74925

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

MIRTHA YANETH PANZUEVA ABRIL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 24144256

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

74926

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

MIRTHA YANETH PANZUEVA ABRIL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 24144256

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

74927

INDECI

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

MIRTHA YANETH PANZUEVA ABRIL

Identificado(a) con documento de identidad N° CC 24144256

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

74928 FO-AS-08
2024-09-30
V.03

EPS capresoca
- Existimos para la Gente -

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

REGIMEN CONTRIBUTIVO
RECIBIDO
CRISTIAN ROMERO HERNANDEZ
FECHA: 15/05/2025

No DE RADICADO	FECHA DE RADICADO
	15 05 2025

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexan 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			
PANQUEVA (Primer Apellido)	ABRIL (Segundo Apellido)	MIRTHA (Primer Nombre)	YANETH (Segundo Nombre)

9. Tipo de documento de Identidad	10. No de documento de Identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo Identificación
CC	24144256	Femenino [X] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal: Femenino [X] Masculino [ ]

13. Nacionalidad	14. Lugar de Nacimiento					15. Fecha de Nacimiento
	País:		Departamento	CASANARE	Municipio TAMARA	
COLOMBIANA						01/12/1977

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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				
FINCA VILLA SANDRA (Dirección)	3158034507 (Teléfono)	3158034507 (Teléfono Celular)	MIRTHAPANQUEVA17@OUTLOOK.COM (Correo electrónico)	
CASANARE (Departamento)	TAMARA (Municipio/Distrito)	VRDA QUEBRADA HONDA (Localidad/Comuna)	Cabecera Municipal [ ] Centro poblado [ ]	Zona: Rural Disperso [✓] 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	
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] Cúal:

32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento				34. Fecha de Nacimiento
	País:		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	País	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

74929

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 [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	

65. EPS Anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo del traslado	68. Caja de compensación familiar o Pagador de Pensiones
	15/05/2025	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

Murtha Pangueva

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

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

- [X] 82. Anexo copia del documento de identidad
- [ ] 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
	5/15/2025

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.

74930

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:

MIRTHA YANETH PANQUEVA ABRIL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **24.144.256,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

74931

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 MES DIA

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo
CEDULA: 24144256	1997-09-10	FEMENINO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PANQUEVA	ABRIL	MIRTHA	YANETH

Fecha de nacimiento	Telefono	Dirección de residencia	Barrio
1977-12-01	3158034507	FCA VILLA SANDRA, VR	

Correo Electronico: SINCORREO123@GMAIL.COM

Estado civil: UNION LIBRE

Ciudad	Fecha de ingreso a la empresa	Horas labor mes	Cargo	Sueldo Básico
TAMARA	2025-05-15	196	ADULTO ACOMPAÑ	14235000

Tipo de contrato: OBRA LABOR

Administra recursos públicos: [ ]

Servidor público: [ ]

Nivel de escolaridad: BASICA

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	Telefono
CONSORCIO NUEVO AMANECER	

NIT. CC O CE	DEPENDENCIA
901862284	

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Fecha de nacimiento	EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONOMICA

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

Datos Personales de Solicitud

Yo, MIRTHA YANETH PANQUEVA YANETH, Identificado con cédula de ciudadanía No. 24144256,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 24144256

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES: FORMULARIO SIN BENEFICIARIOS

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Radicado: 2025-05-14-C3MvbCpBD-afi
Fecha: 2025-05-14
Hora: 14:59:45
Destino: Afiliaciones
Empresa: CONSORCIO NUEVO AMANECER

La información de este formato está sujeta a verificacion

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

74932

equidad
riesgos laborales

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

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) MIRTHA YANETH PANQUEVA ABRIL identificado(a) con CC número 24144256 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:	15/05/2025	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:

viernes, 16 de mayo de 2025 a las 02:41 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 o 317 4022427, citando el consecutivo 00016035890002260263.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

