA)

1.81 A+ M

03-DIC-1997 SOGAMOSO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 07277/0-01003436-M-0074186035 20190508 00610741271A 1

66093

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 08:34:10 horas del 01/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **74186035,** Apellidos y Nombres **RAMIREZ ALFONSO OSCAR MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COMOSRCIO NUEVO AMANECER,** con NIT **901862284-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

6094

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No 74186035

OSCAR MAURICIO AMIREZ ALFONSO

FECHA DE NACIMIENTO
04 1979

GRUPO SANGUÍNEO
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
01 11 2023

RESTRICCIONES DE SEXO FECHA

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INSTITUTO MPAL SOGAMOSO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-11-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-11-2025	PUBLICO



HOGER GARTNER 230310/0723

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02006001565

RUNT

Transporte

66095

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:

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

DOCUMENTO:

C.C. 74186035

ESTADO DE LA PERSONA:

ACTIVA

ESTADO DEL CONDUCTOR:

ACTIVO

Número de inscripción:

9054536

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

15/06/2010

Licencia(s) de conducción

		expedicion			
74186035	INST TTOyTTE MCPAL SOGAMOSO	01/11/2023	ACTIVA		Ver Detalle

6096

Categorías de la licencia Nro: 74186035

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	01/11/2023	01/11/2026	
B2	01/11/2023	01/11/2033	

74186035	STRIA TTOyTTE MCPAL PAIPA	14/11/2019	INACTIVA		Ver Detalle
74186035	INST TTOyTTE MCPAL SOGAMOSO	24/11/2016	INACTIVA		Ver Detalle
6600098	STRIA TTOYTTE MCPAL LA ESTRELLA	18/06/2010	VENCIDA		Ver Detalle
23162003156675	INST TTOyTTE DE CERETE	14/03/2007	INACTIVA		Ver Detalle
157590000027284	INST TTOyTTE MCPAL SOGAMOSO	10/02/2004	INACTIVA		Ver Detalle
157590000012969	INST TTOyTTE MCPAL SOGAMOSO	22/11/2000	INACTIVA		Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

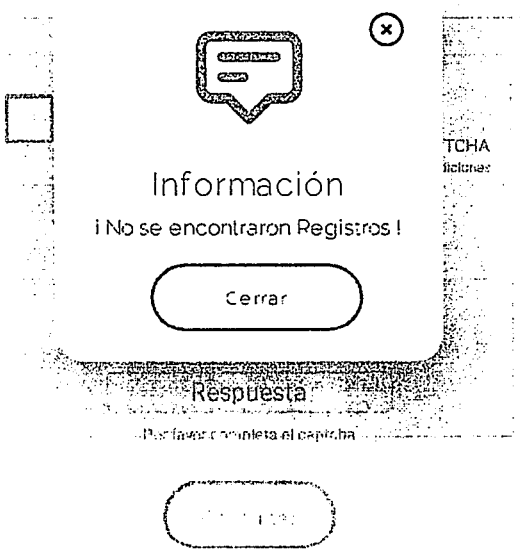
Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

fenix

66097


Información
¡ No se encontraron Registros !
Cerrar
Respuesta

Ingresa el tipo y número de su documento de identidad para listar acuerdos de pago, embargos y/o pago de [illegible] que tiene pendientes

Tipo de identificación *

Número de identificación *

Nombre *



CONSULTAR

Estado de cuenta

66097

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

74186035

Resumen	Comparendos: **0**	Multas: **1**	Acuerdos de pago: **0**
OS*** MAUR****	Cédula: **74186035**		Total: **$ 559.482**

Estado de cuenta

Guardar estado

Cursos viales

Ver historial (11)

Comparendos y Multas

Tipo	Notificación	Placa	Secretaría	Infracción	Estado	Valor	Valor a pagar	
2653 Multa Fecha resolución: 23/08/2024	No aplica	BVH424	Sogamoso	C02... Proyección pago	Pendiente de pago	$ 522.795 Interés $ 36.687	$ 559.482 Detalle Pago	☐

Total (1): **$ 559.482**

Total a pagar (0): **$ 0**

Imprimir documento para pago | Pagar

Federación Colombiana de Municipios
Dirección Nacional Simit

Sede Principal: Cra. 7# 74B-56 Piso 10

Sede Administrativa y Financiera: Cra. 7# 74B-56 Piso 10

Código postal: 110221

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

PBX (+57) 601 593 40 20

Correo electrónico contactosimit@fcm.org.co

Recibo de correspondencia

Dirección Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Notificaciones Judiciales

contactosimit@fcm.org.co

Síguenos en

Contáctanos

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

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

66/100

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 74186035

Curso y aprobó satisfactoriamente el curso de 8 Horas

PRIMEROS AUXILIOS Y SOPORTE VITAL BÁSICO

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

9/8/2024/ C-3790

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11 C-54 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

66101

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 74186035

Curso y aprobó satisfactoriamente el curso de 8 Horas

MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES NATURALES O ANTROPICOS

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

9/14/2024/ C-3811

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11 C-54 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

66102

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 74186035

Curso y aprobó satisfactoriamente el curso de 8 Horas

NORMAS DE TRANSITO, SEGURIDAD VIAL, RESPETO, TRANSPORTE DE PASAJEROS

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

9/15/2024/ C-3832

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11 C-54 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

66/03

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 74186035

Curso y aprobó satisfactoriamente el curso de 8 Horas

MANEJO COMPORTAMENTAL DE PERSONAL ESCOLAR PARA CONDUCTORES

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

8/7/2024/ C-3461

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11 A-202 Piso 2 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

G61C4

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 74186035

Curso y aprobó satisf 1115864479 e el curso de 8 Horas

SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

9/7/2024/ C-3769

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11C-54 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

66/65

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9009997415

No. de Radicación: 26120087

Fecha de Radicación: 02 05 2023

I. DATOS DEL TRAMITE

Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación	A. Individual - Cotizante o entrada de Familia [X]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [X]	- Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cónyuge de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Corporativa [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	
	C. Institucional [ ]				
	D. De oficio [ ]				

A. AFILIACION II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
RAMIREZ	ALFONSO	OSCAR	MAURICIO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	74186035	Femenino [ ] Masculino [X]	D 04 M 11 A 1979

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo / Condición)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$2.500.000				
		Zona: Urbana [ ] Rural [ ]		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo (Femenino / Masculino)	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	31. Discapacidad: Tipo (F M S)	Condición (T P)	32. Datos de residencia: Nombre / Dirección	Zona (Urbana / Rural)	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la entidad prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
P		
B1		
B2		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA	NT	891800045	

39. Ubicación				
CL 9 20 08	7705815		SOGAMOSO	BOYACA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reversación en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o cambio en las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a otra entidad promotora para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Novedad A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del cambio de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]		01 05 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de origen voluntario económico de los aportantes o afiliados adicionales
47. Declaración de traslado de régimen de la(s) persona(s) que tenía(n) vínculo con otra EPS
48. Declaración de veracidad de la(s) persona(s) que tenía(n) vínculo con otra EPS
49. Declaración de no inscripción del cotizante, cónyuge o compañero(a) permanente, o padres en otra EPS del Régimen de Salud
50. Autorización para que la EPS consulte y obtenga datos y copia de la historia clínica relacionada con la novedad y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere con la novedad a las bases de datos de afiliados reportadas y a la que tengan acceso terceros que así lo requieran la regulación
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios y afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para la EPS envíe información a través de [illegible]

VIII. FIRMAS

Firma del cotizante o cabeza de familia	Firma del representante legal, apoderado o tercero autorizado (cuando aplique)

IX. ANEXOS

56. Copia del documento de identidad: TI RC CE PA CD PE PEP	Cantidad:	Folios:

57. Copia del dictamen de invalidez del permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, cesación de efectos civiles, nulidad que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia de la cédula judicial o del acta administrativa de custodia
62. Copia del documento en que conste la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración jurada rendida ante el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de salida por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de escolaridad a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario(a) o de cabeza de familia

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

65. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

71. Firma del funcionario

VIGILADO SUPERSALUD

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

Cambio Empleo

INTERNET

04/2018

GG106

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:

OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.186.035**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Marzo 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.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. NIT 800.144.331-3 Afiliada a Grupo Aval

Colsubsidio

66 | 07

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO identificado(a) con CC No. 74186035, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE con NIT 8918000457:

- Fecha de afiliación a la Caja: 01/05/2023.
- Fecha de ingreso a la empresa: 01/05/2023.

En su grupo familiar figuran los siguientes registros, como beneficiarios de los servicios de la caja.

