73025

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:51:33

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: $ 55.627.789,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:53:38

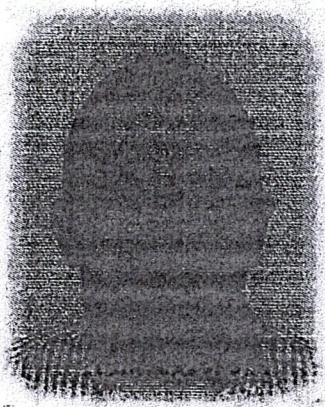
Número de documento: 66467052

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7132	ANTONIO MENDEZ ALONSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0601	CLARIZA JINETH SILVA RAMIREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0981	CRISTOBAL LAVERDE TAPIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4882	DEIBY PILAR MONROY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0651	ADRIANA JUDITH PONARE ERRENUM	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8739	YIBI MILENA GUACARAPARE PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4930	JOHANYS MICHEL FLORES DE LA RO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3692	LINDA YINETH SUAREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6100	SONIA ROSALVA AVELLA	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8982	DIEGO ARMANDO PIRABAN BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9279	MARIA ZORAIDA ERRENUMA GUACARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2438	MARLY YULIANA GUACARAPARE DARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6971	NAIRA ALEXANDRA MALABER DURAN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7166	JOSE ARGEMIRO GARCIA ACHAGUA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6768	JOSE WILSON MONROY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5538	JUAN CARLOS MUNOZ RAMIREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3141	JUAN GABRIEL RAMIREZ ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5350	PEDRO ANTONIO AVENDANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9505	PEDRO GONZALO CARIBANA PONARE	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8230	LUIS ALFONSO RIANO FUENTES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0118	LUIS ENRIQUE PARRA BENAVIDES	$ 600.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6949	LUIS HERNANDO CARDOZO	$ 1.006.413,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1016	LUZ DARY ERRENUMA PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6214	LUZ ESTHER PONARE GUACABARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8443	LUZ NAYDA GONZALEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8046	MARCOS FELIPE VARGAS BAYONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5411	ALFONSO DAZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7253	ANA BETTY BOTELLO PAEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7007	ERIKA JANETH CARRANZA MORENO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5601	HOLMAN PULIDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5771	JAIME COTINCHARA PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5378	JOHAN ALEJANDRO GARZON ALVAREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0671	DOMINGA CARIBANA CARIBANA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7627	DUMAR MANCHAY JOROPA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5468	EDGAR BONILLA GALVIS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4687	DANA VANESSA VANESA GRANADOS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5197	YIVER ARLEY SILVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4494	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	$ 450.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 1.459.299,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 870.001,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4642	LIYEN MARILYN RIANO AGUIRRE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9046	ERIKA YAVIMAY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0871	GLORIA CEDENO ESTRADA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1490	MARIA FERNANDA MENDIVELSO VARG	$ 900.000,00	Pago Exitoso	

73826

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP **9.656.293**

Apellidos
LAVERDE TAPIAS

Nombres
CRISTOBAL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.54	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
18 AGO 1967	AB+	

Lugar de nacimiento
YOPAL (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
25 SEPT 1986, YOPAL

Firma

Fecha de expiración
09 OCT 2034

.CO

0564694 62

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0564694624460O1<<<<<<<<<<<
6708180M3410093COL9656293<<<<5
LAVERDE<TAPIAS<<CRISTOBAL<<<<<

73827

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO OROCUE

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7756**

Nombre: **LUZ NAYDA GONZALEZ**
Identificación: **1118541299**
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
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
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

73826

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:51:33

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: $ 55.627.789,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:53:38

Número de documento: 66467052

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7132	ANTONIO MENDEZ ALONSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0601	CLARIZA JINETH SILVA RAMIREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0981	CRISTOBAL LAVERDE TAPIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4882	DEIBY PILAR MONROY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0651	ADRIANA JUDITH PONARE ERRENUM	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8739	YIBI MILENA GUACARAPARE PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4930	JOHANYS MICHEL FLORES DE LA RO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3692	LINDA YINETH SUAREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6100	SONIA ROSALVA AVELLA	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8982	DIEGO ARMANDO PIRABAN BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9279	MARIA ZORAIDA ERRENUMA GUACARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2438	MARLY YULIANA GUACARAPARE DARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6971	NAIRA ALEXANDRA MALABER DURAN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7166	JOSE ARGEMIRO GARCIA ACHAGUA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6768	JOSE WILSON MONROY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5538	JUAN CARLOS MUNOZ RAMIREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3141	JUAN GABRIEL RAMIREZ ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5350	PEDRO ANTONIO AVENDANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9505	PEDRO GONZALO CARIBANA PONARE	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8230	LUIS ALFONSO RIANO FUENTES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0118	LUIS ENRIQUE PARRA BENAVIDES	$ 600.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6949	LUIS HERNANDO CARDOZO	$ 1.006.413,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1016	LUZ DARY ERRENUMA PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6214	LUZ ESTHER PONARE GUACABARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8443	LUZ NAYDA GONZALEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8046	MARCOS FELIPE VARGAS BAYONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5411	ALFONSO DAZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7253	ANA BETTY BOTELLO PAEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7007	ERIKA JANETH CARRANZA MORENO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5601	HOLMAN PULIDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5771	JAIME COTINCHARA PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5378	JOHAN ALEJANDRO GARZON ALVAREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0671	DOMINGA CARIBANA CARIBANA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7627	DUMAR MANCHAY JOROPA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5468	EDGAR BONILLA GALVIS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4687	DANA VANESSA VANESA GRANADOS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5197	YIVER ARLEY SILVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4494	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	$ 450.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 1.459.299,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 870.001,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4642	LIYEN MARILYN RIANO AGUIRRE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9046	ERIKA YAVIMAY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0871	GLORIA CEDENO ESTRADA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1490	MARIA FERNANDA MENDIVELSO VARG	$ 900.000,00	Pago Exitoso	