74933

IPS EVALUANDO

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



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.702

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

DATOS DE LA EMPRESA

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

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

PANQUEVA ABRIL MIRTHA YANETH	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	47 AÑOS 5 MESES 12 DÍAS	CC	24144256
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 : PARA VISION CERCANA	USO DE EPP : SEGUN RIESGO LABORAL	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA
	SVE OSTEOMUSCULAR	

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

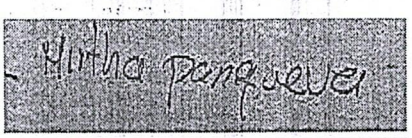


Firma:

Nombre: BRICEÑO CUSPOCA SANDRA YANNETHE

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

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: PANQUEVA ABRIL MIRTHA YANETH

CC: 24144256

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

74934

MUNICIPIO - TAURAMENA

No. RUTA

246

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA VISINACA A INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO-INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA), SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.

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

74935

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:	TAURAMENA	**KM. PAVIMENTADOS**	17	**KM. DESTAPADOS**	0	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS**	17		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	INS EDUJOSE MARIA CORDOBA	**HORA INICIO MAÑANA:**	5:45	**HORA FIN MAÑANA:**	6:45	**PLACA VEHICULO 1**		**PLACA VEHICULO 2**		**PLACA VEHICULO 3**	
		HORA INICIO TARDE:	12:45	**HORA FIN TARDE:**	2:00	SYR-740					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA VISINACA A INSTITUCION EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO - INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E.DEL LLANO-L.E. JOSE MARIA CORDOBA) SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS					**TIPO DE VEHICULO 1**		**TIPO DE VEHICULO 2**		**TIPO DE VEHICULO 3**	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA CABAÑAS					BUSETA					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	OSMAR EDILSON SALCEDO ALFONSO	**NUMERO CELULAR:**	3143066734	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	DIANA YAMILE PEREIRA	**NUMERO CELULAR:**	3142419180	**NUMERO DE RUTA:**	**246**
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	SARAH GABRIELA BORDA TOVAR	1115918351	3		3		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	MELANI MCHEL ALZATE SALINAS	1115916821	3		5		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓			✓	
3	DEIKAR JOSE CUEVAS CARREÑO	5141650	3		3		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	DANIEL AGUSTIN CUEVAS CARREÑO	5262034	3		4		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X			✓	
5	CRISTIAN ALEJJANDRO MORA MORENO	1115916823	3		5		X			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	FERNEY DAVID CADENA ALVARES	1102725658	3		3		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	LAURA VALENTINA GARZON VARON	1115919522	3		1		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	YARITH MARIANA TORRES MONTEJO	1118650622	3		4		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	BLANCA MELANI NONTOA PINEDA	1115917439	3		4		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	SEBASTIAN FRANCO HUERTAS	1115919443	3		1		X			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			X	✓			✓	
11	ANA SOFIA PATIÑO GUARIN	1115917319	3		4		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	STEFANY HUERTAS MARTINEZ	1115917392	3		5		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
13	BRIANA SARAY PACHECO MONTAÑA	11115917977	3		4		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			X	✓			✓	
14	LAURA ISABELA MJIA TORRES	1115916737	3		5		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15	VALERI SALEN LOPEZ ROTAVISTA	1115919475	3		1		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	X			✓	
16	CRISTOFER DAVID ZORRO ALONSO	1115918586	3		2		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
17	LUCIA RAMOS HOLQUIN	1222130965	3		1		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			X	✓			✓	
18	EVELYN NATALIA ALVAREZ GONZALES	1115919463	3		1		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			X	
19	JUAN DIEGO TORRES MESA	1115918954	3		1		✓			✓	✓	✓	X				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
20	DAVID ALEJANDRO CARVAJAL RIVAS	1115916715	3		5		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
21	HAROLD DAMIAN GAITAN ZAMORA	1115916210	3		5		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	X	✓			✓	X	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

