73075

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:	MANI - CASANARE	KM. PAVIMENTADOS	6	KM. DESTAPADOS	32	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	30		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E JESUS BERNAL PINZON	HORA INICIO MAÑANA:	4:30	HORA FIN MAÑANA:	06.10	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	12:40	HORA FIN TARDE:	15:00	SJJ-389					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA GUAFAL -CHAVINAVE- I.E JESUS BERNAL PINZON					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3			
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Vereda Guafal					Microbus					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	PETER GARZON	NUMERO CELULAR:	3214591414	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	LILIA PEREZ CHAPARRO	NUMERO CELULAR:	3219200604	NUMERO DE RUTA:	98
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Mayo

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	ALEJANDRO PEREZ	1116613623	0		11.2		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
2	NIXON ALEXANDER BARBOSA	7503463	0		6.3		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
3	ANDRES BARRERA	1116546323	0		8.5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
4	LAUREN SALAZAR	1029667223	0		8.4		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
5	SOFIA MEDELLIN	1129244532	0		8.5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
6	ANDREA HERNANDEZ	1121922855	0		7.2		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
7	ERIKA TAOBADA	1116614725	0		7.2		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
8	FREINER IBAÑEZ	1222116454	0		6.3		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
9	SHARIK HERNANDEZ	1116615756	0.90		6.2		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
10	JAMES NAVAS	1115861733	0.265		6.4		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
11	MILDRE TIBADUIZA	1116613653	0.300		10.2		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
12	VANESSA ROMERO	1029649930	0.429		9.4		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
13	ALEJANDRO DAZA	1116613308	0.460		10.1		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
14	IVAN PIRABAN	1116619343	0.460		8.1		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
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

1116548577		Liliaperez2872588	
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

73076

	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. JESÚS BERNAL PINZÓN	MUNICIPIO	MANÍ	No. RUTA	98
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA GUAFA LA-CHAVINAVE MACUCO, A LA I.E. JESÚS BERNAL PINZÓN Y VICEVERSA	PLACA	SLJ389		
		TIPO DE VEHÍCULO	MICROBÚS		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	PETER ANDREY GARZON MORENO	NUMERO DE CEDULA	1116548577		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

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

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 SULFATACIÓN 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:	1116548577	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

73077

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01 VERSIÓN: 01
	INSPECCION DE VEHICULOS	

FECHA DE INSPECCION:	13/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. JESÚS BERNAL PINZÓN	MUNICIPIO:	MANÍ
N° RUTA:	98	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA GUAFA LA-CHAVINAVE MACUCO, A LA I.E. JESÚS BERNAL PINZÓN Y VICEVERSA	PLACA:	SLJ389

TIPO DE VEHICULO:	MICROBÚS	MODELO:	2008

CARROCERIA	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA ELÉCTRICO	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE SUSPENSION	ESTADO C	ESTADO NC
SILLETERÍA DE PASAJEROS	✓		LUCES (ALTAS, MEDIAS, BAJAS)	✓		MUELLES DELANTEROS	✓	
CINTURONES DE SEGURIDAD	✓		LUZ ESTACIONAMIENTO	✓		MUELLES TRASEROS	✓	
SALIDAS DE EMERGENCIA	✓		LUZ DE FRENO	✓		AMORTIGUADORES DELANTEROS	✓	
EMBLEMAS Y FRANJAS ESCOLARES	✓		LUZ DE REVERSO	✓				
MARTILLOS DE FRAGMENTACIÓN	✓		ALARMA DE RETROCESO	✓		AMORTIGUADORES TRASEROS	✓	
			DIRECCIONALES	✓				

PARTE EXTERIOR	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE FRENOS	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE DIRECCION	ESTADO C	ESTADO NC
ESPEJOS RETROVISORES	✓		FRENO DE ESTACIONAMIENTO FUNCIONA	✓		NIVEL DE HIDRÁULICO (SI APLICA)	✓	
VIDRIOS	✓		PASTILLAS O ZAPATAS DE FRENO	✓		VOLANTE EN BUEN ESTADO	✓	
PUERTAS	✓		SIN FUGA DE LIQUIDO DE FRENOS O AIRE AL FRENAR	✓		CAJA DE DIRECCIÓN SIN FUGAS	✓	
PANORÁMICO	✓					TERMINAL DE DIRECCIÓN CON ELEMENTOS DE FIJACIÓN	✓	
REPUESTO	✓		NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS (SI APLICA)	✓				
LIMPIABRISAS	✓					BARRA DE DIRECCIÓN EN BUEN ESTADO	✓	
ESTADO DE LLANTAS (LABRADO)	✓					SIN RUIDOS AL GIRAR	✓	

SISTEMA MOTOR	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE TRANSMISIÓN DE POTENCIA	ESTADO C	ESTADO NC	OTROS	ESTADO C	ESTADO NC
ENCIENDE CORRECTAMENTE	✓		SIN FUGAS DE LUBRICANTES	✓		ORDEN Y ASEO	✓	
SIN FUGAS DE ACEITE MOTOR	✓		HOLGURA EN LA CAJA DE VELOCIDADES (transmisión)	✓		PALETA PARE EN DOS COSTADOS	✓	
BATERIAS	✓					CHALECO REFLECTIVO	✓	
SIN FUGA REFRIGERANTE	✓					PROTOCOLO DE DESINFECCON	✓	
MANGUERAS EN BUEN ESTADO	✓							
SIN FUGAS DE COMBUSTIBLE	✓							

KIT DE CARRETERA	ESTADO C	ESTADO NC	OBSERVACIONES
BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	✓		
CRUCETA	✓		
DOS SEÑALES DE CARRETERA	✓		
GATO	✓		
EXTINTOR	✓		
LINTERNA	✓		
DOS TACOS DE BLOQUEO	✓		
HERRAMIENTA: ALICATE, DESTORNILLADORES, EXPANSIVA, Y LLAVES FIJAS	✓		
LLANTA DE REPUESTO	✓		

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
JAIRO ANDRES LÓPEZ	INGENIERO MECÁNICO	

73078

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7915**

Nombre: **PETER ANDREY GARZON**
Identificación: **1116548577**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0	$ 56,940.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 1,623,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR **$ 1,509,620.00**

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

98

73079

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:47:41

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: **********1943

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 27.165.273,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:19:23

Número de documento: 66466115

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.258.017,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1449	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	PETER ANDREY GARZON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 750.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0348	LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVA	$ 510.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5557	JAROLD ANDRES MEDINA CALDERON	$ 50.321,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0965	YEISON JAVIER MEDINA ROCHA	$ 452.886,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5864	GUSTAVO JORGE LEMUS	$ 626.624,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0177	JOSE LUIS RUIZ JIMENEZ	$ 956.093,00	Pago Exitoso	

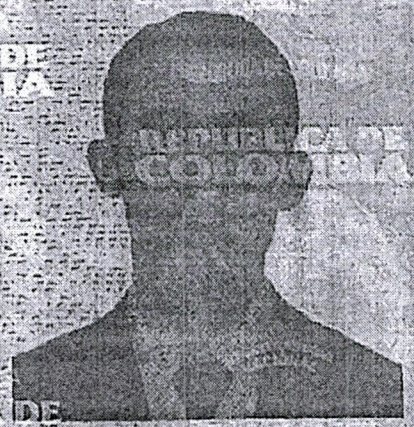
73080

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.116.548.577

GARZON MORENO
APELLIDOS

RETER ANDREY
NOMBRES



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1993
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-MAY-2011 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4604000-00887521-M-1116548577-20170304 0054118114A 1 47671886

ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

73081

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7905**

Nombre: **LILIA PEREZ CHAPARRO**
Identificación: **23725588**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 760,870.00	Fondo de salud	0	$ 30,435.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0	$ 30,435.00
Total Ingresos		**$ 960,870.00**	**Total Deducciones**		**$ 60,870.00**

NETO A PAGAR **$ 900,000.00**

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

73082

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:47:41

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: **********1943

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 27.165.273,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:19:23

Número de documento: 66466115

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.258.017,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1449	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	PETER ANDREY GARZON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 750.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0348	LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVA	$ 510.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5557	JAROLD ANDRES MEDINA CALDERON	$ 50.321,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0965	YEISON JAVIER MEDINA ROCHA	$ 452.886,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5864	GUSTAVO JORGE LEMUS	$ 626.624,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0177	JOSE LUIS RUIZ JIMENEZ	$ 956.093,00	Pago Exitoso	

73083

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.725.588**

PEREZ CHAPARRO

APELLIDOS

LILIA

NOMBRES

Lilia Perez Chaparro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1969**

MANI
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-1991 MANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4652000-00168952-F-0023725588-20090813 0014877960A 1 30903923

Scanned with CamScanner

73084

MUNICIPIO - MANÍ

No. RUTA

99

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

PUENTE CANOERO-RESTAURANTE "LA NEGRA" GAVIOTAS Y VICEVERSA

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ INSPECCION DE VEHICULOS DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025).
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS MAYO 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS MAYO 2025)

73085

CONSORCIO NUEVO AMANECER

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:	MANI	**KM. PAVIMENTADOS**	5	**KM. DESTAPADOS**	14,5	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)**	19,5
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	GAVIOTAS	**HORA INICIO MAÑANA:**	6:00	**HORA FIN MAÑANA:**	7:00	**PLACA VEHICULO 1**	SMK 180	**PLACA VEHICULO 2**	**PLACA VEHICULO 3**
		HORA INICIO TARDE:	14:00	**HORA FIN TARDE:**	15:00				
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	PUENTE CANOERO-RESTAURANTE LA NEGRA GAVIOTAS Y VICEVERSA					**TIPO DE VEHICULO 1**	**TIPO DE VEHICULO 2**	**TIPO DE VEHICULO 3**	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	PUENTE CAONERO					BUSETA			

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CONRADO QUINTERO BARATO	**NUMERO CELULAR:**	3122061181	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ	**NUMERO CELULAR:**	3103124121	**NUMERO DE RUTA:**	99
NOMBRE CONDUCTOR 2:		**NUMERO CELULAR:**		**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:**	Tania Peréz V.	**NUMERO CELULAR:**	3214970700	**FECHA:**	may-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	MUÑOZ	SEQUERA	CARLOS	GAEL	1116507789	9		0		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	X				✓	✓	✓	✓	✓	
2	MONTEJO	ZEAS	YEIDY	LILIANA	1116617531	10,5		0		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			X	X	✓	X				✓	✓	✓	✓	✓	
3	FERNANDEZ	BALLEN	VICENTE		1222131724	11		1		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
4	MONTEJO	ZEAS	ADRIAN	STIVEN	1116556329	10,5		1		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
5	HERRERA	AYA	JUAN	JOSE	1116616998	2		2		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
6	BRAVO	FORERO	JOSHUAN	ISRAEL	N48466791659	9		2		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
7	TORRES	GROSSO	MEDDY	SAHOMY	1118576839	9		2		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
8	VILLEGAS	SANCHEZ	IRENE	VISNEY	N48466927935	9		3		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
9	MONTEJO	ZEAS	LUZ	ADRIANA	1116554516	10,5		3		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			X	X	X	X				✓	✓	X	✓	X	
10	FAJARDO	RODRIGUEZ	LUIS	ALEJANDRO	1116616156	0		4		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
11	NIEVES	SANCHEZ	HELEN	VALENTINA	1116802979	9		5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
12	BALLESTEROS	VARGAS	BRAYAN	FELIPE	1222114484	0		5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
17	DAZA	PEREZ	CRISTIAN	ANDRES	1222115517	9		5		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
13	GONZALEZ	BLANCO	ZARA	VICTORIA	1123446134	0		5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓	
14	ROSALES	SALINA	GREISY	SOFIA	1116614068	3		6		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
15	GUTIERREZ	AVILA	FAIVER	JAVIER	1116615233	5		6		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
16	ESPINOSA	MENDOZA	CHRISTIAN	SANTIAGO	1116613323	5		6		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
18	OLIVERO	ESPINOSA	ANDRES	FELIPE	1118197307	4		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
19	VARGAS	CARDENAS	TALIANA		1029999281	8		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
20	CALLE	CIRO	ELIANA		1029665489	4		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	X	X	
21	MEDINA	RODRIGUEZ	HEYDI	JULIETH	1116613743	3		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓	
22	TRUJILLO	PORRAS	JUAN	PABLO	1116614019	4		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
23	MENDOZA	MONTAÑA	MONICA	MILDRED	1116614174	4		9		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	

ENFOQUE DIFERENCIAL AF Afrocolombianos, **CI:** Comunidades indígenas, **DES:** En Situacion de Desplzamiento , **NEE:** Necesidades educativas especiales.

1.116.672.302	1003635372		
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

73086

CONSORCIO NUEVO AMANECER

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:	MANI		**KM. PAVIMENTADOS**	5	**KM. DESTAPADOS**	14.5	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)**	19.5	
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	GAVIOTAS	**HORA INICIO MAÑANA:**	6:00	**HORA FIN MAÑANA:**	19:00	**PLACA VEHICULO 1**	SMK180	**PLACA VEHICULO 2**		**PLACA VEHICULO 3**	
		HORA INICIO TARDE:	14:00	**HORA FIN TARDE:**	15:00						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	PUENTE CANOERO-RESTAURANTE LA NEGRA GAVIOTAS Y VICEVERSA					**TIPO DE VEHICULO 1**	BUSETA	**TIPO DE VEHICULO 2**		**TIPO DE VEHICULO 3**	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Puente Canoero										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CONRADO QUINTERO BARATO	**NUMERO CELULAR:**	3122061181	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ	**NUMERO CELULAR:**	3103124121	**NUMERO DE RUTA:**	99		
NOMBRE CONDUCTOR 2:		**NUMERO CELULAR:**		**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:**	Tania Perez V.	**NUMERO CELULAR:**	3214970400	**FECHA:**	Mayo		

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
24	CASTRO	SALCEDO	JEIDY	ESPERANZA	1029647370	0		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
25	GAVIRIA	CIPRIAN	JUAN	ESTEBAN	1028006327	2		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓	
26	VARGAS	CACHAY	OSCAR	JAVIER	1029648816	2		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓	
27	BUSTOS	LOZANO	VALERIN	DAYANA	1122518377	10		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	X	
28	CARPINTERO	AVILA	LUIS	CARLOS	1029643957	5		11		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			X	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
29	GARCIA	GONZALEZ	BRALLAN	CAMILO	1029662862	4		11		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
30	GALLEGO	PINILLA	BRAYAN	STIVEN	1116613563	2		11		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	
31	BARRERA	OLIVO	KAREN	DANIELA	1121867573	10		11		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	X	