Nombre	Identificación	Parentesco	Subsidio	Discapacidad	Fecha de Afiliación	Estado
DILAN ADRIAN RAMIREZ VEGA	1057988300	Hijo	SI	NO	11/12/2023	VIGEN
OSCAR DAVID RAMIREZ VEGA	1057576751	Hijo	NO	NO	11/12/2023	VIGEN
MARIA XIMENA VEGA FONSECA	46383233	Cónyuge	NO	NO	11/12/2023	VIGEN

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 29/03/2025

SEGUROS
BOLÍVAR

GG 108

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE
Identificada con NT No. 891800045

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1003662328804, a partir del 01 de Octubre del año 2021.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	74186035	OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO	OPERATIVOS CONDUCTORES	4	4.35%	01/05/2023		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 29 de Marzo del año 2025.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

Nit. 901305578-3
Cel. 311 274 5974 Tel. (038) 7752377
Carrera 9 #16a-31
centrodemedicinayoptometría@gmail.com
Sogamoso Boyacá.

6109

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 18.761

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	12 MES	2024 AÑO	SOGAMOSO (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICO CONDUCTORES

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

COFLONORTE LTDA	COFLONORTE LTDA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

RAMIREZ ALFONSO OSCAR MAURICIO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	45 AÑOS 0 MESES 28 DÍAS	CC	74186035
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONDUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *APTO PARA EJERCER EL OFICIO COMO CONDUCTOR.*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

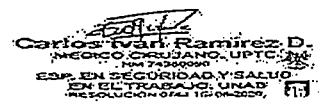
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
ESPIROMETRIA	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO	✓	TOXICOS DE ORINA	✓
GLICEMIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS :	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
VALORACION POR EL SERVICIO DE NUTRICION. USAR CORRECCIÓN VISUAL : OCASIONAL CON	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
FILTROS DE PROTECCION. EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		HACER DEPORTE
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: 	Código de Seguridad 0616R1X18761	Firma: 
Nombre: RAMIREZ DUARTE CARLOS IVAN		Nombre: RAMIREZ ALFONSO OSCAR MAURICIO
R. M.: 74380090 L.S.O.: RSL 0744 16/06/201		CC: 74186035

66 | 9

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 01-OCT-2024 CODIGO: CNA-ADM-INF-14 VERSION: 0
	INFORME DE EJECUCION No.6 DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025	

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

6

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

CHARTE, CAYAGUAS, VALLEVERDE, A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GC 112

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

Gobernación de Casanare

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	13,6	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	13,6

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E SAN AGUSTIN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	11:45:00 a. m.	HORA FIN TARDE:	2:00:00 p.m	SSR454		

DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CHARTE,CAYAGUAS, VALLEVERDE a las I.E Urbanas del municipio y viceversa.	TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CHARTE-AGUAZUL	Bus		

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO	NUMERO CELULAR:	3112380064	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Danna Hernandez	NUMERO CELULAR:	3203614039	NUMERO DE RUTA:	6
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	SURY SHERLEY LESMES LAVERDE	1029657355	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	JEYCOB NEFRED LESMES LAVERDE	1222126801	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	LINA STEFANY MENDOZA GUTIERREZ	1116613936	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SAMARA OVALLE ORDUZ	1116549778	8		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	NICOL GABRIELA CARDENAS FUENTES	1116614812	10		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																			✓																
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

Camilo M 1116555913		Danna Hernandez 1006554125		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	13,6	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	13,6

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	11:45:00 a. m.	HORA FIN TARDE:	2:00:00 p.m	SSR454		
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CHARTE,CAYAGUAS VALLEVERDE a las I.E Urbanas del municipio y viceversa.					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3
						Bus		
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CHARTE-AGUAZUL							

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO	NUMERO CELULAR:	3112380054	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Danna Hernandez	NUMERO CELULAR:	3203614039	NUMERO DE RUTA:	6
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	EMILY LISBETH GOMEZ PEDROZO	1029658599	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	ANDRES FELIPE VILLAREAL PEDROZO	1029666689	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	TANIA ALEXANDRA PEDROZO HERRERA	1222118796	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	KAROL SOFIA CRUZ ACOSTA	1222115961	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
5	SKARLETT JULIETH NAVARRO ACOSTA	1222128778	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	SHAROL PAOLA NIÑO SOCHA	1118560005	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	LAURA VANESA ACOSTA SANCHEZ	1222120569	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	
8	HECTOR CAMILO CORONEL CORZO	1157964574	0		9	✓	✓	✓	✓			X	X	X	X	X										X	X	X	X	X			X	X	X	
9	REMINTON MATIAS ARISTIZABAL RESTREPO	1116555865	0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	DAILYN ISAURA PEÑALOZA VANEGAS	1222128777	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	DIDIER ADIEL VILLAMIZAR RAMIREZ	1029648871	0		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	X	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
12	BRIANA VALENTINA MONTAÑA VILLAMIZAR	1222122150	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	
13	KAROL ANDREA MONTAÑA VILLAMIZAR	1029655782	0		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	ILYBETH VILLAMIZAR TORRES	1222115446	0		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	JONATHAN DAVID MARROQUIN GUTIERREZ	1029407499	5		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	JORGE ANDRES BETANCOURT MARTINEZ	1120957198	5		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	SHAIRA YULIETH ROJAS CASTRO	1142113145	5		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	JUAN ANDRES GRANADOS	1029651881	5		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	BRITNEY HAZBLEIDY ALARCON ORTIZ	1116872945	5		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	SAHIRA VALENTINA CASTILLO MESA	1116551473	5		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	X			X	✓	X	
21	YESICA TATIANA CASTILLO MESA		5		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	X			X	✓	✓	
22	MATEO NUÑEZ CONDE	1038123873	5			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	HANGGELA PAULYNA PADRINO HERRERA	7118064	8		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	JONAIKER ALEJANDRO PADRINO HERRERA	7117686	8		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	
25	ANDRES SANTIAGO ALZATE HERNANDEZ	1116551131	10		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	MARIA FERNANDA MORENO TRUJILLO	1011211086	10		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
Camilo M 1116555913		Danna Hernandez 1006554125		

CC 114

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	13,6	KM. DESTAPADOS		KM. TROCHA		TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	13,6		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E CAMILO TORRES	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	SSR454	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	11:45:00 a.m.	HORA FIN TARDE:	2:00:00 p.m	TIPO DE VEHICULO 1	Bus	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CHARTE, CAYAGUAS, VALLEVERDE a las I.E Urbanas del municipio y viceversa.										
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CHARTE-AGUAZUL										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO	NUMERO CELULAR:	3112380064	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Danna Hernandez	NUMERO CELULAR:	3203614039	NUMERO DE RUTA:	6
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	ADRIAN FELIPE CARDONA TABACO	1222133301	10		1	✓	✓	✓	X			✓	X	✓	✓	✓									✓	✓	✓	✓	X			X	✓	✓	
2	SARA YULIETH TAPIAS ROLDAN	1116546820	10		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X									✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

Camilo M 1116555913		Danna Hernandez 1006554125		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

GG115

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

Gobernación de Casanare

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	13,6	KM. DESTAPADOS	0	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	13,6

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	11:45:00 a. m.	HORA FIN TARDE:	2:00:00 p.m	SSR454		

DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CHARTE,CAYAGUAS, VALLEVERDE a las I.E Urbanos del municipio y viceversa.	TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CHARTE-AGUAZUL	Bus			

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO	NUMERO CELULAR:	3112380064	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Danna Hernandez	NUMERO CELULAR:	3203614039	NUMERO DE RUTA:	6
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	HELLEN SAMARA VARGAS ANGARITA	1116552784	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	AUSTIN VARGAS BERMUDEZ	1222119082	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	X										✓	✓	X	✓	X			X	X	X	
3	MONICA TATIANA PALACIOS VELA	1019995811	0		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓										X	X	X	X	X			X	X	X	
4	ANDREW NICOLAS FRANCO VARGAS	1116547674	0		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓										✓	✓	X	X	✓			✓	✓	✓	
5	EDUARD ENRIQUE ROJO CONDE	1118553929	0		9	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	KEVIN JHAMPIER HOLGUIN BOHORQUEZ	1076739257	7		11	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	PABLO ALEJANDRO CASTAÑEDA BERMUDEZ	1029657887	7		7	X	X	X	X			X	X	X	X	X										X	X	X	X	X			X	X	X	
8	DEYMER ANDREY SUAREZ ROJAS	1029655158	6		9	X	X	X	X			X	X	X	X	X										X	X	X	X	X			X	X	X	
9	ALEXIS FERNANDO SUAREZ ROJAS	1116549676	6		7	X	X	X	X			X	X	X	X	X										X	X	X	X	X			X	X	X	
10	FRANK SEBASTIAN BOHORQUEZ ROJAS	1029653793	6		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	X										X	X	X	X	X			X	X	X	
11	KIMBERLY STEFFANY DANIELA CENTENO DIAZ	1029647086	8		11	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	ANGELICA SOFIA CENTENO DIAZ	1029658675	8		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	JAIRO NICOLAS CENTENO DIAZ	1222115226	8		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	JUAN SEBASTIAN GIL DUCON	1029652993	10		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	DANIEL FELIPE GIL DUCON	1222119719	10		3	✓	X	X	X			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	ELIANA ISABELLA VARGAS ANGARITA	1122114304	10		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