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

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
1115914372		1115690746		

74936

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:	TAURAMENA			**KM. PAVIMENTADOS**	17	**KM.**	0	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O**	17
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	INS EDU JOSE MARIA CORDOBA	**HORA INICIO MAÑANA:**	5:45	**HORA FIN MAÑANA:**	6:45	**PLACA VEHICULO 1**		**PLACA VEHICULO 2**		**PLACA VEHICULO 3**	
		HORA INICIO TARDE:	12:45	**HORA FIN TARDE:**	2:00	**SYR-740**					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA VISINACA A INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO-INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA), SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.					**TIPO DE VEHICULO 1**		**TIPO DE VEHICULO 2**		**TIPO DE VEHICULO 3**	
						BUSETA					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	INS EDU JOSE MARIA CORDOBA										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	OSMAR EDILSON SALCEDO ALFONSO	**NUMERO CELULAR:**	3143066734	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	DIANA YAMILE PEREIRA	**NUMERO CELULAR:**	3142419180	**NUMERO DE RUTA:**	**246**
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	SILENY SOFIA VALLEJO DIAZ	1116549435	2,5		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	YENIFER SARAY VALLEJO	1115916291	2,5		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	MARLY YULIANA ORTIZ ABRIL	1116496727	1,4		11		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	JHON ALEX ORTIZ ABRIL	11158213042	1,4		10		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	CARLOS ANTONIO ORTIZ ABRIL	1115796486	1,4		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			

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

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
1115.493772		1115690746		

74937

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:	TAURAMENA	**KM. PAVIMENTADOS**	17	**KM. DESTAPADOS**	0	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS**	17

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	INS EDU TECNICO EMPRESARIAL DEL LLANO	**HORA INICIO MAÑANA:**	5:45	**HORA FIN MAÑANA:**	6:45	**PLACA VEHICULO 1**	**PLACA VEHICULO 2**	**PLACA VEHICULO 3**
		HORA INICIO TARDE:	12:45	**HORA FIN TARDE:**	2:00	SYR-740		

DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA VISINACA A INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO-INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA), SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.	**TIPO DE VEHICULO 1**	**TIPO DE VEHICULO 2** / **TIPO DE VEHICULO 3**
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA VISINACA	BUSETA	

NOMBRE CONDUCTOR 1:	OSMAR EDILSON SALCEDO ALFONSO	**NUMERO CELULAR:**	3143066734	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	DIANA YAMILE PEREIRA	**NUMERO CELULAR:**	3142419180	**NUMERO DE RUTA:**	**246**
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	CALEB ARNULFO SILVA CESPEDES	1029662973	1.9		11		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	X			X	X			✓	
2	MARIE ISABELLA SIVA RUBIO	1115917310	1.9		6		✓			✓	✓	✓	X				X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	ANGELICA LIZETH SAMUDIO VARGAS	1115914511	3,53		9		✓			✓	✓	✓	X				X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	ANGELA DANIELA MORENO LOPEZ	1115913353	1,9		11		✓			✓	✓	✓	X				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	2			✓	
5	DANNA VALERIA RAMIREZ	1029656225	0		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	DIANA ALEXANDRA VACA VALLEJO	1118122365	3,54		8		✓			✓	✓	✓	✓				X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	SARA SOFI FUYA BARRERA	1115914473	0		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	DIEGO ALEJANDRO GUALDRON MARTINEZ	1115915185	1,9		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	ISABELA RAMIREZ SANCHEZ	1033774878	0		7		✓			✓	✓	✓	✓				X	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	KEVIN ALEXIS GUTIERREZ HUERTAS	1057919037	3,53		10		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
11	YIRE JASBLEHIDY VARGAS PEDRAZA	1118121589	3,53		11		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	VALERY TATIANA GUALDON MARTINEZ	1118775916	1,9		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
13	ANDRES SEBASTIAN MONROY PAEZ	1057436494	1,9		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			X	
14	JULIAN ANDRES GUTIERREZ HUERTAS	1057918686	3,53		10		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			X	
15	EDIXON JAHIR LOPEZ AVILA	1029653606	3,54		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			X	
16	JOSE ROBERTO ASUAJE ROJAS	34837048	4,13		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	X	✓	X	✓			✓	✓			✓	
17	DANIELA ESTEFENYA FORERO GARCIA	1077033928	4,13		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
18	ANGEL SNEIDER MORENO LOPEZ	1115916185	1,9		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
19	ANYER YOHARY ALVAREZ RAMIREZ	1116550235	0		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
20	JUAN ESTEBAN ROMERO PINZON	1115916220	3,53		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			✓	
21	DEIMER FERNEY MARTINEZ MORALES	1115912624	0		10		✓			✓	✓	✓	✓				X	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
22	BEYER SAMUEL ZORRO	1029653984	5,44		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
23	ERIK DAVID MORALES ROA	111913834	0		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓			X	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
24	LINDA KARINA MORALES ROA	1115915941	0		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	X	✓	✓			✓	✓	X	✓	✓			✓	✓			X	
25																																				
26																																				