ENFOQUE DIFERENCIAL AF Afrocolombianos, **CI:** Comunidades indígenas, **DES:** En Situación de Desplzamiento , **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
1.116.613.563		1.116.613.563	1003635372 Tania Perez	

73087

	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. GAVIOTAS	MUNICIPIO	MANÍ	No. RUTA	99
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	PUENTE CANOERO-RESTAURANTE "LA NEGRA" GAVIOTAS Y VICEVERSA			PLACA	SMK180
				TIPO DE VEHÍCULO	Buseta
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	Conrado Quintero Barato			NUMERO DE CEDULA	18410.066
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2				NUMERO DE CEDULA	
DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:		CUMPLE EL REQUISITO: ✓	NO CUMPLE EL REQUISITO: ✗	PERIODO (MES)	MAYO /25

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:	Conrado Quintero B 18410068	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

73088

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT. 901.862.284-1	CODIGO: CNA-OP-RBM-01 VERSIÓN: 01
	INSPECCION DE VEHICULOS	

FECHA DE INSPECCION:	13/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. GAVIOTAS	MUNICIPIO:	MANÍ
N° RUTA:	99	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	PUENTE CANOERO-RESTAURANTE "LA NEGRA" GAVIOTAS Y VICEVERSA	PLACA:	SMK180

TIPO DE VEHICULO:	BUSETA	MODELO:	2008

CARROCERIA	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA ELÉCTRICO	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE SUSPENSION	ESTADO C	ESTADO NC
SILLETERÍA DE PASAJEROS	✓		LUCES (ALTAS, MEDIAS, BAJAS)	✓		MUELLES DELANTEROS	✓	
CINTURONES DE SEGURIDAD	✓		LUZ ESTACIONAMIENTO	✓		MUELLES TRASEROS	✓	
SALIDAS DE EMERGENCIA	✓		LUZ DE FRENO	✓		AMORTIGUADORES DELANTEROS	✓	
EMBLEMAS Y FRANJAS ESCOLARES	✓		LUZ DE REVERSO	✓				
MARTILLOS DE FRAGMENTACIÓN	✓		ALARMA DE RETROCESO	✓		AMORTIGUADORES TRASEROS	✓	
			DIRECCIONALES	✓				

PARTE EXTERIOR	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE FRENOS	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE DIRECCION	ESTADO C	ESTADO NC
ESPEJOS RETROVISORES	✓		FRENO DE ESTACIONAMIENTO FUNCIONA	✓		NIVEL DE HIDRÁULICO (SI APLICA)	✓	
VIDRIOS	✓		PASTILLAS O ZAPATAS DE FRENO	✓		VOLANTE EN BUEN ESTADO	✓	
PUERTAS	✓		SIN FUGA DE LIQUIDO DE FRENOS O AIRE AL FRENAR	✓		CAJA DE DIRECCIÓN SIN FUGAS	✓	
PANORÁMICO	✓					TERMINAL DE DIRECCIÓN CON ELEMENTOS DE FIJACIÓN	✓	
REPUESTO	✓		NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS (SI APLICA)	✓				
LIMPIABRISAS	✓					BARRA DE DIRECCIÓN EN BUEN ESTADO	✓	
ESTADO DE LLANTAS (LABRADO)	✓					SIN RUIDOS AL GIRAR	✓	

SISTEMA MOTOR	ESTADO C	ESTADO NC	SISTEMA DE TRANSMISIÓN DE POTENCIA	ESTADO C	ESTADO NC	OTROS	ESTADO C	ESTADO NC
ENCIENDE CORRECTAMENTE	✓		SIN FUGAS DE LUBRICANTES	✓		ORDEN Y ASEO	✓	
SIN FUGAS DE ACEITE MOTOR			HOLGURA EN LA CAJA DE VELOCIDADES (transmisión)	✓		PALETA PARE EN DOS COSTADOS	✓	
BATERIAS	✓					CHALECO REFLECTIVO	✓	
SIN FUGA REFRIGERANTE	✓					PROTOCOLO DE DESINFECCON	✓	
MANGUERAS EN BUEN ESTADO	✓							
SIN FUGAS DE COMBUSTIBLE	✓							

KIT DE CARRETERA	ESTADO C	ESTADO NC	OBSERVACIONES
BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	✓		
CRUCETA	✓		
DOS SEÑALES DE CARRETERA	✓		
GATO	✓		
EXTINTOR	✓		
LINTERNA	✓		
DOS TACOS DE BLOQUEO	✓		
HERRAMIENTA: ALICATE, DESTORNILLADORES, EXPANSIVA, Y LLAVES FIJAS	✓		
LLANTA DE REPUESTO	✓		

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	CARGO / PROFESIÓN	FIRMA
JAIRO ANDRES LÓPEZ	INGENIERO MECÁNICO	

73089

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7906**

Nombre: **CONRADO QUINTERO BARATO**
Identificación: **18410066**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0	$ 56,940.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00			
Total Ingresos		**$ 1,623,500.00**	**Total Deducciones**		**$ 56,940.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,566,560.00**

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

99

73090

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:47:41

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: **********1943

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 27.165.273,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:19:23

Número de documento: 66466115

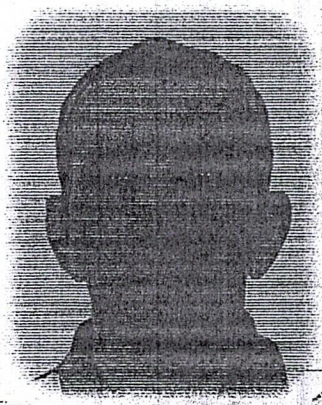
Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.258.017,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1449	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	PETER ANDREY GARZON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 750.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0348	LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVA	$ 510.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5557	JAROLD ANDRES MEDINA CALDERON	$ 50.321,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0965	YEISON JAVIER MEDINA ROCHA	$ 452.886,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5864	GUSTAVO JORGE LEMUS	$ 626.624,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0177	JOSE LUIS RUIZ JIMENEZ	$ 956.093,00	Pago Exitoso	

73091

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 18.410.066



Apellidos
QUINTERO BARATO

Nombres
CONRADO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
13 ENE 1959

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
22 DIC 1977, MONTENEGRO

Firma

Fecha de expiración
11 AGO 2033

Rut - 99

.CO

029969513

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029969513626060<<<<<<<<<<
5901135M3308110COL18410066<<<6
QUINTERO<BARATO<<CONRADO<<<<<<

73092

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

99

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número: **7255**

Nombre: **TANIA LISBETH PEREZ**
Identificación: **1003635372**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	4.00	$ 101,449.00	Fondo de salud	0	$ 4,058.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	4.00	$ 26,667.00	Fondo de pensión	0	$ 4,058.00
Total Ingresos		**$ 128,116.00**	**Total Deducciones**		**$ 8,116.00**

NETO A PAGAR **$ 120,000.00**

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

Scanned with CamScanner

73093

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número: **7255**

Nombre: **TANIA LISBETH PEREZ**
Identificación: **1003635372**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	4.00	$ 101,449.00	Fondo de salud	0	$ 4,058.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	4.00	$ 26,667.00	Fondo de pensión	0	$ 4,058.00
Total Ingresos		**$ 128,116.00**	**Total Deducciones**		**$ 8,116.00**