Camilo M 1116555913		Danna Hernandez 1006554175		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA

X G6116

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: TES-OPE-002
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CAMILO TORRES, I.E. JORGE ELIECER GAITÁN, I.E. SAN AGUSTÍN	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	6
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	CHARTE, CAYAGUAS, VALLEVERDE, A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO Y VICEVERSA	PLACA	SSR454		
		TIPO DE VEHÍCULO	BUS		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO CASTRO	NUMERO DE CEDULA	1116555913		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:	CUMPLE EL REQUISITO:	✓	NO CUMPLE EL REQUISITO:	X	PERIODO (MES) ABRIL

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUSEN AJUSTE	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCION Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	/	/	/	/			/	/	/	/	/										/	/	/	/	/			/	/	/	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Camilo Mendivelso C.C. 1116555913	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

66117

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO CASTRO identificado(a) con CC 1116555913

Planilla	Cotizante	Tipo Planilla	Fecha Pago	Aportes	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		Ibc	Tarifa	Cotización
										Ing	Ret	Tda	Tce	Rcp	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Con	Apn				
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X										$2,333,500	4%	$93,400
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$2,333,500	16%	$373,400
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30									X										$2,333,500		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30									X										$2,333,500		$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30									X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30									X										$0	0%	$0
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$2,333,500	4.35%	$101,600
9485915204	1478515372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X										$2,333,500	4%	$93,400

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 04:01.

GC 118

COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA

NIT: 891800045-7

Dir: Calle 9 20-08 Tel: 7725815

Impresion: **2025-06-09 11:49:23**

COFLONORTE LTDA.

RECIBO DE PAGO DE NOMINA	
Nomina:	CONDUCTORES SERVICIO ESPECIAL
Empleado:	1116555913 - MENDIVELSO CASTRO CRISTIAN CAMILO
Salario Basico:	1,423,500
Vehiculo(s):	SSR454 / E54,SSR774 / 10174
Cargo:	CONDUCTOR
Periodo :	MENSUAL DEL 2025-04

CONCEPTO	CANT	DEVENGADOS	DESCUENTOS
SALARIO DEVENGADO	30.00	1,423,500	0
AUX. TRANSPORTE NOMINA	30.00	200,000	0
COMISIONES PLANILLAS	0	910,008	0
APORTE ENTIDADES DE PENSION	0	0	93,340
APORTE ENTIDADES DE SALUD EPS	0	0	93,340
TOTAL		**$ 2,533,508**	**$ 186,681**

NETO PAGAR : $2.346.827 Son, Dos Millones Trescientos Cuarenta Y Seis Mil Ochocientos Veintisiete Pesos M/Cte

66117

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

09/6/2025 - 11:20

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INVERSIONES ANGELES SAS
Nombre Proceso	PAGO NOMINA SERV ESPE ABR
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570186070348419
Fecha del Pago	09/05/2025
Hora del Pago	17:11

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1116555913	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	550488450647042	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.346.827,00	**Estado**	Pago Exitoso

66180

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7165**

Nombre: **DANNA VALENTINA HERNANDEZ**
Identificación: **1006554125**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

66 121

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

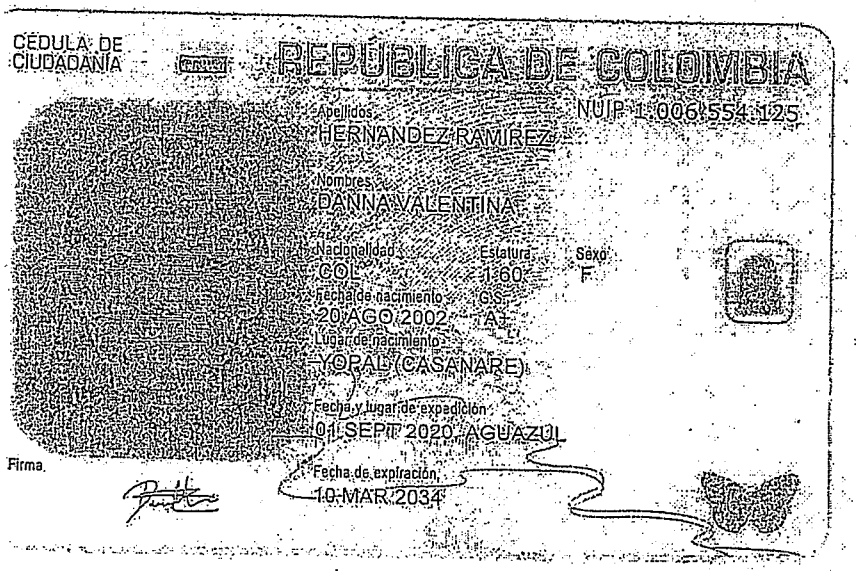
Número de documento: 65844417

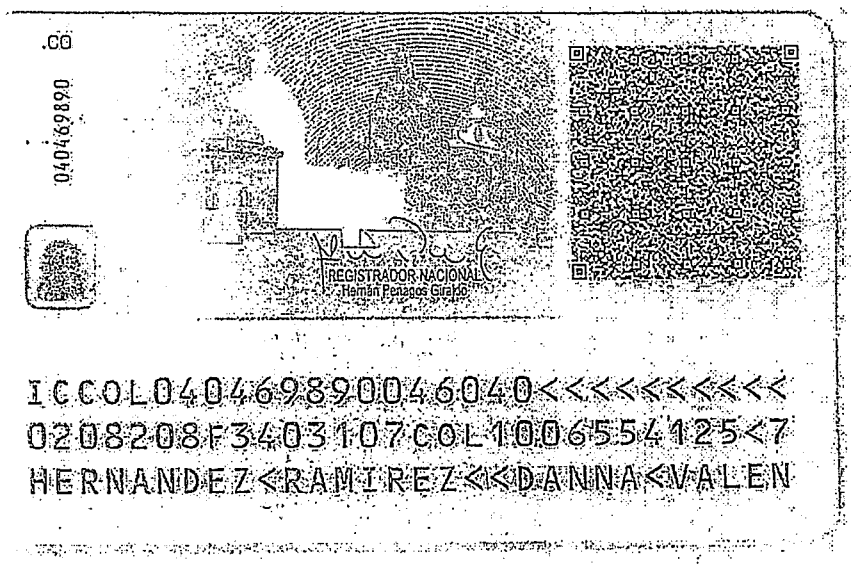
Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG122

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7726	24228275	YOLANDA MORENO GARCIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****6032	1116544198	CHARIC MARCELA VIASUS CASTRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****8197	1116542424	EUNICE ROMERO VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****2391	1116551301	CAROLINA CHAPARRO GAMA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****1341	24228815	EUDES BUITRAGO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4039	1006554125	DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMI	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7254	21243872	ELSA MARIA BARRETO SALCEDO	$ 713.334,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7386	1118168949	EUDALIA DIAZ MARIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1094	1116549409	JEISSON ZAMYR MELO	$ 503.207,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8957	1116542107	JOHANA MELO HUMAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6267	74750620	JOSE JOAQUIN FORERO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4094	74751886	JOSE RICARDO MARTINEZ PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6213	7222763	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3950	1057570765	LUZ DARY MURILLO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7635	24227323	MAIRA EUGENIA PEREZ IZQUIERDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1602	1116548379	MARIA CRISTINA ESTEPA SALAMANC	$ 180.000,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8697	1006553865	MARTIN STIVEN OVALLE CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6531	74751175	HENRY AVELLA MARTINEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6821	9655657	JACINTO PEREZ ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1006	9530043	JAIRO LUIS RIOS SIERRA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2155	1116642352	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2941	33645065	GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ	$ 466.690,00	Pago Exitoso

GG123


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.006.554.125
Apellidos
HERNANDEZ RAMIREZ
Nombres
DANNA VALENTINA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.60
Sexo
F
Fecha de nacimiento
20 AGO 2002
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
YOPAL (CASANARE)
Fecha y lugar de expedición
01 SEPT 2020 AGUAZUL
Firma
Fecha de expiración
10 MAR 2034


.CO
0404698900
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0404698900460 40<<<<<<<<<<<
0208208F3403107COL1006554125<7
HERNANDEZ<RAMIREZ<<DANNA<VALEN