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

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
1115.479.372		1115907946		

74938

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

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA	**MUNICIPIO**	TAURAMENA	**No. RUTA**	**246**
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA VISINACA A INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO-INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA), SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.	**PLACA**	SJE- 740		
		TIPO DE VEHÍCULO	Buseta.		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	Osman Edilson Salcedo Alonso.	**NUMERO DE CEDULA**	1115.914.372.		
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2		**NUMERO DE CEDULA**			

DILIGENCIE LAS CASILLA COMO APARECE A CONTINUACIÓN:	**CUMPLE EL REQUISITO:**	✓	**NO CUMPLE EL REQUISITO:**	✗	**PERIODO (MES)**	Mayo 2025.

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DIAS CALENDARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	NIVEL DE LÍQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	1115.914.372.	**FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:**	

74939

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

FECHA DE INSPECCION:	06/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA	MUNICIPIO:	TAURAMENA
N° RUTA:	246	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA VISINACA A INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEDE RURAL JAGUITO-INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS (I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA), SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.	PLACA:	SYR740

TIPO DE VEHICULO:	BUSETA	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
GABRIEL STIVEN DURAN A.	INGENIERO MECÁNICO	

74940

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7295**

Nombre: **OSMAN SALCEDO ALONSO**
Identificación: **1115914372**
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

74941

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

74948

246
Folios

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.115.914.372**
SALCEDO ALONSO

APELLIDOS
OSMAN EDILSON

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1993**
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

28-MAR-2011 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4685000-01082445-M-1115914372-20190710 0066184031A 2 52822456

74943

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7296**

Nombre: **DIANA PEREIRA CACHAY**
Identificación: **1115690746**
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

74944

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

74945

246

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

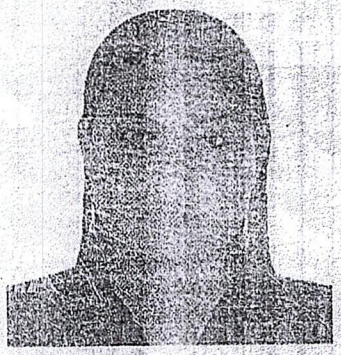
NUMERO **1.115.690.746**

PEREIRA CACHAY

APELLIDOS

DIANA YAMILE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1991**

NUNCHIA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-SEP-2009 NUNCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4656000-00193138-F-1115690746-20091101 0017648656A 1 30914078

74946

MUNICIPIO - TAURAMENA

No. RUTA

247

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.

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

74947

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

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

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

GOBERNACIÓN DE CASANARE

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	TAURAMENA	KM. PAVIMENTADOS	9	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM RECORRIDAS	18		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE JOSE MARIA CORDOBA SEDE DIVINO NIÑO	HORA INICIO MAÑANA:	5:45	HORA FIN MAÑANA:	6:45	PLACA VEHICULO 1	SOE696	PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:45	HORA FIN TARDE:	2:00						
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA - VARIOS RECORRIDOS					TIPO DE VEHICULO 1	BUSETA	TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA	NUMERO CELULAR:	314 309 4063	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	NUMERO CELULAR:	312 528 5214
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:	