73829

R
148

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.541.299

GONZALEZ
APELLIDOS

LUZ NAYDA
NOMBRES

Luz Nayda Gonzale
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1988

PISBA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-JUL-2007 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4600100-43163809-F-1118541299-20071010 03355 07262O 02 285488313

73630

MUNICIPIO - OROCUÉ

No. RUTA

150

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

LA VENTUROSA ENTRADA A LA ESTACIÓN TAPIR KILÓMETRO UNO A LA I.E. EL ALGARROBO 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)

73831

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:	OROCUE	KM. PAVIMENTADOS	0	KM. DESTAPADOS	27	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS	27		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. ALGARROBO	HORA INICIO MAÑANA:	5:00.	HORA FIN MAÑANA:	7:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	2:15	HORA FIN TARDE:	4:20	XGD034					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	LA VENTUROSA ENTRADA A LA ESTACION TAPIR KILOMETRO UNO A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3			
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	La Venturosa.					MICROBUS					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	EDGAR BONILLA GALVIS	NUMERO CELULAR:	3124738105	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	NUMERO CELULAR:	3116794356	NUMERO DE RUTA:	150		
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:	Ana Karina Vaca R.	NUMERO CELULAR:	3224772680	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	EDILMER ALEXIS PIALEJO URQUIJO	107362909	0		9		✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	JEIMY SOFIA GONZALES LINARES	1029658800	4		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			X	✓			✓	
3	YESID ALEJANDRO BARRERA DE DIOS	1029656100	5		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓			✓	
4	YULIAM DAVID SUAREZ TAUTIVA	1120870175	5		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	CARLOS ANDRES DE DIOS MARTINEZ	1222114611	7		6		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			✓	
6	MICHELL NATHALIA ESTRADA BARRERA	1029655536	8		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	X			X	
7	SARA SHAID MENDOZA CARREÑO	1115859484	11		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	MANUEL STIVEN FUENTES ALARCON	1029650293	12		10		✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	LUIS DAVID AVILA NIÑO	1222123257	13		3		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	NICOLAS HIGUERA EUNIBIO	1117324034	13		11		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓			✓	
11	WENDY YINET GUERRERO HIGUERA	1029665678	13		9		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	VALERY DAYANA GUERRERO FRANCO	1222114814	13		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓			✓	
13	LAUREN CHARID GUERRERO UNDA	1029655029	14		8		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
14	JUNIOR ALEXANDER MENDOZA DE DIOS	1222113200	14		6		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15	CRISTIAN DANIEL HIGUERA GIRON	1029648293	15		9		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
16	ANDRES SANTIAGO GIL PIDIACHE	1029656904	15		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	X	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
17	HEIDER ARLEY UNDA RODRIGUEZ	1029695636	16		6		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
18	EMANUEL CAMILO ACHAGUA GARRIDO	1029659472	19		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

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

Edgar Bonilla. 6.772.092.		Angela Parra 1007539971	60393822 Ana Vaca	
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

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

73838

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. ALGARROBO	MUNICIPIO	OROCUÉ	No. RUTA	150
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	LA VENTUROSA ENTRADA A LA ESTACIÓN TAPIR KILÓMETRO UNO A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA	PLACA	XGD034		
		TIPO DE VEHÍCULO	MICROBÚS		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	EDGAR BONILLA GALVIS	NUMERO DE CEDULA	6772092		
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 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 EMISIÓN DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																																
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Edgar Bonilla G.	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

73833

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

FECHA DE INSPECCION:	19/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. ALGARROBO	MUNICIPIO:	OROCUÉ
N° RUTA:	150	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	LA VENTUROSA ENTRADA A LA ESTACIÓN TAPIR KILÓMETRO UNO A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA	PLACA:	XGD034

TIPO DE VEHICULO:	MICROBÚS	MODELO:	2007

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	

73834

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO OROCUE

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7759**

Nombre: **EDGAR BONILLA GALVIS**
Identificación: **6772092**
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
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
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

73835

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:51:33

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: $ 55.627.789,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:53:38