66124

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL		
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER **NIT.** 901862284-1	
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035	
Trabajador	DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ C.C. Nro. 1006554125	
Municipio	AGUAZUL	
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE	
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025	
Duración de la Suspensión	**Desde**	**Hasta**
	12-04-2025	20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 6 con DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1006554125, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

Danna Hernandez
TRABAJADOR
DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ
C.C: 1006554125

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

7

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

LAS LAJAS DESDE EL KILÓMETRO 72, SECTOR RAMIRIQUÍ A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DOBLE RECORRIDO

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GG126

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-03-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	20	KM. DESTAPADOS	4	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	24		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	CAMILO TORES, ANTONIO NARIÑO Y VILLA	HORA INICIO MAÑANA:	5:20AM	HORA FIN MAÑANA:	9:00 AM	PLACA VEHICULO 1	WDP303	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:00PM	HORA FIN TARDE:	1:40pm						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	LAS LAJAS DESDE EL KILÓMETRO 72, SECTOR RAMIRIQUÍ A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DOBLE RECORRIDO					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	KILOMETRO 72										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	EDISON PEREZ BARRERA	NUMERO CELULAR:	3107789175	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:		NUMERO CELULAR:		NUMERO DE RUTA:	7
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:	NELSY YOMARA CAMARGO	NUMERO CELULAR:	3223616104	FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	SARA RAFAELA SOLANO SOTO	6195583	9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	OSCAR FELIPE LOPEZ SEPULVEDA	1122932715	13		6	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	SANTIAGO PARRA CUADRADO	1029989953	13		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	YERALDIN SOFIA DIAZ SIERRA	1222120346	13		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	JIMMY GALVIS GUZMAN	1118548451	13		9	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

Edison Perez Barrera cc: 1057598970.		1006441855		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA

6167

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	20	KM. DESTAPADOS	4	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	24		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	CAMILO TORES, ANTONIO NARIÑO Y VILLA	HORA INICIO MAÑANA:	5:20AM	HORA FIN MAÑANA:	7:00AM	PLACA VEHICULO 1	WDP303	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:00PM	HORA FIN TARDE:	1:40PM						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	LAS LAJAS DESDE EL KILÓMETRO 72, SECTOR RAMIRIQUÍ A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DOBLE RECORRIDO					TIPO DE VEHICULO 1	BUS	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	KILOMETRO 72										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	EDISON PEREZ BARRERA	NUMERO CELULAR:	3107789175	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	NELSY YOMARA CAMARGO	NUMERO CELULAR:	3223616104	NUMERO DE RUTA:	7
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	CRISTIAN STIVEN SUAREZ CRUZ	1116546759	4		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	MAIRA ALEXANDRA SUAREZ CRUZ	1029645383	4		10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	EMILY ANTONELLA MORALES ACEVEDO	1116555680	0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	EVELYN SOFIA BOHORQUEZ RAMIREZ	1116555737	0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	ASLY TALIANA VEGA MARTINEZ	1116557093	0		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	X										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	DANNA LISBEY VEGA MARTINEZ	1116555425	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	LIZETH VALERIA GOYENECHE BARRERA	1222122484	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	DANNA SOFIA PEREZ GONZALEZ	1116557072	4		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	X	✓	X			X	✓	X	
9	KAROL DARIANA LOPEZ GONZALEZ	1116552340	4		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	MILAN NICOLAS ROJAS LARGO	1116555305	9		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	/	✓	✓										X	X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	DANNY ALEXANDER ALCANTAR CASTRO	1116553599	9		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	JUAN DAVID ALCANTAR CASTRO	1116550428	9		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	DANIEL ALEJANDRO BARON ROJAS	1222123146	4		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	JUAN SEBASTIAN BARON ROJAS	1029666524	4		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	LAURA SOFIA ACERO ALCANTAR	1057515742	9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	ZAMIR ACERO ALCANTAR	1104224220	9		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	PAULA VALENTINA PANTOJA FONSECA	1120584342	7		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	NIKOL DAYANA MENDEZ VARGAS	1116555659	7		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	LAUREN XIMENA BOCANEGRA CARDENAS	1116554046	9		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										X	✓	X	✓	X			✓	✓	✓	
20	YEISON DAVID MERCHAN ESPINEL	1031173811	8		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	MAXIMILIANO SOLANO SANCHEZ	1222128631	8		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	ARIANGELA TORRES	6534327	13		8	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	YARIANA LUCIA GAMBOA ALCANTAR	1057517126	13		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	RONALD ALEJANDRO PINTO BERDUGO	1116553021	4		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	HELEN VALERIA SALAMANCA GALVIS	1116550261	13		7	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26	BRASLEY SAMUEL RODRIGUEZ GALVIS	1116551784	13		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
27	KENNED DANIEL RODRIGUEZ GALVIS	1116551783	13		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	/	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

*ENFOQUE DIFERENCIAL: **AF:** Afrocolombianos, **CI:** Comunidades Indigenas, **DES:** En Situacion de Desplazamiento, **NEE:** Necesidades educativas especiales

Edison Perez Barrera cc:1052598970		1006441855		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DEL PLANTEL O FIRMA PERSONA DELEGADA

E.mail. nuevoamanecerc2024@gmail.com CARRERA 19 N.° 19-60 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

CG 128

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: TES-OPE-002
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CAMILO TORRES	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	7
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	LAS LAJAS DESDE EL KILÓMETRO 72, SECTOR RAMIRIQUÍ A LAS I.E. URBANAS DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DOBLE RECORRIDO			PLACA	WDP303
				TIPO DE VEHÍCULO	BUS
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	EDISON PEREZ BARRERA			NUMERO DE CEDULA	1057598970
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2				NUMERO DE CEDULA	

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:	CUMPLE EL REQUISITO: ✓	NO CUMPLE EL REQUISITO: X	PERIODO (MES)	ABRIL.	

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHICULAR

	DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Edison Perez Barrera CC: 1057598970	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

66129

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01
		VERSIÓN: 01
	FICHA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	03-09-2024

DATOS DEL VEHÍCULO

RUTA	PLACA	WDP303	FECHA DE INTERVENCIÓN	5/04/2025
7	TIPOLOGÍA	BUS	MARCA	HINO
	MODELO	2013	PRÓXIMA INTERVENCIÓN	JUNIO DE 2025
RAZÓN SOCIAL TALLER	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE			

DIAGNOSTICO O CAUSA DE INGRESO

INTERVENCIÓN BIMESTRAL POR INSPECCIÓN, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL VEHÍCULO

RUTINAS DE INTERVENCIÓN

VERIFICACIÓN GENERAL DE LOS SISTEMAS DE TRANSMISIÓN, SUSPENSIÓN, FRENOS, MOTOR, LIMPIEZA, ENGRASE Y AJUSTE GENERAL

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN, LIMPIEZA, AJUSTE, ENGRASE, LUBRICACIÓN DE LOS SITEMAS DE FRENOS TRANSMISIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LUCES, MOTOR, EMBRAGUE, RODAMIENTOS, CARROCERÍA, REFRIGERACIÓN, CALIBRACIÓN Y ROTACIÓN DE LLANTAS, REVISIÓN Y/O VERIFICACIÓN SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN.

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANDRÉS LÓPEZ BARBOSA

Profesión: INGENIERO MECÁNICO

G5130

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDISON PEREZ BARRERA identificado(a) con CC 1057598970

CLAVE PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	TIPO	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CONCEPTO	PERIODO	DÍAS	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Total	Tarifa	Cotización
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	EPS	EPS012	COOSALUD EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30								X										$1,673,250	4%	$67,000
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X										$1,673,250	16%	$267,800
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30								X										$1,673,250		$0
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30								X										$1,673,250		$0
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30								X										$0	0%	$0
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-04	30								X										$0	0%	$0
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X										$1,673,250	4.35%	$72,800
9485915204	1470515372	E	2025-05-13	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30								X										$1,673,250	4%	$67,000

Este certificado se expide el día 2025-05-26 a las 03:46.

66131

COOPERATIVA DE TRANSPORTES FLOTA NORTE LTDA

NIT: 891800045-7

Dir: Calle 9 20-08 Tel: 7725815

Impresion: 2025-05-26 16:08:58

COFLONORTE LTDA.