NUMERO DE RUTA: 247

MES: MAYO

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES																											
						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	DANA VALENTINA PEREZ CABARCAS	1.115.915.435	6.619 Km		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	ASHLEY LORENA SANCHEZ TIERRADENTRO	1.115.915.706	6.619 Km		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	DAVID SEBASTIAN SATOVA BRAVO	1.115.914.941	6.619 Km		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	DAVID SANTIAGO BOHORQUEZ VERA	1.029.666.553	6.619 Km		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	JAMILTON FAHIR MORENO RUIZ	1.115.913.742	6.619 Km		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	JUAN JOSE PATIÑO VACA	1.115.914.889	6.619 Km		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	LUISA FERNANDA BARBOSA RODRIGUEZ	1.029.555.361	6.619 Km		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	YOSETH CABRERA ORTEGA	1.222.113.041	6.619 Km		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	HELEN GISSEL FONSECA	1.115.916.676	6.619 Km		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	DANNA SOFIA ZORRO ALFONSO	1.115.915.752	6.619 Km		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
11	ANDRES FELIPE RAMIREZ MALVA	1.115.914.935	6.619 Km		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	SARA LIZETH LEGUIZAMON	1.115.914.451	7.154 Km		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
13	JUAN DAVID CASALLAS	1.029.998.300	6.619 Km		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
14	CRISTHIAN STEVEN MARTINEZ GARCIA	1.115.913.961	6.619 Km		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			

JOSE 74352018		Luz Nelly Moreno 23467439		
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

74948

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

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

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

GOBERNACIÓN DE CASANARE

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	TAURAMENA	KM. PAVIMENTADOS	9	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM RECORRIDAS	18		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE JOSE MARIA CORDOBA	HORA INICIO MAÑANA:	5:45	HORA FIN MAÑANA:	6:45	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	12:45	HORA FIN TARDE:	2:00	SOE696					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA - VARIOS RECORRIDOS	TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3							
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO	BUSETA									

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA	NUMERO CELULAR:	314 309 4063	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	NUMERO CELULAR:	312 528 5214	NUMERO DE RUTA:	247		
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		MES:	MAYO		

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES																													
						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	GERMALONY XIOMARA MARTINEZ NEIRA	1.029.652.675	4.078 km		9	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	JELVER ESNEIDER MARTINEZ NEIRA	1.115.916.246	4.078 Km		6	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	IVAN ANDRES VANEGAS BOHORQUEZ	1.030.180.374	2.024 Km		9	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	HEYLER SAMUEL CRUZ BOHORQUEZ	1.115.796.659	2.024 Km		4	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	LAUREN ANDREA ESPITIA ESTRADA	1.071.580.797	4.660 Km		6	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	JANNA LISETH ESPITIA ESTRADA	1.071.581.206	4.660 Km		4	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	YEISON ANDRES ESPITIA ESTRADA	1.069.944.599	4.660 Km		5	✗				✗	✗	✗	✗				✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗			✗	
8	LUIS CARLOS RUIZ GUANEME	1.115.916.754	4.078 Km		5	✗				✓	✗	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✓	✗	✗			✓	✓			✓	
9	SHARON NIKOL RUIZ GUANEME	1.115.914.602	4.078 Km		8	✗				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	YEFRY YESSITH MARTINEZ VITAL	1.029.659.617	0.175 Km		7	✓				✗	✓	✓	✓				✓	✓	✗	✗	✓			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
11	ANDRES FELIPE MARTINEZ VITAL	1.115.916.494	0.175 Km		6	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✗	✗	✗			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
12	ANGGE LORENA RODRIGUEZ MORENO	1.115.912.652	4.078 Km		9	✓				✓	✗	✗	✓				✗	✗	✗	✓	✗			✓	✗	✗	✓	✓			✓	✗			✗	
13	MARIA ISABEL RODRIGUEZ JIMENEZ	1.115.916.634	4.190 Km		6	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
14	MIGUEL ANGEL CARDENAS SANDOVAL	1.013.125.264	0 Km		10	✓				✓	✓	✓	✗				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15	DANNA ALEJANDRA CORTES MORENO	1.115.917.607	4.895 Km		4	✓				✓	✗	✓	✓				✓	✗	✗	✓	✗			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✗			✗	
16	SHARIHT JYCEL PARRA MARTINEZ	1.115.691.445	4.190 Km		6	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✗	✗	✓	✗			✓	✗	✗	✓	✓			✓	✓			✓	
17	ANDRES FELIPE JIMENEZ LOPEZ	1.029.664.851	4.078 Km		7	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✗	✓	✓	✓			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✗	
18	ANDRES FELIPE MESA MEJIA	1.101.624.069	0.175 Km		10	✓				✗	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✗	✓			✓	✗	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
19	JUAN SEBASTIAN DIAZ SALAZAR	1.029.966.847	4.190 Km		6	✓				✓	✓	✗	✗				✓	✓	✓	✗	✗			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			/	
20	SARA SOFIA ESCOBAR VARGAS	1.115.917.888	4.825 Km		4	✓				✓	✓	✓	✓				✗	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✗	✓	✓			✓	✓			✓	
21	SARA LUCIANA GUERRERO MONROY	1.115.918.685	4.078 Km		3	✗				✓	✗	✓	✗				✗	✓	✓	✗	✓			✓	✗	✗	✓	✗			✓	✓			✗	
22	JOHN ALEXANDER ROJAS VARGAS	1.115.918.973	4.895 Km		2	✗				✗	✓	✗	✓				✓	✓	✓	✗	✓			✓	✗	✗	✓	✗			✓	✓			✓	
23	LAURIN SOFIA ARDILA VACA	1.029.654.156	1.820 Km		10	✗				✗	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✗	✓	✗			✓	✗			✗	