Número de documento: 66467052

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7132	ANTONIO MENDEZ ALONSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0601	CLARIZA JINETH SILVA RAMIREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0981	CRISTOBAL LAVERDE TAPIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4882	DEIBY PILAR MONROY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0651	ADRIANA JUDITH PONARE ERRENUM	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8739	YIBI MILENA GUACARAPARE PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4930	JOHANYS MICHEL FLORES DE LA RO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3692	LINDA YINETH SUAREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6100	SONIA ROSALVA AVELLA	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8982	DIEGO ARMANDO PIRABAN BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9279	MARIA ZORAIDA ERRENUMA GUACARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2438	MARLY YULIANA GUACARAPARE DARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6971	NAIRA ALEXANDRA MALABER DURAN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7166	JOSE ARGEMIRO GARCIA ACHAGUA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6768	JOSE WILSON MONROY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5538	JUAN CARLOS MUNOZ RAMIREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3141	JUAN GABRIEL RAMIREZ ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5350	PEDRO ANTONIO AVENDANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9505	PEDRO GONZALO CARIBANA PONARE	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8230	LUIS ALFONSO RIANO FUENTES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0118	LUIS ENRIQUE PARRA BENAVIDES	$ 600.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6949	LUIS HERNANDO CARDOZO	$ 1.006.413,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1016	LUZ DARY ERRENUMA PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6214	LUZ ESTHER PONARE GUACABARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8443	LUZ NAYDA GONZALEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8046	MARCOS FELIPE VARGAS BAYONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5411	ALFONSO DAZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7253	ANA BETTY BOTELLO PAEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7007	ERIKA JANETH CARRANZA MORENO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5601	HOLMAN PULIDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5771	JAIME COTINCHARA PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5378	JOHAN ALEJANDRO GARZON ALVAREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0671	DOMINGA CARIBANA CARIBANA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7627	DUMAR MANCHAY JOROPA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5468	EDGAR BONILLA GALVIS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4687	DANA VANESSA VANESA GRANADOS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5197	YIVER ARLEY SILVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4494	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	$ 450.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 1.459.299,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 870.001,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4642	LIYEN MARILYN RIANO AGUIRRE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9046	ERIKA YAVIMAY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0871	GLORIA CEDENO ESTRADA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1490	MARIA FERNANDA MENDIVELSO VARG	$ 900.000,00	Pago Exitoso	

73636

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.772.092**

BONILLA GALVIS

APELLIDOS

EDGAR

NOMBRES



RASO

Edgar Bonilla.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1965

SAN MATEO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-1983 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00379268-M-0006772092-20120528 0030069631A 1 1791488874

73837

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO OROCUE

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7263**

Nombre: **ANA KARINA VACA ROPERO**
Identificación: **60393822**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	8.00	$ 202,899.00	Fondo de salud	0	$ 8,116.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	8.00	$ 53,333.00	Fondo de pensión	0	$ 8,116.00
Total Ingresos		**$ 256,232.00**	**Total Deducciones**		**$ 16,232.00**

NETO A PAGAR	**$ 240,000.00**

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

73838

Comprobante de Transacción
Fecha: 10/06/2025 11:16:09

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	

73839

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.393.822

VACA ROPERO

APELLIDOS

ANA KARINA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1979

OCANA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-JUN-1997 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4668000-01283350-F-0060393822-20220301 0078396295A 2 55493248

ESTADO CIVIL

TR 150 73840

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Nombre: **ANA KARINA VACA ROPERO**
Identificación: **60393822**
No Contrato: **2025-1-610**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Motivo retiro: **Mutuo acuerdo**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	2025/04/07
FECHA FINAL	2025/05/08
DIAS LABORADOS	32.00
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	2025/04/07	2025/05/08	960,870.00	25.00	$ 66,727.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2025/04/07	2025/05/08	66,727.08	32.00	$ 712.00
Prima Liquidación Contrato	2025/04/07	2025/05/08	960,870.00	25.00	$ 66,727.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2025/04/07	2025/05/08	760,870.59	1.33	$ 33,732.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 167,898.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

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

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 167,898.00

LA SUMA DE: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

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

ANA KARINA VACA ROPERO
C.C. 60393822

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

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

73841

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-997-6338
Fecha de elaboración	2025-05-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	ANA KARINA VACA ROPERO	Liquidación de nómina - ANA KARINA VACA ROPERO	Liquidación de nómina - ANA KARINA VACA ROPERO	167,898.00	0.00
2	1110050102 - DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	ANA KARINA VACA ROPERO	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	DAVIVIENDA AHORROS 186000706652 ANT	0.00	167,898.00
				Total	167,898.00	167,898.00

Observaciones

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT 901.862.284-1 APROBADO CONTABILIDAD

73642

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	

73043

Yopal, 08 de mayo de 2025

Señores
CONSORCIO NUEVO AMANECER
Área de Recursos Humanos
Yopal, Casanare

Asunto: Carta de Renuncia - ANA KARINA VACA ROPERO

Respetuosos señores,

Por medio de la presente, yo, ANA KARINA VACA ROPERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.393.822 expedida en Cúcuta, me dirijo a ustedes para presentar formalmente mi renuncia voluntaria al cargo de Adulto Acompañante de la ruta escolar No. 150 del municipio de Orocué, que he venido desempeñando hasta la fecha.