RECIBO DE PAGO DE NOMINA	
Nomina:	CONDUCTORES SERVICIO ESPECIAL
Empleado:	1057598970 - PEREZ BARRERA EDINSON
Salario Basico:	1,423,500
Vehiculo(s):	WDP303 / E42
Cargo:	CONDUCTOR
Periodo :	MENSUAL DEL 2025-04

CONCEPTO	CANT	DEVENGADOS	DESCUENTOS
SALARIO DEVENGADO	30.00	1,423,500	0
AUX. TRANSPORTE NOMINA	30.00	200,000	0
COMISIONES PLANILLAS	0	249,750	0
APORTE ENTIDADES DE PENSION	0	0	66,930
APORTE ENTIDADES DE SALUD EPS	0	0	66,930
TOTAL		$ 1,873,250	$ 133,860

NETO PAGAR : $1.739.390 Son, Un Millon Setecientos Treinta Y Nueve Mil Trescientos Noventa Pesos M/Cte

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

26/5/2025 - 11:33

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	INVERSIONES ANGELES SAS
Nombre Proceso	PAGO NOMINA SERV ESPE ABR
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570186070348419
Fecha del Pago	09/05/2025
Hora del Pago	17:11

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1057598970	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	550488449932596	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.739.390,00	Estado	Pago Exitoso

66133

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7163**

Nombre: **NELSY YOMARA CAMARGO**
Identificación: **1006441855**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR $ 690,001.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

GG134

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

G6135

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

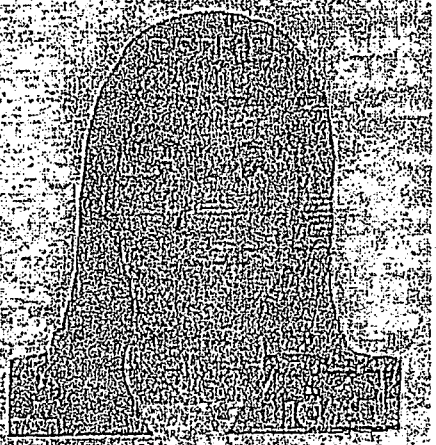
NÚMERO 1.006.441.855

CAMARGO RODRIGUEZ

APELLIDOS

NELSY YOMARA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1999

AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-NOV-2017 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4604000-00963889-F-1006441855-20171227 0058908235A 1 50226809

Scanned with CamScanner

GG136

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL		
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER **NIT.** 901862284-1	
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035	
Trabajador	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ C.C. Nro. 1006441855	
Municipio	AGUAZUL	
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE	
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025	
Duración de la Suspensión	**Desde**	**Hasta**
	12-04-2025	20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 7 con NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1006441855, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ
C.C: 1006441855

GG137

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

8

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA EL CORTIJO A LA SEDE UNETE Y VICEVERSA. (DOBLE RECORRIDO)

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

GG 138

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	0	KM. DESTAPADOS	8	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	8		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUPIAGUA SEDE UNETE	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	SPT978	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	14:00	HORA FIN TARDE:	15:30						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA EL CORTIJO A LA SEDE UNETE Y VICIVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUSETA	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL CORTIJO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	NUMERO CELULAR:	3125681527	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	MARISOL BARRERA RINCON	NUMERO CELULAR:	3208008441	NUMERO DE RUTA:	8
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	LOPEZ RUIZ VICTORIA DE LOS ANGELES	1222135887	0		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	MARTINEZ SANABRIA HELDER DALLAN	1116557058	0		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	SANDOVAL CACERES HADASA ISABELLA	1116557076	1		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BOHORQUEZ DIAZ IVAN CALET	1116556072	0		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	GOMEZ QUESADA NADIA GABRIELA	1116556264	1		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	GOMEZ YAYA IAN EMANUEL	1116556434	0.5		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	MARTINEZ PUERTO JUAN PABLO	1116556397	0		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	RINCON ZUÑIGA CRISTOFER	1116556716	0		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	RIVAS GOMEZ EIKER ARMANDO	1222131836	1		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	RODRIGUEZ SANABRIA ERICK EMANUEL	1116556587	0		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	JIMENES ORTIZLEIRE AINA	1116556388	0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	NOVOA CARREÑO JUAN ESTEBAN	1116956207	0.0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13	PARRA ALVAREZ DAIRON ANDRES	1216554958	0		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
14	ZAMBRANO SANCHEZ YENNIFER ADRIANA	1116555469	5		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
15	BOHOQUEZ DIAZ ANGIE VALERIA	1222222978	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
16	CHAVITA ORTIZ NANDY	1116552187	4		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
17	JIMENEZ JOYA LEIDY LUCIANA	1116555031	3		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
18	LEON PINTO ELIAS SMICK	N48425974835	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
19	MANDIVELSO ARIZA YOHANA SELENA	1116555466	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
20	MORENO BELTRAN MARLON ADRIAN	1116554048	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
21	RODRIGUEZ SAMBRANO JUAN DAVID	1056573763	1		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
22	RODRIGUEZ SAMBRANO SARA JULIANA	1056573764	1.5		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
23	RUIZ CHACON NICOLAS ANDREY	1116554792	1		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
24	BOHORQUEZ MECHE SAMUEL ALEXIS	1222117986	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
25	Maria Isabel Morales Gomez	1116556990	0		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y Nº. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y Nº C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
	1116547888	Marisol Barrera 23 8 69 Ual		

66129

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.º SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.º INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	0	KM. DESTAPADOS	8	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	8		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUPIAGUA SEDE UNETE	HORA INICIO MAÑANA:	5:30	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	SPT978	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	14:00	HORA FIN TARDE:	15:30						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA EL CORTIJO A LA SEDE UNETE Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	BUSETA	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA EL CORTIJO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	NUMERO CELULAR:	3125681527	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	MARISOL BARRERA RINCÓN	NUMERO CELULAR:	3208008441	NUMERO DE RUTA:	8
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																												
						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	27	28	29	30	31
1	PUERTO CASTRO BRAYAN YESID	1033765979	1		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	SANDOVAL CACERES SARAY SOFIA	1164713353	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	CHAPARRO CARREÑO MARIANA STEFANY	122212263	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	DAVILA CARREÑO HANNA SALOME	1116550138	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	JIMENEZ ORTIZ MARIANA LUCIA	1116553420	2		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	PARRA ALVAREZ SHAIRA ALEJANDRA	1116551335	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	RODRIGUEZ SANABRIA CORIN YORYEGTD	1164713258	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	RODRIGUEZ ZAMBRANO ZAYRETH NICOL	1116551986	1		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	SALAZAR SANCHEZ JORIANNYS LUISMAR	N48426468296	0		5	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	MARIA ISABEL MORALES GOMEZ	1116558990	1		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
11	ANGELICA GUTIERREZ SANABRIA	1116551924	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
12	ELIZABETH GUTIERREZ SANABRIA	1116556021	3		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
	1116543828	Marisol Barrera 938 62 404		

66140

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	CODIGO: TES-OPE-002 VERSIÓN: 01 FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE UNETE	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	8
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA EL CORIJO A LA SEDE UNETE Y VICEVERSA			PLACA	SPT978
				TIPO DE VEHÍCULO	BUSETA
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	JOSE LUIS PULIDO BOTIA			NUMERO DE CEDULA	1116543828
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2				NUMERO DE CEDULA	

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:	CUMPLE EL REQUISITO: ✓	NO CUMPLE EL REQUISITO: ✗	PERIODO (MES)	Abril

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHICULAR

	DIAS CALENDARIO	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	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQUIERDO Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL RIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICION O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
	ESTADO MECANICO DEL VEHICULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCION Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:		FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

GG141

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01
		VERSIÓN: 01
	FICHA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	03-09-2024

DATOS DEL VEHÍCULO

RUTA	PLACA	SPT978	FECHA DE INTERVENCIÓN	5/04/2025
8	TIPOLOGÍA	BUSETA	MARCA	NISSAN
	MODELO	2008	PRÓXIMA INTERVENCIÓN	JUNIO DE 2025
RAZÓN SOCIAL TALLER	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE			

DIAGNOSTICO O CAUSA DE INGRESO

INTERVENCIÓN BIMESTRAL POR INSPECCIÓN, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL VEHÍCULO

RUTINAS DE INTERVENCIÓN

VERIFICACIÓN GENERAL DE LOS SISTEMAS DE TRANSMISIÓN, SUSPENSIÓN, FRENOS, MOTOR, LIMPIEZA, ENGRASE Y AJUSTE GENERAL

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN, LIMPIEZA, AJUSTE, ENGRASE, LUBRICACIÓN DE LOS SITEMAS DE FRENOS TRANSMISIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LUCES, MOTOR, EMBRAGUE, RODAMIENTOS, CARROCERÍA, REFRIGERACIÓN, CALIBRACIÓN Y ROTACIÓN DE LLANTAS, REVISIÓN Y/O VERIFICACIÓN SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN.