NETO A PAGAR **$ 120,000.00**

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

73094

Comprobante de Transacción
Fecha: 04/07/2025 10:43:41

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: $ 3.947.319,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 27/05/2025
Hora: 10:13:16

Número de documento: 66256060

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4993	60393822	ANA KARINA VACA ROPERO	$ 240.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 120.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 120.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1217	1006636457	YANITZA ALEJANDRA DIAZ	$ 330.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6964	1006292503	YEFERSON ALEJANDRO BURGOS GARC	$ 905.772,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2394	1115851874	JENNY LORENA BARCACEL REYES	$ 150.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0706	1006534088	JESICA MABEL VIANCHA URENA	$ 150.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6932	80821847	NESTOR LEANDRO TOLOZA MERCHAN	$ 352.245,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0559	46385698	SANDRA YANETH CARDENAS RIANO	$ 553.527,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5393	1003635372	TANIA LISBETH PEREZ VERASTEGUI	$ 120.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0915	1002278890	MAXIMINO ROA PERALTA	$ 905.772,00	Pago Exitoso	

73095

99
Fer, 10

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.003.635.372**

PEREZ VERASTEGUI

APELLIDOS

TANIA LISBETH

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **03-ENE-2002**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ENE-2020 MANI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4652000-01133556-F-1003635372-20200220 0070195415A 1 52838342

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

73096

Fls, 101

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.003.635.372**

PEREZ VERASTEGUI

APELLIDOS

TANIA LISBETH

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-2002**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ENE-2020 MANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4652000-01133556-F-1003635372-20200220 **0070195415A 1** 52838342

Scanned with CamScanner

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

R 99
73097

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Nombre: **TANIA LISBETH PÉREZ**
Identificación: **1003635372**
No Contrato: **2025-1-174**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Motivo retiro: **Mutuo acuerdo**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2025/01/26
FECHA FINAL	2025/05/04
DIAS LABORADOS	99.00
LICENCIAS NO REMUNERADAS	7.00

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	2025/05/04	960,869.67	92.00	$ 245,556.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/05/04	245,555.58	99.00	$ 8,103.00
Prima Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/05/04	960,869.67	92.00	$ 245,556.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2025/01/26	2025/05/04	760,870.23	4.13	$ 104,746.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 603,961.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

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

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 603,961.00

LA SUMA DE: SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO 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.

TANIA LISBETH PÉREZ
C.C. 1003635372

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

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

Powered by CamScanner

73098

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901.862.284-1
CALLE 25 22B 05
Teléfono: (undefined) 3143594496 - Ext. undefined
Yopal - Colombia

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-6331
Fecha de elaboración	2025-05-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	TANIA LISBETH PÉREZ	Liquidación de nómina - TANIA LISBETH PÉREZ	Liquidación de nómina - TANIA LISBETH PÉREZ	603,961.00	0.00
2	1110050102 - DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	TANIA LISBETH PÉREZ	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	0.00	603,961.00
				Total	603,961.00	603,961.00

Observaciones

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901.862.284-1 APROBADO CONTABILIDAD

73099

Comprobante de Transacción
Fecha: 10/06/2025 11:15:40

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: $ 6.159.348,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 27/05/2025
Hora: 10:17:53

Número de documento: 66256197

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4993	60393822	ANA KARINA VACA ROPERO	$ 167.898,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1381	1006440992	EMILY JULIETH PADILLA RANGEL	$ 603.961,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1242	1058352003	KAROL DAYANNA RODRIGUEZ	$ 557.839,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1217	1006636457	YANITZA ALEJANDRA DIAZ	$ 649.916,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6964	1006292503	YEFERSON ALEJANDRO BURGOS GARC	$ 769.507,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2394	1115851874	JENNY LORENA BARCACEL REYES	$ 610.485,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0706	1006534088	JESICA MABEL VIANCHA URENA	$ 610.485,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6932	80821847	NESTOR LEANDRO TOLOZA MERCHAN	$ 76.970,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0559	46385698	SANDRA YANETH CARDENAS RIANO	$ 1.118.428,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5393	1003635372	TANIA LISBETH PEREZ VERASTEGUI	$ 603.961,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0915	1002278890	MAXIMINO ROA PERALTA	$ 389.898,00	Pago Exitoso	

73200

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO MANI

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7920**

Nombre: **LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL**
Identificación: **1116612303**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	17.00	$ 431,160.00	Fondo de salud	0	$ 17,246.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	17.00	$ 113,333.00	Fondo de pensión	0	$ 17,246.00
Total Ingresos		**$ 544,493.00**	**Total Deducciones**		**$ 34,492.00**

NETO A PAGAR **$ 510,001.00**

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

73101

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:47:41

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: **********1943

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 27.165.273,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:19:23

Número de documento: 66466115

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5314	JESSICA ALEJANDRA OSTOS SAAVED	$ 1.309.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0176	JOSE ALDEMAR CACERES PULIDO	$ 1.258.017,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0604	LILIA PEREZ CHAPARRO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5392	CARMEN EDILMA OSTOS CEBALLOS	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5194	LEIDY RUBIELA BERMUDEZ MARTINE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1449	MARIA EMMA LANCHEROS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4848	PETER ANDREY GARZON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5294	VICTOR CRUZ BARRAGAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****9700	NINFA MIREYA RIAPIRA REYES	$ 750.001,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	****8934	CONRADO QUINTERO BARATO	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0751	DOMINGO GONZALES CHAPARRO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2037	DORYS PULIDO MEDELLIN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7837	ISABEL MONTES HERNANDEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4799	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5646	JOSE HERIBERTO OSTOS CEBALLOS	$ 1.566.560,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1791	JOSE LIBARDO CATIMAY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0348	LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVA	$ 510.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5557	JAROLD ANDRES MEDINA CALDERON	$ 50.321,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0965	YEISON JAVIER MEDINA ROCHA	$ 452.886,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5864	GUSTAVO JORGE LEMUS	$ 626.624,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4888	LUZ FANNY FONSECA PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7686	MIRTA EDIT GORDILLO BERNAL	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1972	ALBEIRO URBINA MONDRAGON	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5855	ANGIE MARCELA OSTOS SAAVEDRA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1389	BLANCA YARINE SANCHEZ VEGA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0177	JOSE LUIS RUIZ JIMENEZ	$ 956.093,00	Pago Exitoso	

73102

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.612.303

RODRIGUEZ CARVAJAL
APELLIDOS

LEYDY CRISTINA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1987
MANI
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ABR-2005 MANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-4652000-70138608-F-1116612303-20050615 0043105166B 02 182355353

73103

HOJA DE VIDA

ADULTO ACOMPAÑANTE



R99 mani

DATOS PERSONALES

Nombre:	LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL
Número de cedula:	1116612303
Fecha de nacimiento:	11/04/1987
Lugar de nacimiento	MANI
Fecha expedición documento:	27/04/2005
Lugar expedición documento:	MANI
Formación académica:	TECNICA
Ciudad / Municipio:	MANI
Dirección de residencia:	CALLE 11 N 7 - 17
Numero Celular:	3103124121
Correo electrónico:	KRISTY2010@HOTMAIL.COM

REFERENCIAS

Personal	**Nombre:**	WEIMAR AUGUSTO FAJARDO
	Número de Teléfono:	3219384159
Laboral	**Nombre:**	IVETH MAUREN SERRANO
	Número de teléfono:	3105628958

LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL
CC 1116612303 DE MANI

73204

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA, SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO NUEVO AMANECER y LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL

NOMBRE DEL EMPLEADOR:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT:	901862284-1
REPRESENTANTE LEGAL:	ADOLFO FERNANDO RINCÓN REYES
DOMICILIO DEL EMPLEADOR.	CALLE 25 Nº 22B-05
TELÉFONO EMPLEADOR:	3102633148
INFORMACIÓN BÁSICA DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRABAJADOR.	1116612303
DOMICILIO DEL TRABAJADOR:	CALLE 11 N 7 - 17 MANI
TELÉFONO:	3103124121
CARGO	ADULTO ACOMPAÑANTE
SALARIO BÁSICO:	($760.870) + AUXILIO TRANSPORTE ($200.000)
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	CUALQUIER LUGAR EN CUAL TENGA OPERACIONES EL EMPLEADOR.
FECHA INICIO DE LABORES:	14/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA.	TERMINACIÓN, SUSPENSIÓN Y REINICIO ESTARÁN SUPEDITADAS A LA EFECTIVA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL VEHÍCULO Y RUTA ASIGNADA SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR 1564-2024.

Entre **EL CONSORCIO NUEVO AMANECER** identificado con NIT. **901.862.284-1**., Representado legalmente por **ADOLFO FERNANDO RINCÓN REYES**, por una parte, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR** y por la otra **LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL**, quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR**, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato de trabajo por obra o labor determinada, el cual está regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA - 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. Acogiéndose a lo siguiente: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga a: 1) poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que imparta EL EMPLEADOR directamente o a través de sus representantes. 2) a guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo. 3) 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; Del mismo modo el trabajador se obliga a desempeñar en forma eficaz, las funciones descritas en el Manual de Funciones, empleando para ello la mayor diligencia y dedicación. PARÁGRAFO. Además de las funciones específicas derivas

del oficio para el cual se le contrata, EL TRABAJADOR deberá tener disposición para brindar apoyo en cualquier otra área de la empresa cuando EL EMPLEADOR lo solicite, sin que esto genere pagos adicionales. **SEGUNDA - REMUNERACIÓN:** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades señaladas arriba. Dentro del pago se encuentran incluidos las diferentes remuneraciones de que tratan los capítulos I, II, y III del título V del C.S.T El auxilio de transporte será remunerado junto al pago del salario. **TERCERA - DURACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato, se celebra por el término que dure la labor contratada entre CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº SECOP II CAS-OAJ-SAS-009-2024 y Nº Interno 1564 de 2024 y EL CONSORCIO NUEVO AMANECER , en el entendido que el objeto del contrato, es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 18 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, contrato que se ejecuta de acuerdo al calendario escolar que tiene proyectado la Gobernación de Casanare en Cabeza de su secretaria de Educación. **Parágrafo Primero:** 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 mitad de año en los meses de junio y julio del año 2024), 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 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., **Parágrafo Segundo:** En todo caso las fechas de inicio, terminación, suspensión y reinicio estarán supeditadas a la efectiva prestación del servicio en el vehículo y ruta asignada. **CUARTA - JORNADA DE TRABAJO:** EL TRABAJADOR se obliga a laborar en jornadas de cuatro (04) horas diarias máximas, salvo estipulación expresa y escrita en contrato, en los turnos y dentro de las horas señaladas por EL EMPLEADOR pudiendo hacer este, cambios o ajustes de horario cuando lo estime conveniente o según la prestación del servicio principal. Por el acuerdo tácito o escrito entre las partes podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el Art. 164 del CS. T. modificado por el Art. 23 de la Ley 50/90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el Art. 167 del CS. T. En caso de que aplique, todo trabajo suplementario deberá estar autorizado en forma previa por el empleador, en caso contrario no habrá lugar al reconocimiento de este. **QUINTA - PERIODO DE PRUEBA:** Las partes acuerdan un periodo de prueba de 20 días. Durante este periodo tanto EL EMPLEADOR como EL TRABAJADOR podrán terminar el contrato en cualquier tiempo, sin que se cause el pago de indemnización alguna en forma unilateral, de conformidad con el Art. 80 del C.S.T. modificado por el Art. 3 del Decreto 617/54. **SEXTA - COMPROMISOS Y OBLIGACIONES:** El trabajador se compromete: **1)** Cumplir con todas las normas de seguridad establecidas por el empleador, las autoridades y por la entidad o empresa con la que contrate EL EMPLEADOR. **2)** Usar adecuadamente todos los implementos de seguridad y la dotación. **3)** Se compromete a cumplir con la Política de EL EMPLEADOR y de los clientes de la empresa en lo referente a ('cero accidentes", "cero lesiones" y daños a la propiedad y a "proteger el medio ambiente", "cero consumos de bebidas embriagantes", higiene y seguridad industrial, salud ocupacional, conservación del medio ambiente y las demás que sean establecidas por EL EMPLEADOR. **4)** Diligenciar los formatos de control y chequeo que le sean exigidos. **5)** Cumplir estrictamente los procedimientos establecidos para las operaciones

específicas. **6)** Observar y seguir rigurosamente las normas que le fije el EMPLEADOR para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato. **7)** Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa del EMPLEADOR, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón a su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas. **8)** Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por el EMPLEADOR respecto del desarrollo de sus actividades. **9)** Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad sus funciones. **10)** Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe el EMPLEADOR a las cuales hubiese sido citado. **11)** Conservar completa armonía y compresión con los estudiantes, con superiores y compañeros del trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor. **12)** Cumplir permanentemente y con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina todas las actividades que le sean propias del cargo y/o labor contratada. 13) Avisar oportunamente y por escrito al EMPLEADOR todo cambio en su dirección, teléfono. **14)** Cumplir a cabalidad el horario fijado por el EMPLEADOR y su reglamento interno de trabajo. **15)** Dar cumplimiento al contrato de trabajo de manera cuidadosa y diligente en lugar, tiempo y demás condiciones pertinentes. **16)** Mantener su área de trabajo organizado, aseado y en perfecto estado (interior del vehículo). **17)** Cumplir con las demás funciones que sean asignadas por el empleador. Parágrafo. Las partes acuerdan que el incumplimiento de los compromisos y obligaciones del trabajador, dispuestos en el artículo séptimo del presente contrato, se tendrán como falta grave en la ejecución del contrato, y será causa suficiente para dar por terminado unilateralmente el mismo con justa causa. **SÉPTIMA - FALTAS GRAVES CONVENIDAS ENTRE LAS PARTES QUE GENERAN LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del EMPLEADOR, las siguientes faltas que para el efecto se califican como graves: **1.** La violación por parte del trabajador de cualquiera de sus obligaciones legales, contractuales o reglamentadas. **2.** Presentarse tarde a la jornada de trabajo, por tercera vez. **3.** Las repetidas desavenencias, riñas, malos tratos y demás con sus compañeros de trabajo, superiores o personal que supervise sus labores. **4.** El hecho que el trabajador llegue en estado de embriaguez al trabajo, bajo sus efectos o ingiera bebidas embriagantes en el sitio de trabajo, aun por primera vez. **5.** El hecho que abandone el sitio de trabajo sin permiso de sus superiores. **6.** La no asistencia a la sección completa de la jornada de trabajo, o más sin excusa suficiente a juicio del empleador. **7.** El hecho de presentar mala conducta con sus superiores, compañeros o personal de la empresa. **8.** El hecho de demostrar desinterés e irresponsabilidad en las funciones asignadas. **9.** El negarse a asistir a las capacitaciones, cursos, inducciones, conferencias de seguridad, registro de alcoholemia la cual al tomarse debe registrar 0,00 y demás que la empresa y nuestros clientes, tengan establecidas para el normal desarrollo de sus actividades. **10.** Cualquier acto de violencia física, psicológica o verbal, en contra de los compañeros de trabajo, subalternos, jefes o demás personas relacionadas directa e indirectamente con la empresa. **11.** El incumplimiento de las políticas normas, reglamentos, procedimientos y demás establecidas por el empleador, y aquellas que estén relacionadas con los estándares dictados en los programas de seguridad y salud de la empresa, y por la de los clientes del empleador. **12.** Hacer uso de teléfono celular para fines personales en horas laborales, **13.** Entablar conversaciones no relacionados con el objeto social de la empresa, con los compañeros de trabajo en áreas de trabajo y/o horas laborales. **14.** Presentarse al trabajo de forma inadecuada. **15.** No cumplir con