El motivo principal de mi renuncia radica en mi estado de salud, el cual se ha visto afectado desde el pasado lunes 05 de mayo de 2025, impidiéndome cumplir con mis labores de manera óptima. Adicionalmente, mi motocicleta, que es el medio de transporte que utilizo para trasladarme hasta el punto de inicio de la ruta, ha sufrido una avería que me imposibilita desplazarme.

Debido a estas razones personales y de fuerza mayor, me veo en la difícil situación de tener que tomar esta decisión y presentar mi renuncia.

Agradezco sinceramente la oportunidad que me brindaron de formar parte del Consorcio Nuevo Amanecer durante este tiempo.

Solicito que se me informe sobre los trámites a seguir para formalizar mi desvinculación laboral y la liquidación correspondiente de mis prestaciones sociales.

Atentamente,

ANA KARINA VACA ROPERO
CC 60393822 DE CUCUTA
Teléfono: 3224772680

R150 - Orocue

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO OROCUE

73844

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7793**

Nombre: **ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA**
Identificación: **1007539971**
Cargo: **Adulto Acompañante**
Salario básico: **$760,870.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 380,435.00	Fondo de salud	0	$ 15,217.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 100,000.00	Fondo de pensión	0	$ 15,217.00
Total Ingresos		**$ 480,435.00**	**Total Deducciones**		**$ 30,434.00**

NETO A PAGAR	**$ 450,001.00**

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

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT 901 862 284-1
APROBADO
CONTABILIDAD

APROBÓ

73845

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:51:33

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: $ 55.627.789,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:53:38

Número de documento: 66467052

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7132	ANTONIO MENDEZ ALONSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0601	CLARIZA JINETH SILVA RAMIREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0981	CRISTOBAL LAVERDE TAPIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4882	DEIBY PILAR MONROY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0651	ADRIANA JUDITH PONARE ERRENUM	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8739	YIBI MILENA GUACARAPARE PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4930	JOHANYS MICHEL FLORES DE LA RO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3692	LINDA YINETH SUAREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6100	SONIA ROSALVA AVELLA	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8982	DIEGO ARMANDO PIRABAN BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9279	MARIA ZORAIDA ERRENUMA GUACARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2438	MARLY YULIANA GUACARAPARE DARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6971	NAIRA ALEXANDRA MALABER DURAN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7166	JOSE ARGEMIRO GARCIA ACHAGUA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6768	JOSE WILSON MONROY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5538	JUAN CARLOS MUNOZ RAMIREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3141	JUAN GABRIEL RAMIREZ ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5350	PEDRO ANTONIO AVENDANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9505	PEDRO GONZALO CARIBANA PONARE	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8230	LUIS ALFONSO RIANO FUENTES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0118	LUIS ENRIQUE PARRA BENAVIDES	$ 600.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6949	LUIS HERNANDO CARDOZO	$ 1.006.413,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1016	LUZ DARY ERRENUMA PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6214	LUZ ESTHER PONARE GUACABARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8443	LUZ NAYDA GONZALEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8046	MARCOS FELIPE VARGAS BAYONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5411	ALFONSO DAZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7253	ANA BETTY BOTELLO PAEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7007	ERIKA JANETH CARRANZA MORENO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5601	HOLMAN PULIDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5771	JAIME COTINCHARA PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5378	JOHAN ALEJANDRO GARZON ALVAREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0671	DOMINGA CARIBANA CARIBANA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7627	DUMAR MANCHAY JOROPA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5468	EDGAR BONILLA GALVIS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4687	DANA VANESSA VANESA GRANADOS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5197	YIVER ARLEY SILVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4494	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	$ 450.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 1.459.299,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 870.001,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4642	LIYEN MARILYN RIANO AGUIRRE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9046	ERIKA YAVIMAY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0871	GLORIA CEDENO ESTRADA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1490	MARIA FERNANDA MENDIVELSO VARG	$ 900.000,00	Pago Exitoso	

73846

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

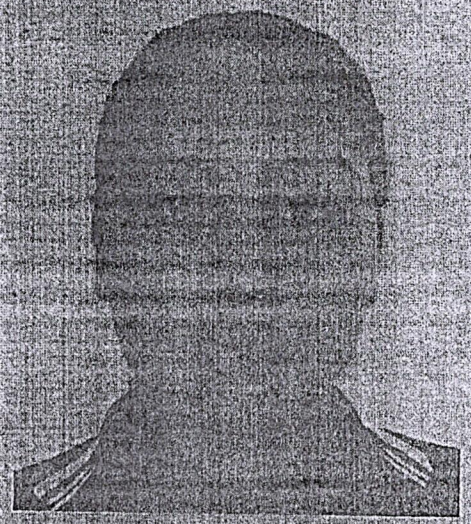
NÚMERO 1.007.539.971
PACAGUI PARRA

APELLIDOS
ANGELA FERNANDA

NOMBRES

Angela Parra

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-2002
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-FEB-2021 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-4600100-01207111-F-1007539971-20210203 0073300962A 1 8501420031