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANDRÉS LÓPEZ BARBOSA
Profesión: INGENIERO MECÁNICO

6642

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7167**

Nombre: **JOSÉ LUIS PULIDO**
Identificación: **1116543828**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 1,091,350.00	Fondo de salud	0	$ 43,654.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 43,654.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 1,244,683.00**	**Total Deducciones**		**$ 87,308.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 332,150.00

NETO A PAGAR	$ 1,157,375.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901 862 284-1
APROBADO CONTABILIDAD

APROBÓ

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

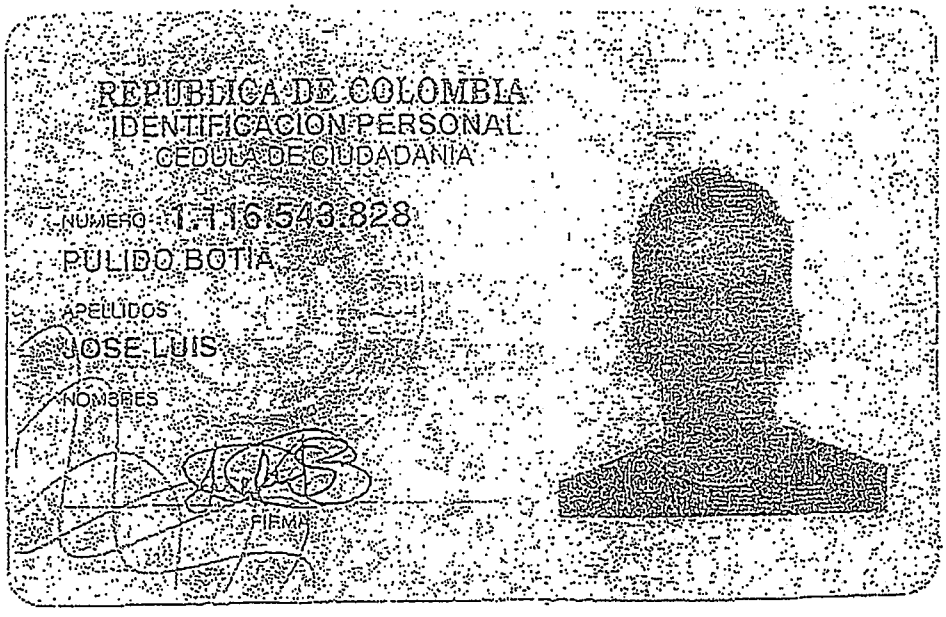
Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG144



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.543.828

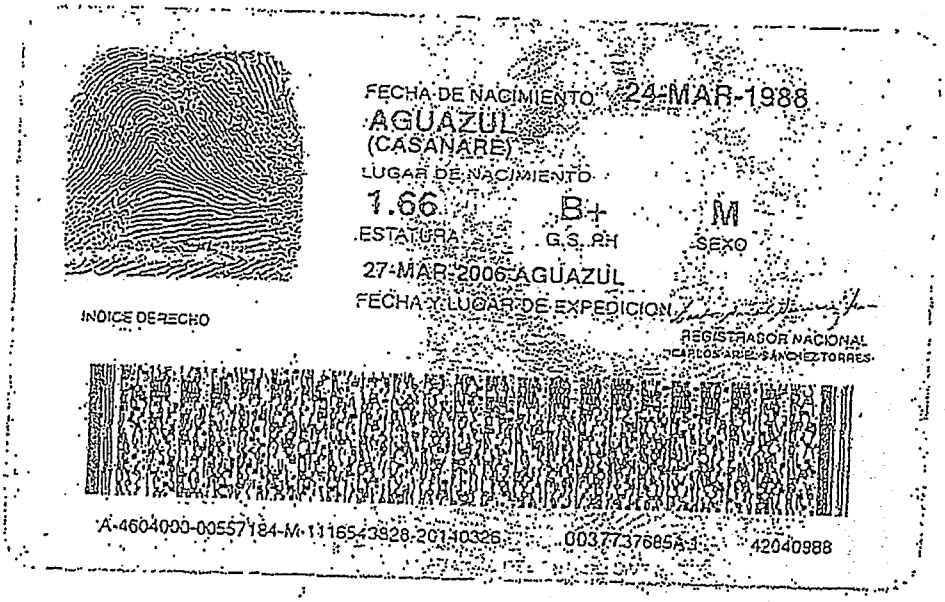
PULIDO BOTIA

APELLIDOS

JOSE LUIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1988

AGUAZUL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2006 AGUAZUL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4604000-00557184-M-1116543828-20130326 0037737685A 1 42040988

GG145

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	JOSÉ LUIS PULIDO BOTIA C.C. Nro. 1116543828		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 8 con JOSÉ LUIS PULIDO BOTIA identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1116543828, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO COMO CONDUCTOR EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
JOSÉ LUIS PULIDO BOTIA
C.C: 1116543828

GG 146

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7168**

Nombre: **MARYSOL BARRERA RINCON**
Identificación: **23862404**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 583,334.00	Fondo de salud	0	$ 23,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 23,333.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 736,667.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,666.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR **$ 690,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

GG147

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

Número de documento: 65844417

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	*******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

GG 1A 8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.862.404

BARRERA RINCON

APELLIDOS

MARYSOL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1979

RECETOR
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-JUL-1997 PAJARITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4604000-00131475-F-0023862404-20081125 0006921761A 1 28557715

Scanned with CamScanner

6649

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	MARYSOL BARRERA RINCON C.C. Nro. 23862404		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	ADULTO ACOMPAÑANTE		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 8 con MARYSOL BARRERA RINCON identificada con cédula de ciudadanía Nro. 23862404, que tiene como objeto: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR SEÑALADAS E IMPUESTAS POR EL OPERADOR SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
MARYSOL BARRERA RINCON
C.C: 23862404

MUNICIPIO - AGUAZUL

No. RUTA

9

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

SECTOR RIO UNETE A LA SEDE EL TRIUNFO Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ FTMP DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2025).
- ✓ ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO DEL MES DE ABRIL DE 2025.
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS ABRIL 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS ABRIL 2025)

6615|

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

N.° SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 Y N.° INTERNO 1564 DE 2024-08-28

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	AGUAZUL	KM. PAVIMENTADOS	5	KM. DESTAPADOS	6	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	11
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. CUPIAGUA	HORA INICIO MAÑANA:	7:00	HORA FIN MAÑANA:	7:30	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	01:40	HORA FIN TARDE:	2:10	UVL832			
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	SECTOR RIO UNETE A LA SEDE EL TRIUNFO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	El Romboy (Sector rio unete)					MICROBÚS			

NOMBRE CONDUCTOR 1:	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLANCO	NUMERO CELULAR:	3144373567	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	Yaneth Galindo	NUMERO CELULAR:	3202188129	NUMERO DE RUTA:	9
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:	Cristina Estepa	NUMERO CELULAR:	3239131249	FECHA:	ABRIL

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)																											
						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	27	28	29	30	31
1	Kevin S Hinojosa Ruiz	1.116.043.933	0		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	Lucia V Guanaro	1.222.128.525	0		3	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	Davinson A. Montaña	1.116.557.021	0,5		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	Haicsol S Prieto	1.116.557.271	1,5		2	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✗										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	Liam Yefrecy Millan	1.222.132.085	2		0	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✗										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	Alisson V. Barrera	1.116.556.164	2		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	David Santiago Patiño	1.116.551.609	2,5		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	Eduar A. Martinez	1.116.471.3328	2,5		1	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	Samuel M. Rivera	1.222.121257	3		4	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

*ENFOQUE DIFERENCIAL: AF: Afrocolombianos, CI: Comunidades Indigenas, DES: En Situacion de Desplazamiento, NEE: Necesidades educativas especiales

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
1116642352		Yaneth Galindo 1118540013	Cristina Estepa 1116548379	

E.mail. nuevoamanecerc2024@gmail.com-CARRERA 19 N.° 19-60 LOCAL 04-02 YOPAL CASANARE-TELÉFONO: 3102357783

GE152

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	CODIGO: TES-OPE-002 VERSIÓN: 01 FECHA:

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CUPIAGUA	MUNICIPIO	AGUAZUL	No. RUTA	9
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	SECTOR RIO UNETE A LA SEDE EL TRIUNFO Y VICEVERSA	PLACA	UVL832		
		TIPO DE VEHÍCULO	MICROBÚS		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLANCO	NUMERO DE CEDULA	1116642352		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN: | CUMPLE EL REQUISITO: ✓ | NO CUMPLE EL REQUISITO: X | PERIODO (MES): ABRIL

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHICULAR

DIAS CALENDARIO		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	27	28	29	30	31
CARROCERIA																																
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
SISTEMA ELECTRICO																																
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																																
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:		FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

GG153

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01
		VERSIÓN: 01
	FICHA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	03-09-2024

DATOS DEL VEHÍCULO

RUTA	PLACA	UVL832	FECHA DE INTERVENCIÓN	5/04/2025
9	TIPOLOGÍA	MICROBÚS	MARCA	JINBEI
	MODELO	2014	PRÓXIMA INTERVENCIÓN	JUNIO DE 2025
RAZÓN SOCIAL TALLER	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE			

DIAGNOSTICO O CAUSA DE INGRESO

INTERVENCIÓN BIMESTRAL POR INSPECCIÓN, AJUSTE, LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL VEHÍCULO

RUTINAS DE INTERVENCIÓN

VERIFICACIÓN GENERAL DE LOS SISTEMAS DE TRANSMISIÓN, SUSPENSIÓN, FRENOS, MOTOR, LIMPIEZA, ENGRASE Y AJUSTE GENERAL

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

INSPECCIÓN, LIMPIEZA, AJUSTE, ENGRASE, LUBRICACIÓN DE LOS SITEMAS DE FRENOS TRANSMISIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LUCES, MOTOR, EMBRAGUE, RODAMIENTOS, CARROCERÍA, REFRIGERACIÓN, CALIBRACIÓN Y ROTACIÓN DE LLANTAS, REVISIÓN Y/O VERIFICACIÓN SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN.