los protocolos dados por los superiores para los diferentes procedimientos que se realizan. **16.** Incumplir con las normas de medicina preventiva, higiene y seguridad industrial. **17.** No cumplir los protocolos o procedimientos para la utilización y manejo de equipos, herramientas y elementos del trabajo. **18.** Abusar de la confianza depositada por el empleador para comportarse indebidamente o no obedecer las órdenes dadas por el mismo. **19.** No presentarse a rendir los descargos cuando sea requerido por el empleador. **20.** El sostener relaciones de tipo sentimental con los compañeros de trabajo. **21.** El no diligenciar los formatos establecidos para control y registro de las actividades dadas por el empleador. **22.** La falsificación o el incumplimiento a la renovación oportuna de sus documentos requeridos para el desempeño de su labor contratada. **23.** El incumplimiento de las funciones asignadas por el empleador. **24.** El daño, alteración, falsificación de documentos relacionados y dados en el desarrollo de las funciones de su cargo. **25.** La comunicación o manifestación por cualquier medio, reportado por nuestros clientes en donde por él se manifieste que el trabajador ha violado normas, políticas, procedimientos establecidos por este, lo mismo que el maltrato, agresión verbal o física hacia los mismos. **PARÁGRAFO.** Las partes de común acuerdo ratifican y están de acuerdo, que el incumplimiento de las anteriores disposiciones será calificado como falta grave, y por lo mismo aceptan los efectos correspondientes, conforme lo dispone el artículo 7º del Decreto 2351 de 1965. **OCTAVA - MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES:** EL TRABAJADOR acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones determinadas por EL EMPLEADOR, en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones laborales, tales como la jomada de trabajo, el lugar de la prestación del servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos, ni apliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 23 del C.S.T. modificado por el Art. 1 de la Ley 50/90.**NOVENA - RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:** El trabajador se compromete a cuidar y responder por los bienes a él encomendados para poder realizar el trabajo objeto de este contrato. Este compromiso lo hace responsable del cuidado y mantenimiento de los equipos cumpliendo con los parámetros y especificaciones de operación del equipo y de sus partes integrantes; igualmente se compromete a diligenciar los diferentes reportes tales como listas de chequeo y demás que se generen en el desarrollo de sus funciones. EL EMPLEADOR se compromete a entregar el equipo en perfectas condiciones, apto para su operación. Para cumplir con lo estipulado en esta cláusula se hará un acta o inventario que forma parte de este contrato donde se registrará la entrega de herramientas o elementos de trabajo que emplee para el desempeño de la labor contratada y EL TRABAJADOR se compromete a conservar los equipos en las mismas condiciones en que se le entregan los cuales serán devueltos al término del contrato en el estado en que se le entregaron, salvo el deterioro natural; el incumplimiento a este compromiso originara la terminación inmediata del contrato laboral, así mismo se responsabiliza al trabajador. **DÉCIMA - EFECTOS:** el presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integrante de este contrato. **DÉCIMA PRIMERA - TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO POR JUSTA CAUSA:** Además de las faltas graves ya relacionadas en este contrato, el empleador también podrá dar por terminado unilateralmente el vínculo laborar que une a las partes, si el trabajador estuviere incurso en las siguientes causales. **1.** El haber sufrido engaño por parte del trabajador, mediante la presentación

CONSORCIO NUEVO AMANECER

de certificados falsos para su admisión o tendientes a obtener un provecho indebido. **2.** Todo acto de violencia, injuria, malos tratamientos o grave indisciplina en que incurra el trabajador en sus labores, contra el patrono, los miembros de su familia, el personal directivo o los compañeros de trabajo. **3.** Todo acto grave de violencia, injuria o malos tratamientos en que incurra el trabajador fuera del servicio, en contra del patrono, de los miembros de su familia o de sus representantes y socios, jefes, vigilantes o celadores. **4.** Todo acto inmoral o delictuoso que el trabajador cometa en el lugar de trabajo o en el desempeño de sus labores. **5.** Cualquier violación grave de las obligaciones o prohibiciones especiales que incumben al trabajador de acuerdo con los artículos 58 y 60 del Código Sustantivo del Trabajo, o cualquier falta grave calificada como tal en pactos o convenciones colectivas, fallos arbitrales, contratos individuales o reglamentos. **6.** La detención preventiva del trabajador por más de treinta (30) días, a menos que posteriormente sea absuelto, o el arresto correccional que exceda de ocho (8) días, o aun por un tiempo menor, cuando la causa de la sanción sea suficiente por sí misma para justificar la extinción del contrato. **DÉCIMA SEGUNDA - CONFIDENCIALIDAD:** El TRABAJADOR, en virtud de la suscripción del presente contrato se compromete a: **1)** Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la prestación de sus servicios, o de sus compañeros o jefes inmediatos. **2)** Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. **PARÁGRAFO:** El desconocimiento de los compromisos descritos por el trabajador, puede conllevar demandas civiles y penales según lo señalan las leyes colombianas. **DÉCIMA TERCERA - CLAUSULA DE PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfecciona mediante la firma de las partes, dejando sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito suscrito entre las partes, y declarando de mutuo acuerdo que el presente contrato entra en vigor a partir de la fecha de suscripción de este, y tendrá plena aplicabilidad en cualquier circunstancia o tiempo.