73847

HOJA DE VIDA
ADULTO ACOMPAÑANTE



R150 - Orocue

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA
Número de cedula:	1007539971
Fecha de nacimiento:	03/10/2002
Lugar de nacimiento	YOPAL
Fecha expedición documento:	01/02/2021
Lugar expedición documento:	YOPAL
Formación académica:	SECUNDARIA
Ciudad / Municipio:	OROCUE
Dirección de residencia:	VRDA CARRIZALES
Numero Celular:	3116794356
Correo electrónico:	ANGELITHAPARRA03@GMAIL.COM

REFERENCIAS

Personal	**Nombre:**	CARMEN ROSA PARRA MATEUS
	Número de Teléfono:	3214465667
Laboral	**Nombre:**	N/A
	Número de teléfono:	N/A

Angela Parra

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA
CC 1007539971 DE YOPAL

73848

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA, SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO NUEVO AMANECER y ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA

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:	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRABAJADOR.	1007539971
DOMICILIO DEL TRABAJADOR:	VRDA CARRIZALES OROCUE
TELÉFONO:	3116794356
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:	16/05/2025
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 **ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA**, 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 7º 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

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 14 de mayo del 2025

TRABAJADOR

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA
C.C. 1007539971 de YOPAL

EMPLEADOR

CONSORCIO NUEVO AMANECER
NIT.901862284-1
R/L

73853

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.539.971

PACAGUI PARRA

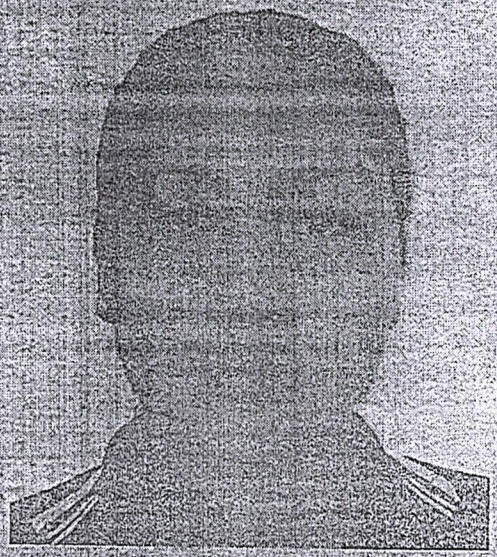
APELLIDOS

ANGELA FERNANDA

NOMBRES

Angela Parra

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-2002

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-FEB-2021 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4600100-01207111-F-1007539971-20210203 0073300962A 1 8501420031

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

73854

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

Yopal, 15 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 **ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA** identificado con C.C No. **1.007.539.971** 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 15 mayo del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA
CC 1007539971 DE YOPAL
ADULTO ACOMPAÑANTE

73855

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 10:49:49 horas del 15/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007539971**, Apellidos y Nombres **PACAGUI PARRA ANGELA FERNANDA**

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

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

© 2025

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

73856

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1007539971

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

73857

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANGELA FERNANDA PACAQUI PARRA

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1007539971

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

73858

INDECI

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANGELA FERNANDA PACAQUI PARRA

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1007539971

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

73859

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1007539971

Curso y aprobó satisfactoriamente el curso de 8 Horas

MANEJO COMPORTAMENTAL DE PERSONAL ESCOLAR PARA CONDUCTORES

Nuestro Compromiso es tu Salud y Seguridad. Crecemos Contigo!

8/7/2024/ C-3461

FECHA

TATIANA AFRICANO
Lic. Sst- Res. 563 de 06 Abril 2021 Sec. Salud Boyacá

Instituto de Ciencias Aplicadas, Emprendimiento, Innovación e Investigación.- www.indeci.com.co
Diagonal 59 N°11 A-202 Piso 2 Sogamoso /Boyacá / Colombia - 3203869656

73860

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANGELA FERNANDA PACAQUI PARRA

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 1007539971

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS capresoca - Existimos para la Gente -

capresoca - Existimos para la Gente - NIT. 891 856 000-7

73861

FO-AS-08
2024-09-30
V.03

REGIMEN CONTRIBUTIVO

RECIBIDO

CRISTIAN ROMERO HERNANDEZ

FECHA: 16/05/2025

No DE RADICADO	FECHA DE RADICADO
	16 05 2025

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

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación [X]	A. Individual: Cotizante o cabeza de familia [X] / Beneficiario o afiliado adicional [ ]	A. Contributivo [X]	SI [ ]
B. Reporte de Novedades [ ]	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	b. Subsidiado [ ]	NO [ ]

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliación Adicional [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. Afiliación

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante, cabeza de familia o beneficiarios cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y Nombres			
PACAGUI (Primer Apellido)	PARRA (Segundo Apellido)	ANGELA (Primer Nombre)	FERNANDA (Segundo Nombre)

9. Tipo de documento de identidad	10. No de documento de identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad	14. Lugar de Nacimiento	15. Fecha de Nacimiento
CC	1007539971	Femenino [X] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal: Femenino [X] Masculino [ ]	COLOMBIANA	Pais: Departamento: CASANARE Municipio: OROCUE	03/10/2002