Firma: _____

Nombre: JAIRO ANDRÉS LÓPEZ BARBOSA

Profesión: INGENIERO MECÁNICO

6615A

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO AGUAZUL

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**7169**

Nombre: **OSCAR FAVIAN COCINERO**
Identificación: **1116642352**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	23.00	$ 1,091,350.00	Fondo de salud	0	$ 43,654.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	23.00	$ 153,333.00	Fondo de pensión	0	$ 43,654.00
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 1,244,683.00**	**Total Deducciones**		**$ 87,308.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 332,150.00

NETO A PAGAR **$ 1,157,375.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901 862 284-1
APROBADO CONTABILIDAD

APROBÓ

6615

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2025 17:39:25

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 75.646.157,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/05/2025
Hora: 17:05:42

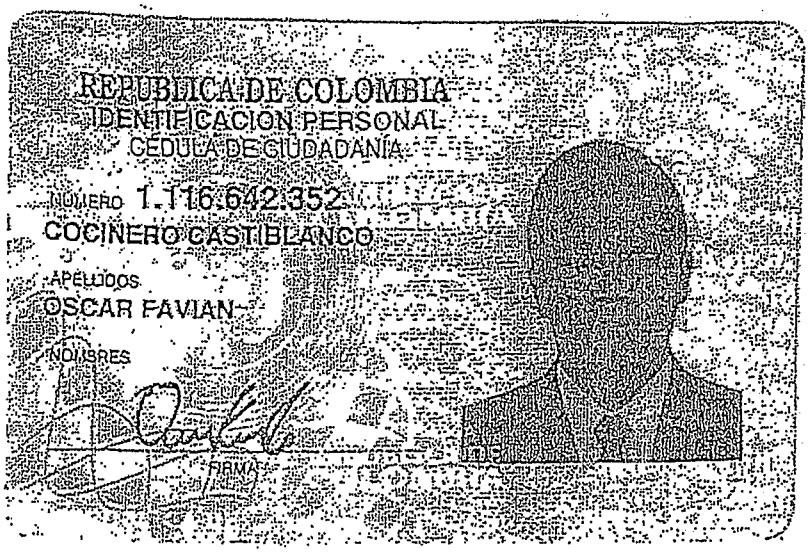
Número de documento: 65844417

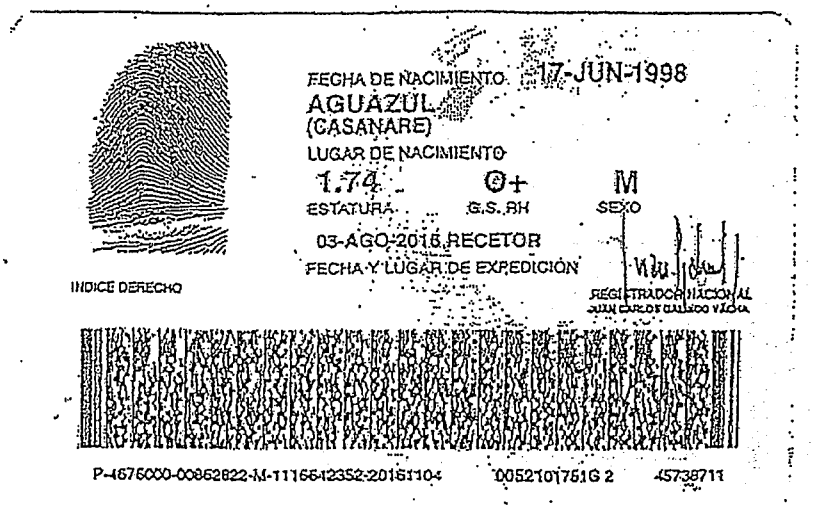
Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3212	40443200	ADRIANA SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******4659	1120865440	ADRIANA MARIA ALVAREZ CAMPOS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2420	4272187	ALVARO CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3204	40430914	AMELIA MARTINEZ GUTIERREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0516	1006441843	ANGIE FIORELA FERNANDEZ ARGUE	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5332	1118468946	ARCELY ERAZO APRAEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8613	9533131	CARLOS JULIO GUTIERREZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4517	1112880645	CLAUDIA BIBIANA GIRALDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5443	1116549479	CRISTIAN EMIRO CARDOZO ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4441	1002727977	DIANA JIMENA GARCIA BONILLA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*******9719	86054402	ENRIQUE CASTILLO MICAN	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4046	1006414380	ERIKA YULITZA GONZALEZ SEGUA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6965	23415908	FLOR ANGELA MOLINA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3722	9520114	FREDY ALBERTO CALIXTO MONTANEZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2636	9527540	GERMAN LEMUS RODRIGUEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2610	9517783	GUILLERMO AREVALO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2170	1006441408	HELBER ESTEBAN BARRERA BARRAGA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9461	74083153	HENRY CUEVAS GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1921	74753841	HERBER BARRERA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4830	1116547441	JAIRO ELIECER CUEVAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6119	4193989	JAIRO HUMBERTO RAMIREZ HUERTAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6999	1116041038	JEILER ALVAREZ SEGUA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5472	1118557512	JENNIFER CAMARGO TORRES	$ 660.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4806	1116543336	JENNY SULAY MARTINEZ SANABRIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4855	1116548766	JESSIKA MILDRED MENDOZA ROA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5070	1000322810	JOHAN CAMILO ROJAS GARCIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4004	1003115511	JORGETH MELIZA VERGARA ESPITIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2388	3232564	JOSE ARTURO RAMIREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5514	1116543828	JOSE LUIS PULIDO BOTIA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3626	74754395	JOSE OVELIO MENDIVELSO GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3055	33646778	JUDITH BERNAL BARAJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1357	33645141	LAURA MARIA BECERRA CONTRERA	$ 813.338,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4145	1006442204	LAURA XIMENA CASTILLO SANABRI	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5704	1127388252	LEIDY CONSUELO ROJAS	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4228	1006531325	LEIDY JIOVANNA SANCHEZ CASTIL	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3538	1118558015	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ CARO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2834	23467567	LIBORIA FONSECA TORRES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8642	1116554841	LINA MAYERLY LOPEZ GOMEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3584	74752676	LINCON ARTURO RODRIGUEZ CAMAC	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3485	74326652	LUIS ALFREDO SILVA CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3600	74753028	LUIS GONZALO SUAREZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3030	33645673	LUZ MARINA RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5435	23937041	LUZ MARINA PATINO BELLO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3188	40388156	LUZ MERY MOLANO NOVOA	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3048	33645768	LYDIA LILIANA GALINDO RAMIREZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4434	1055206165	MARIA MARIBEL JUTINICO	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9876	1116545367	MARLY JOHANA MARTINEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********8949	23862404	MARYSOL BARRERA RINCON	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	*********9939	96123748	MAURICIO MARTINEZ VARGAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2941	24228852	MAYI HERNANDEZ MORALES	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2933	24226616	MERCEDES ROJAS PEREZ	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4129	1006441855	NELSY YOMARA CAMARGO RODRIGUEZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3592	74752739	NILSON ALBERTO MUNOZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1769	1006443371	RAUL STIVEN AVELLA CARDENAS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6282	9527917	RENZO ALBERTO VEGA TORRES	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5186	1067806194	SAMUEL DAVID JAIMES RAMOS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4137	1006441866	SANDRA PATRICIA ALFONSO CARDOZ	$ 690.001,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2396	4078897	SEGUNDO PARMENIO SILVA	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0840	1050200059	WILMER LEON BAEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2056	1007403753	YIMMY ALEJADRO LEMUS	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso	

DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7726	24228275	YOLANDA MORENO GARCIA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****6032	1116544198	CHARIC MARCELA VIASUS CASTRO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****8197	1116542424	EUNICE ROMERO VEGA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****2391	1116551301	CAROLINA CHAPARRO GAMA	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****1341	24228815	EUDES BUITRAGO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4039	1006554125	DANNA VALENTINA HERNANDEZ RAMI	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7254	21243872	ELSA MARIA BARRETO SALCEDO	$ 713.334,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7386	1118168949	EUDALIA DIAZ MARIN	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1094	1116549409	JEISSON ZAMYR MELO	$ 503.207,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8957	1116542107	JOHANA MELO HUMAY	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6267	74750620	JOSE JOAQUIN FORERO	$ 1.201.029,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4094	74751886	JOSE RICARDO MARTINEZ PULIDO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6213	7222763	JOSE SEGUNDO ADAME LADINO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3950	1057570765	LUZ DARY MURILLO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7635	24227323	MAIRA EUGENIA PEREZ IZQUIERDO	$ 690.001,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1602	1116548379	MARIA CRISTINA ESTEPA SALAMANC	$ 180.000,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8697	1006553865	MARTIN STIVEN OVALLE CASTRO	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6531	74751175	HENRY AVELLA MARTINEZ	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6821	9655657	JACINTO PEREZ ALARCON	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1006	9530043	JAIRO LUIS RIOS SIERRA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2155	1116642352	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLA	$ 1.157.375,00	Pago Exitoso
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2941	33645065	GLORIA STELLA IBAGUE DIAZ	$ 466.690,00	Pago Exitoso

GG157

RUT 9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.116.642.352
COCINERO CASTIBLANCO
APELLIDOS
OSCAR FAVIAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1998
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-AGO-2016 RECETOR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VEGA
P-4676000-00862822-M-1116642352-20151104 0052101751G 2 45738711

66158

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO PROGRAMADO

INFORMACIÓN GENERAL			
Empleador	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901862284-1		
Representante Legal	ADOLFO FERNANDO RINCON REYES C.C. Nro. 74'371.035		
Trabajador	OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLANCO C.C. Nro. 1116642352		
Municipio	AGUAZUL		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha de inicio del contrato	27 de enero de 2025		
Duración de la Suspensión	Desde		Hasta
	12-04-2025		20-04-2025

CONSIDERACIONES QUE MOTIVAN LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO LABORAL

1. EL CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT. 901862284-1, representado legalmente por el señor ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado con cédula de ciudadanía Nro.74'371.035, suscribió un contrato de trabajo por obra o labor determinada el 9 con OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLANCO identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1116642352, que tiene como objeto: PRESTAR EL SERVICIO COMO CONDUCTOR EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

2. El contrato en su cláusula **tercera – duración del contrato** en su **Parágrafo Primero** señala *"Se aclara que de acuerdo a los tiempos estipulados que tiene el contrato macro, se tendrán suspensiones en el término de ejecución del mismo tales como (Receso de escolar de semana santa y mitad de año en los meses de junio y/o julio del año presente), fechas en que la ejecución queda suspendida por tal motivo y como el contrato es de acuerdo al calendario escolar, en dichas fechas las actividades del CONSORCIO NUEVO AMANECER quedan suspendidas, por lo tanto no habrá prestación de servicio, quedando desde la firma de este documento claro y aceptado que en dichas fechas no hay lugar a ningún pago."*

3. Analizada la estipulación anterior, se hace necesario la suspensión del contrato laboral a partir del **12 de abril de 2025** hasta el **20 de abril de 2025**, como quiera que el contrato macro ingresó el día **11 de abril de 2025** en suspensión con ocasión al **receso semana santa**, y atendiendo a que tal situación se estableció en el contrato laboral y el trabajador aceptó, se cumple con las condiciones para llevar a cabo la suspensión del contrato laboral.

4. Por lo anterior, con la presente acta se le notifica al trabajador las fechas de suspensión y reinicio programado de las obligaciones del contrato suscrito.

5. Así mismo, se notifica al trabajador el reinicio programado para el **día 21 de abril del año 2025** del contrato laboral, por lo cual, a partir de la fecha estipulada el trabajador debe continuar con el desempeño de sus actividades laborales estipuladas en el contrato.

En constancia se firma la presente acta en Yopal, a los 11 días del mes de abril del año 2025.

EMPLEADOR
CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT: 901826284-1

TRABAJADOR
OSCAR FAVIAN COCINERO CASTIBLANCO
C.C: 1116642352

GG159

Comprobante de Nómina

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**6491**

Nombre: **SEILA YANETH GALINDO**
Identificación: **1118540013**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	13.00	$ 329,710.00	Fondo de salud	0	$ 13,188.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	13.00	$ 86,667.00	Fondo de pensión	0	$ 13,188.00
Total Ingresos		**$ 416,377.00**	**Total Deducciones**		**$ 26,376.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 9 dias por valor de $ 228,261.00

NETO A PAGAR **$ 390,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-
APROBADO
CONTABILIDAD

6160

Comprobante de Transacción
Fecha: 25/04/2025 09:36:28

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 19.568.040,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 23/04/2025
Hora: 18:30:02

Número de documento: 65599606

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3372	SEILA YANETH GALINDO ALFONSO	$ 904.479,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1075	JOSE ALBEIRO CACAIS PRADA	$ 1.207.595,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3857	VICENTE GUTIERREZ MORA	$ 1.151.788,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0858	DELIA MILEINY CHAVITA ORTIZ	$ 638.568,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 638.568,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8611	JOSE HERNANDO LOPEZ ZULUAGA	$ 1.521.043,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0228	JESSICA ANDREA RUIZ SIGUA	$ 638.568,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9544	EDWAR FERNANDO MONDRAGON	$ 1.478.171,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3759	PEDRO EMILIO CHAQUEA BURGOS	$ 797.298,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9572	GERMAN DIAZ GUERRERO	$ 1.509.894,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******2730	GERSON SANTIAGO MELO MORA	$ 1.509.894,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1942	IVAN ARLEY GUTIERREZ ALARCON	$ 1.341.574,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******9142	JUAN DAVID ARIZA RONDON	$ 566.043,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5864	GUSTAVO JORGE LEMUS MANCHEGO	$ 1.500.661,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6932	NESTOR LEANDRO TOLOZA	$ 1.478.171,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4576	RAFAEL PARRA CALA	$ 1.286.092,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8292	PEDRO ELIGIO TARACHE GOMEZ	$ 1.399.633,00	Pago Exitoso	

66161

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Nombre: SEILA YANETH GALINDO
Identificación: 1118540013
No Contrato: 2025-1-14
Cargo: Adulto Acompañante
Motivo retiro: Mutuo acuerdo

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2025/01/26
FECHA FINAL	2025/04/22
DIAS LABORADOS	87.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	9.00

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	$ 760,870.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 200,000.00

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/22	960,869.62	78.00	$ 208,188.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/22	208,188.42	87.00	$ 6,037.00
Prima Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/22	960,869.62	78.00	$ 208,188.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/04/22	760,870.15	3.63	$ 92,065.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 514,478.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Total Ingresos		$ 0.00	Total Deducciones		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 514,478.00

LA SUMA DE: QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Yaneth Galindo

SEILA YANETH GALINDO
C.C. 1118540013

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos

GGKED

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
62.284-1
22B 05
ndefined)
3143594496 - Ext.
undefined
Yopal - Colombia

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-4789
Fecha de elaboración	2025-04-23

NOTA 09.

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	SEILA YANETH GALINDO	Liquidación de nómina - SEILA YANETH GALINDO	Liquidación de nómina - SEILA YANETH GALINDO	514,478.00	0.00
2	1110050102 - DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	SEILA YANETH GALINDO	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	0.00	514,478.00
				Total	514,478.00	514,478.00

Observaciones

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901.862.284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

6616

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/06/2025 18:21:05

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER
Usuario: ADOLFO FERNANDO RINCON REYES
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6652

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 70.833,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 16/06/2025
Hora: 18:20:59

Número de documento: 66703635

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3372	1118540013	SEILA YANETH GALINDO	$ 70.833,00	Pago Exitoso	

R9

Comprobante de Nómina

GG164 X

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/04/01 - 2025/04/30**
Comprobante Número:**8059**

Nombre: **SEILA YANETH GALINDO**
Identificación: **1118540013**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 380,435.00	Fondo de salud	0	$ 15,217.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 100,000.00	Fondo de pensión	0	$ 15,217.00
Total Ingresos		**$ 480,435.00**	**Total Deducciones**		**$ 30,434.00**

Se registro una novedad de licencia no remunerada correspondiente a 7 dias por valor de $ 177,536.00

NETO A PAGAR	**$ 450,001.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901862284-1 APROBADO CONTABILIDAD