Para constancia se firma el presente contrato, el día 13 de mayo del 2025

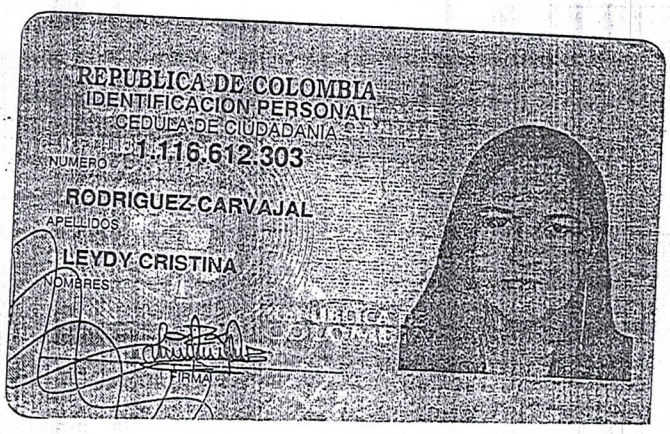
TRABAJADOR

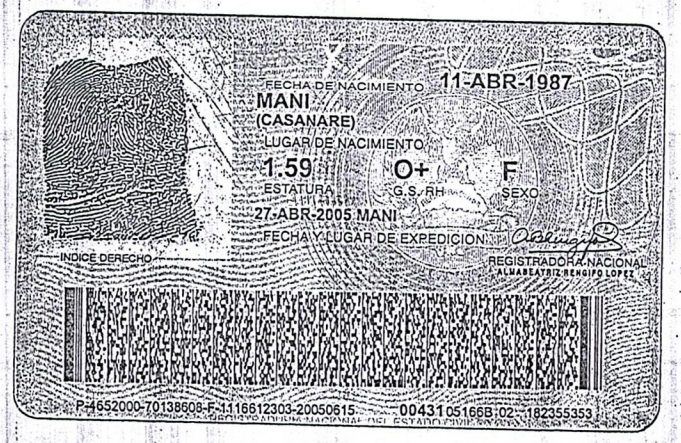
LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL
C.C. 1116612303 de MANI

EMPLEADOR

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT.901862284-1
R/L

73209


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.116.612.303
RODRIGUEZ CARVAJAL
APELLIDOS
LEYDY CRISTINA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1987
MANI
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-ABR-2005 MANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-4652000-70138608-F-1116612303-20050615 00431 05166B 02 182355353

R99 mani -

73120

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

Yopal, 13 de mayo de 2025
Señores
CONSORCIO NUEVO AMANECER
Yopal

Referencia: Contrato de prestación de servicio No. SECOP II CAS –OAJ-SAS-009-2024 y Numero Interno 1564-2024, 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"

Estimados señores:

El suscrito **LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL** identificado con C.C No. **1.116.612.303** autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Consorcio Nuevo Amanecer, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en Consorcio Nuevo Amanecer, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Yopal, el día 13 mayo del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL
CC 1116612303 DE MANI
ADULTO ACOMPAÑANTE

73211

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 10:37:46 horas del 13/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116612303**, Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ CARVAJAL LEYDY CRISTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONSORCIO 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

73222

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1116612303

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

73213

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1116612303

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

73174

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1116612303

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

73225

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LEIDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1116612303

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

73216

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/05/2025, el empleador CONSORCIO NUEVO AMANECER identificado con NIT número 901862284 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8768330	13/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1116612303	LEYDYCRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL	1423500	ACOMPA?ANTE	2025-05-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

73121

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.612.303**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Mayo 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.

73118

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso

- [ ] Inscripción del trabajador
- [ ] Modificación
- [ ] Traslado
- [ ] Reintegro en el mismo mes Si [ ] NO [ ]

Indique última fecha de retiro: AÑO MM DD

CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo
CEDULA: 1116612303	2005-04-27	FEMENINO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RODRIGUEZ	CARVAJAL	LEYDY	CRISTINA

Fecha de nacimiento	Telefono	Dirección de residencia	Barrio
1987-04-11	3103124121	CALLE 11 N 7 - 17	

Correo Electronico: KRISTY2010@HOTMAIL.COM

Estado civil: UNION LIBRE

Ciudad	Fecha de ingreso a la empresa	Horas labor mes	Cargo	Sueldo Básico
MANI	2025-05-14	96	ADULTO ACOMPAÑ	1423500

Tipo de contrato	Administra recursos públicos	Servidor público	Nivel de escolaridad
OBRA LABOR	[ ]	[ ]	TECNICO/TECNOL

Profesión	Ocupacion
SIN ESPECIFICAR	ACOMPAÃ'ANTES

Orientacion sexual	Vivienda
NO DISPONIBLE	FAMILIAR

Factor de vulnerabilidad: NO APLICA

Pertenencia etnica: NO DISPONIBLE

2. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Telefono
CONSORCIO NUEVO AMANECER	

NIT, CC O CE	DEPENDENCIA
901862284	

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Fecha de nacimiento	EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONOMICA

Caja de compensación a las cual está afiliado(a)	Sueldo básico

Datos Personales de Solicitud

Yo, LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CRISTINA, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1116612303,manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO para el uso y tratamiento de mis datos personales en virtud de la función que le compete el tratamiento de los que fueron recolectados para las finalidades, así como para el envío de mensajes de correos de texto (SMS); de igual forma autorizó de manera irrevocable a la Caja a corroborar con cualquier persona, institución y autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, fiscales, judiciales, financieras y cualquier otro dato que a juicio de la organización sea pertinentes para verificar y ampliar información por mi suministrada de acuerdo al manual de políticas y protección de datos establecido por la Caja de Compensación Familiar del Casanare COMFACASANARE de acuerdo a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

FIRMA

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No 1116612303

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES: FORMULARIO SIN BENEFICIARIOS

ComfaCasanare

Radicado: 2025-05-14-6QFkCKadT-afi
Fecha: 2025-05-14
Hora: 15:03:23
Destino: Afiliaciones
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER

La Información de este formato está sujeta a verificacion

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.

73119

equidad
riesgos laborales

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) LEYDY CRISTINA RODRIGUEZ CARVAJAL identificado(a) con CC número 1116612303 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	CONSORCIO NUEVO AMANECER		
N° Identificación:	901862284		
Centro de trabajo:	Riesgo IV 4492101 Tarifa 4.350%	Sueldo básico:	$ 1.423.500
Inicio de cobertura:	14/05/2025	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	Activo

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

jueves, 15 de mayo de 2025 a las 12:46 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00015879720002239167.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

73129

IPS EVALUANDO

Dirección: **Calle 15 # 18 - 42 Local 2**
Tel: **633 38 73** - Cel: **314 413 2940**
Yopal - Casanare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.700

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	05 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA

CONSORCIO NUEVO AMANACER	CONSORCIO NUEVO AMANACER
Convenio y/o Acuedo Comercial	Empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ CARVAJAL LEYDY CRISTINA	FEMENINO	38 AÑOS 1 MESES 2 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1116612303

Cargo
AYUDANTE ACOMPAÑANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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:

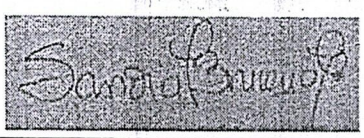
OPTOMETRÍA	✓	AUDIOMETRIA	✓
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	✓	HEMOCLASIFICACIÓN EMPRESA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP : SEGUN RIESGO LABORAL	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

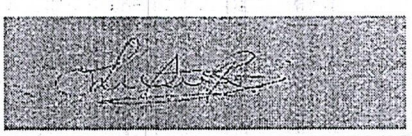


Firma:

Nombre: BRICEÑO CUSPOCA SANDRA YANNETHE

R. M.: 85268 L.S.O.: 01304/2018

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RODRIGUEZ CARVAJAL LEYDY CRISTINA