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

19. Tiene encuesta SISBEN	20. Calsificación SISBEN	21. Grupo de poblacion especial:
NO [ ] SI [ ]	NIVEL [ ] GRUPO [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales-ARL	23. Administradora de pensiones	24. Ingreso Base de Cotización -IBC-	25. tarifa Constribución Solidaria
EQUIDAD SEGUROS	PORVENIR	$ 1.423.500	

26. Residencia			
VRDA CARRIZALES (Dirección)	3116794356 (Teléfono)	3116794356 (Teléfono Celular)	ANGELITHAPARRA03@GMAIL.COM (Correo electrónico)

CASANARE (Departamento)	OROCUE (Municipio/Distrito)	Localidad/Comuna	Cabecera Municipal [ ] Centro poblado [ ]	Zona: Rural Disperso [X] Resto Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos basicos de identificación del conjuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. No de documento de identidad	30. Sexo Biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento	34. Fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal: Femenino [ ] Masculino [ ]		Pais: Departamento: Municipio:	

Datos basicos de identificación de os beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y Nombres			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				F	M	F	M	T	NB	Otro	Cuál	Pais	Dpto	Mun	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

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

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

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud	54. Código de la IPS
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

73862

FO-AS-08
2024-09-30
V.03

capresoca EPS
- Existimos para la Gente -

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

55. Nombre de la razón social	56. Tipo de Documento de identificación	57. No de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones
CONSORCIO NUEVO AMANECER	NIT.	901862284-1	

Dirección	Teléfono:	Correo electrónico	Dpto:	Municipio:
CRA 29 # 21 - 10 PISO 2	3104453403	consorcionuevoamanecer12@gmail.com	CASANARE	YOPAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de Identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de Identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de Identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la Inscripción con la EPS
  - Código: [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a traves de un tercero — Código: [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción a la EPS retorno al pais
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 14. Movilidad
  - [ ] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Regimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado
  - [ ] A. Mismo régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado
- [ ] 20. Ingreso a contribución solidaria
- [ ] 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de Identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	No documento de identidad	62. Sexo Biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Maculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	

65. EPS Anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo del traslado	68. Caja de compensación familiar o Pagador de Pensiones
	16/05/2025	Código: [ ]	

VII. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos de los beneficiarios
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las 5 entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y a de realizar los pagos correspondientes
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución solidari, según la encuesta del SISBEN vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de Identidad	No del documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Angela Pacagui	

X. ANEXOS

- [X] 82. Anexo copia del documento de identidad

Cantidad de documentos de identidad anexos	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
				1					

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

Total anexos: 1

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

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

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

94. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo Documento de Identidad:	No Documento de Identidad:	95. Firma del funcionario:

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
	5/16/2025

Observaciones:

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

73863

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:

ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.539.971**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

73864

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 [ ]

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: CEDULA: 1007539971	Fecha de expedicion: 2021-02-01	Sexo: FEMENINO	
Primer Apellido: PACAGUI	Segundo Apellido: PARRA	Primer Nombre: ANGELA	Segundo Nombre: FERNANDA
Fecha de nacimiento: 2002-10-03	Telefono: 3116794356	Dirección de residencia: VRDA CARRIZALES	Barrio:
Correo Electronico: ANGELITHAPARRA03@GMAIL.COM			
Estado civil: SOLTERO			
Ciudad: OROCUE	Fecha de ingreso a la empresa: 2025-05-16	Horas labor mes: 196	Cargo: ADULTO ACOMPAÑ	Sueldo Básico: 1423500
Tipo de contrato: OBRA LABOR	Administra recursos públicos: [ ]	Servidor público: [ ]	Nivel de escolaridad: SECUNDARIA	
Profesión: SIN ESPECIFICAR	Ocupacion: ACOMPAÃ'ANTES		
Orientacion sexual: HETEROSEXUAL	Vivienda: FAMILIAR		
Factor de vulnerabilidad: NO APLICA	Pertenencia etnica: NO DISPONIBLE		

2. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUEVO AMANECER		Telefono: 3104453403
NIT. CC O CE: 901862284	DEPENDENCIA:	

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 de Solicitud Personales

Yo, ANGELA FERNANDA PACAGUI FERNANDA, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1007539971,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 1007539971

Firma y sello del empleador

ComfaCasanare

Radicado: 2025-05-15-A9h8w9cG3-afi
Fecha: 2025-05-15
Hora: 16:58:11
Destino: Afiliaciones
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER

OBSERVACIONES: FORMULARIO SIN BENEFICIARIOS

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.