CC: 1116612303

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

73121

MUNICIPIO - MANÍ

No. RUTA

100

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

HATO ARIZONA GAVIOTAS-BRISAS CUSIANA GAVIOTAS Y VICEVERSA-VARIOS RECORRIDOS

- ✓ PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ FORMATO PRE-OPERACIONAL DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ INSPECCION DE VEHICULOS DEL MES DE MAYO DE 2025.
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA CONDUCTOR, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025).
- ✓ COPIA COMPROBANTE DE EGRESO DE NÓMINA ADULTO ACOMPAÑANTE, (COPIA PAGOS DE LIQUIDACION EN LOS CASOS DE PERSONAL RETIRADO DURANTE EL MES DE MAYO DE 2025).
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL CONDUCTOR. (INGRESOS MAYO 2025)
- ✓ HOJA DE VIDA PERSONAL ADULTO ACOMPAÑANTE. (INGRESOS MAYO 2025)

73222

CONSORCIO NUEVO AMANECER

GOBERNACIÓN DE CASANARE

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:	MANI	KM. PAVIMENTADOS	9KM	KM. DESTAPADOS	20KM	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	29KM		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	GAVIOTAS	HORA INICIO MAÑANA:	5:45	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	2:00PM	HORA FIN TARDE:	3:45PM	XGD221					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	Hato Arizona Gaviotas - Brisas cusiana Gaviotas y viceversa (varios recorridos)					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3			
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Hato Arizona					BUSETA					
NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	NUMERO CELULAR:	3143600430	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	DORIS PULIDO MEDELLIN	NUMERO CELULAR:	3209827210-3219301917	NUMERO DE RUTA:	100		
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	Mayo 2025		

DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES (Señalar el dia de trabajo)

Nº	NOMBRE DEL USUARIO				NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	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	PULIDO	MOLANO	MARLY	KATALELLA	1116617516	13		0		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
2	ROA	DIAZ	DANILO		1115919902	20		0		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			X	X	X	X				/	/	/	/		
3	CORTES	SAAVEDRA	JESUS	KALETH	1116556780	14		0		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			X	X	X	X				/	/	/	/	/	
4	ZAMUDIO	MARIN	JHOINER	FABIAN	1118030120	3,5		0		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
5	MENDEZ	CARPIO	TALIA		1125553564	10,4		1		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/		
6	GUERRERO	GARZON	ANDERSON	JOSUE	48466942071	3,5		1		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	X	/		
7	JIMENEZ	RODRIGUEZ	SARA	VALENTINA	1116668845	25		1		X			/	X	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	X	/		
8	MARTINEZ	ARIAS	MARIANGEL		1116873776	10,4		2		X			/	/	X	X	X			/	/	/		/			X	X	X	/				/	/	X	/	/	
9	RIOS	SIBO	JAMES	LEANDRO	1116667439	22		3		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			X	X	/	X				/	/	/	/	/	
10	RIOS	SIBO	SELMAN	ESTEBAN	1116668284	23		3		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	X				/	/	/	/	X	
11	LOPEZ	LANCHEROS	CARLOS	STIVEN	1115918624	10,4		3		/			X	/	X	/	/			/	/	/		/			X	X	/	X				/	/	/	/	X	
12	CORTES	SAAVEDRA	SARA	JARIETH	1116553812	14		4		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	X	
13	MENDEZ	CARPIO	JOHAN	STEVEN	1125552208	10,4		5		/			X	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	X	
14	BELIZARIO	MOTAVITA	KAROL	LICETH	1115914506	10,4		6		/			X	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
15	MOSQUERA	MOSQUERA	BRAYAN	FELIPE	1040799965	1		6		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/		
16	SALCEDO	MENDOZA	MARIA	DEL CARMEN	1067927963	3,5		6		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	X	/	
17	QUIBAY	UNDA	ANGELA	LIZZETH	1029668801	3,5		6		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	X	/	
18	MOSQUERA	MOSQUERA	JHON	LEISER	1128726730	1		7		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			X	/	/	/				/	/	/	X	/	
19	DAZA	PULIDO	MICHELLE	SOFIA	1116614307	13,3		7		/			/	/	X	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
20	MOLANO	LARA	KATHERIN	DANIELA	1222114022	13		7		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	X	X	/	
21	BELIZARIO	MOTAVITA	ANDRES	FELIPE	1115913485	10,4		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
22	CORTES	SAAVEDRA	BRIGITH	DAYANA	1029655231	14		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
23	CEPEDA	AGUIRRE	JOHAN	HAIR	1029655622	0		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
24	MONROY	PAEZ	SARA	VALENTINA	1029658826	5,2		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
25	RIVERA	ORTIZ	VALERIA		1029666976	0		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	

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

Gem Abella F. 80056370		Doris Pulido M. 23725264		[signature]
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

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

73123

CONSORCIO NUEVO AMANECER

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:	MANI	KM. PAVIMENTADOS	9KM	KM. DESTAPADOS	20KM	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	29KM
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	GAVIOTAS	HORA INICIO MAÑANA:	5:45	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	2:00PM	HORA FIN TARDE:	3:45PM	XGD221			
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	Hato Arizona Gaviotas-Brisas Cosiana Gaviotas y viceversa (varios recorridos)					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Hato Arizona					BUSETA			
NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	NUMERO CELULAR:	3143600430	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	DORIS PULIDO MEDELLIN	NUMERO CELULAR:	3209827210-3219301917	NUMERO DE RUTA:	100
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		FECHA:	MAYO 2025

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	CAICEDO	LIMAS	KAROL	YULIANA	1116614487	10,4		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	X	/	
2	LOPEZ	LANCHEROS	MAIRA	DANIELA	1115915455	10,4		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	X	/	
3	MONTEJO	ZEAS	JHON	JAIRO	1116548823	3		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
4	GONZALEZ	VERGARA	CRISTIAN	RONALDO	1116614509	0		8		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			X	/	/	/				/	/	/	/	/	
5	GONZALEZ	BARRERA	SARA	VALENTINA	1029656973	0		9		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
6	DAZA	LIMAZ	ANGEL	DAVID	1116613291	10,4		10		/				/	/	/	/			^	/	/		/			^	X	/	/				/	/	/	/	X	
7	CORTES	ACEVEDO	LUZ	ALEJANDRA	1029648991	14		10		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
8	RIOS	SIBO	SAMMY	UVALDINA	1116664949	27		10		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
9	SALINAS	ESTEBAN	MARIA	JOSE	1118548836	3,5		10		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	X	/	
10	SALINAS	ESTEBAN	DIEGO	ALEXANDER	1118548841	3,5		10		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
11	GROSSO	GROSSO	DANIEL	ARBEY	1116613838	0		10		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
12	MONTEJO	ZEAS	LEIDY	TATIANA	1116546367	3		11		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
13	AGUIRRE	GROSSO	JOSE	NEL	1116613007	0		11		/			.	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	X	
14	MORENO	PEREZ	MARIA	ANGELICA	1026264747	0		11		/			/	/	/	/	/			/	/	/		/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							

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

[signature] 80056370		DORYS Pulido M. 23725264		[signature]
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

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

7312A X

	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. GAVIOTAS	MUNICIPIO	MANÍ	No. RUTA	100
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	HATO ARIZONA GAVIOTAS-BRISAS CUSIANA GAVIOTAS Y VICEVERSA-VARIOS RECORRIDOS	PLACA	XGD221		
		TIPO DE VEHÍCULO	BUSETA		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	JOSE GERMAN ABELLA FONSECA	NUMERO DE CEDULA	80056370		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		NUMERO DE CEDULA			

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

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 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 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 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:	