73865

equidad
riesgos laborales

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

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA identificado(a) con CC número 1007539971 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:	16/05/2025	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:

sábado, 17 de mayo de 2025 a las 11:46 AM

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 00016034080002260066.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

73866



IPS EVALUANDO

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

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.703

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 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 Ciudadania, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PACAGUI PARRA ANGELA FERNANDA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	22 AÑOS 7 MESES 11 DÍAS	CC	1007539971
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ADULTO 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
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTE	USO DE EPP : SEGUN RIESGO LABORAL	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	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: PACAGUI PARRA ANGELA FERNANDA

CC: 1007539971

73867

	CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901862284-1	FECHA: 01-OCT-2024 CODIGO: CNA-ADM-INF-14 VERSION: 0
	INFORME DE EJECUCION No.7 DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025	

MUNICIPIO - OROCUÉ

No. RUTA

151

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

BRISAS DE MAREMARE A LA I.E. EL ALGARROBO 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)

73868

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:	OROCUÉ	KM. PAVIMENTADOS	0	KM. DESTAPADOS	32	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	32		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. ALGARROBO	HORA INICIO MAÑANA:	4.45 A.M.	HORA FIN MAÑANA:	7.00 A.M.	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	3.00 P.M.	HORA FIN TARDE:	5.20 P.M.	SOD408					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	BRISAS DE MAREMARE A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
						BUS					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Tres esquinas										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JHON DARIO GONSALEZ	NUMERO CELULAR:	3103297245	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	NAIRA ALEXANDRA MALAVER DURAN	NUMERO CELULAR:	3144030271	NUMERO DE RUTA:	151
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	DENOS MARTINEZ DANIELA	1127141248	8		10A		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	GUTIERREZ SILVA ANDRES FELIPE	1029664418	0		9		✓			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓			✓	
3	GUTIEREZ SILVA ANYELA SHARICK	1029657157	0		9		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	LEON GOMEZ JOSUE ALEJANDRO	PPT6474798	11		8B		✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	X			✓	
5	GARRIDO MARQUEZ EDISON	1119511364	0		8		X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	RODRIGEZ VARGAS ESTEBAN MORENO	1118199524	0		7		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X			✓	X			✓	
7	PAN GUALDRON DANIELA	1029658854	0		6A		✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			X	
8	MUARES UNDA ANLY NATALIA	1029656767	0		9A		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	CASTILLO FERIA SARA SOFIA	1029668386	0		7A		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			✓	
10	DENOS MARTINEZ BRITNEY YULANNY	1151454706	8		6A		✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓			✓	
11	DENOS MARTINEZ ELVIA YASNEIDY	1127141249	8		8B		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	CANTOR TOBAR EMILY MARIANA	11185783346	6.5		0		X			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓			✓	
13	MIRANDA ALFARO DIEGO ALEJANDRO	1063491099	4		9B		✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			X	
14	ROSALE BORJA NELSON FERNANDO	1222115709	15		6A		✓			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15	CHAMARRABI RUIZ SHARON MARIANA	1222113254	4		7A		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
16	TORREZ VARGAS MAYRA ALEJANDRA	1029658710	5		8B		X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			X	✓	✓	✓	X			✓	✓			✓	
17	PEREZ DURAN NICOL FERNANDA	1029657433	11.5		8A		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			✓	
18	TOVAR ALVAREZ CRISTIAN FABIAN	1075248088	6.5		10A		✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓			✓	
19	CAMARGO TOVAR MAURICIO ALEJANDRO	11121942609	6.5		4		✓			✓	✓	✓	X	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
20	CANTOR SILVA IAN MATHIAS	1222133215	11.2		1		X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	X			✓	
21	CANTOR SILVA DARLING YULITZA	1222121585	11.2		5		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	X	✓			✓	✓			✓	
22	RIVERO SILVA CRISTIAN ALEXANDER	1117314439	11.2		8A		✓			X	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	X			✓	
23																																			
24																																			
26																																			

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
1117314439		Alexandra Malaver 1117322379		

73869

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

MUNICIPIO:	OROCUÉ	KM. PAVIMENTADOS	0	KM. DESTAPADOS	32	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	32

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	I.E. ALGARROBO	HORA INICIO MAÑANA:	4.45 A.M.	HORA FIN MAÑANA:	7.00 A.M.	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3
		HORA INICIO TARDE:	3.00 P.M.	HORA FIN TARDE:	5.20 P.M.	SOD408		

DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	BRISAS DE MAREMARE A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA	TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	Tres esquinas	BUS		

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JHON DARIO GONSALEZ	NUMERO CELULAR:	3103297245	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	ALEXANDRA MALAVER DURAN	NUMERO CELULAR:	3144030271	NUMERO DE RUTA:	151
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	LAURA MICHELL GUIZA RODRIGUEZ	1122128432	5		8	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			√	√			√	
2	PAN GUALDRON NATALIA	1222117899	6		6A	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	X	√			√	√			√	
3	RODRIGUEZ SOLER ANA VALERIA	1222114622	0		6A	√	√			√	√	X	√	√			√	√	√	X	√			√	√	√	√	X			√	X			√	
4	GALINDO BERNAL CARLOS DAVID	1029657804	13		6B	X	√			√	√	√	√	X			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			√	√			√	
5	VARGAS ESPINOZA EDELBER SOLIS	1029576571	13		8A	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	√	√			X	√			X	
6	ADNER VARGAS ESPINOSA	1116795560	13		6A	√	√			√	√	√	√	√			√	√	√	X	√			√	√	√	√	√			√	X			X	
7	MERLYS MAILETH BELISARIO SUAREZ	1117325680	0		7A	√	√			√	√	√	√	√			X	√	√	√	√			√	√	√	X	√			√	√			X	
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

3227771140		Alexandra Malaver 1117322379		
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

73870

	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. ALGARROBO	MUNICIPIO	OROCUÉ	No. RUTA	151
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	BRISAS DE MAREMARE A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA			PLACA	SOD408
				TIPO DE VEHÍCULO	BUS
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ			NUMERO DE CEDULA	79797140
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 TAPICERIA PISOS SILLETERIA ESTRIBOS O ESCALONES		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTIQUIN VIGENTES		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACION EN BORNES, BUSEN AJUSTE		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	NIVEL DE LIQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NIVEL DE LIQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS		✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	

OBSERVACIONES:

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

73871

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

FECHA DE INSPECCION:	19/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. ALGARROBO	MUNICIPIO:	OROCUÉ
N° RUTA:	151	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	BRISAS DE MAREMARE A LA I.E. EL ALGARROBO Y VICEVERSA	PLACA:	SOD408

TIPO DE VEHICULO:	BUS	MODELO:	2003

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	

73872

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO OROCUE

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7752**

Nombre: **JHON DARIO GONZALEZ**
Identificación: **79797140**
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
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
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

73673

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:51:33

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: $ 55.627.789,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 13:53:38

Número de documento: 66467052

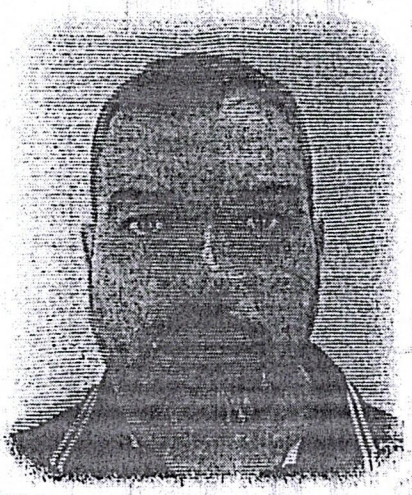
Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******7132	ANTONIO MENDEZ ALONSO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0601	CLARIZA JINETH SILVA RAMIREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0981	CRISTOBAL LAVERDE TAPIAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******4882	DEIBY PILAR MONROY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******0651	ADRIANA JUDITH PONARE ERRENUM	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
NEQUI	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******8739	YIBI MILENA GUACARAPARE PEREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********4930	JOHANYS MICHEL FLORES DE LA RO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3692	LINDA YINETH SUAREZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********6100	SONIA ROSALVA AVELLA	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8982	DIEGO ARMANDO PIRABAN BARRIOS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9279	MARIA ZORAIDA ERRENUMA GUACARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2438	MARLY YULIANA GUACARAPARE DARA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6971	NAIRA ALEXANDRA MALABER DURAN	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****4299	NURIA EDILSA PAEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BOGOTA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****7166	JOSE ARGEMIRO GARCIA ACHAGUA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6768	JOSE WILSON MONROY	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5538	JUAN CARLOS MUNOZ RAMIREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3141	JUAN GABRIEL RAMIREZ ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5350	PEDRO ANTONIO AVENDANO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******9505	PEDRO GONZALO CARIBANA PONARE	$ 1.509.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Cerrada|0004
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8230	LUIS ALFONSO RIANO FUENTES	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0118	LUIS ENRIQUE PARRA BENAVIDES	$ 600.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6949	LUIS HERNANDO CARDOZO	$ 1.006.413,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1016	LUZ DARY ERRENUMA PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6214	LUZ ESTHER PONARE GUACABARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8443	LUZ NAYDA GONZALEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8046	MARCOS FELIPE VARGAS BAYONA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5411	ALFONSO DAZA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7253	ANA BETTY BOTELLO PAEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7007	ERIKA JANETH CARRANZA MORENO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5601	HOLMAN PULIDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5771	JAIME COTINCHARA PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ SANCHEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7198	JHON DARIO GONZALEZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5378	JOHAN ALEJANDRO GARZON ALVAREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0671	DOMINGA CARIBANA CARIBANA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7627	DUMAR MANCHAY JOROPA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******5468	EDGAR BONILLA GALVIS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4687	DANA VANESSA VANESA GRANADOS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	******5197	YIVER ARLEY SILVA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4494	ANGELA FERNANDA PACAGUI PARRA	$ 450.001,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 1.459.299,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6250	LIBARDO ROJAS PEREZ	$ 870.001,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4642	LIYEN MARILYN RIANO AGUIRRE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********9046	ERIKA YAVIMAY PONARE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0871	GLORIA CEDENO ESTRADA	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1490	MARIA FERNANDA MENDIVELSO VARG	$ 900.000,00	Pago Exitoso	

73874
X

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.797.140



Apellidos
GONZALEZ SANCHEZ

Nombres
JHON DARIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.75	M

Fecha de nacimiento
30 SEPT 1978

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
02 NOV 1996, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
16 FEB 2033

Firma

CO

01456897 2

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL01456897241500 1<<<<<<<<<<<
7809305M3302163COL79797140<<<5
GONZALEZ<SANCHEZ<<JHON<DARIO<<

Scanned with CamScanner