JOSE 7435018		Luz Nelly Moreno 23467439	
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

74949

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

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

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

GOBERNACIÓN DE CASANARE

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

MUNICIPIO:	TAURAMENA	KM. PAVIMENTADOS	9	KM. DESTAPADOS	9	KM. TROCHA	0	TOTAL KM RECORRIDAS	18		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE TECNICO EMPRESARIAL DEL LLANO	HORA INICIO MAÑANA:	5:45	HORA FIN MAÑANA:	6:45	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	12:45	HORA FIN TARDE:	2:00	SOE696					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA - VARIOS RECORRIDOS					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO					BUSETA					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA	NUMERO CELULAR:	314 309 4063	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	NUMERO CELULAR:	312 528 5214	NUMERO DE RUTA:	247
NOMBRE CONDUCTOR 2:		NUMERO CELULAR:		NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 2:		NUMERO CELULAR:		MES:	MAYO

Nº	NOMBRE DEL USUARIO	NUMERO DOCUMENTO USUARIO	KM/MN RECOGIDA	*ENFOQUE DIFERENCIAL	GRADO	DIAS DE PRESTACION DE SERVICIO A BENEFICIARIOS EN EL MES																													
						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	JUAN CAMILO TORRES IBARGUEN	1.118.561.759	0.175 Km		7	J			J	J	J	J			J	J	J	X	J			✓	J	J	✓	X			✓	J			J	
2	JHOJAN DAVID ALARCON CARDENAS	1.029.668.273	4.078 Km		6	J			J	J	J	J			J	J	J	✓	X			X	X	X	✓	✓			✓	J			X	
3	ASHLEY SHARICK MORALES MORENO	1.116.550.537	4.229 Km		6	J			X	J	J	J			J	J	J	✓	J			✓	J	J	✓	✓			✓	J			J	
4	CARLOS JUAN PABLO MARTINEZ MORENO	1.116.553.929	4.229 Km		3	J			X	J	J	J			J	J	J	✓	J			✓	J	J	✓	✓			✓	J			X	
5	IAN DAMIAN ALONSO MORENO	1.116.549.801	4.608 Km		1	J			X	J	X	✓			J	J	J	✓	J			✓	J	J	✓	✓			✓	J			X	
6	YENIFER YULIETH DIAZ VARGAS	1.222.113.680	4.078 Km		7	J			J	J	J	J			J	J	J	✓	J			✓	J	J	✓	✓			✓	J			✓	
7	DILAN ESTEBAN CEPEDA MARTINEZ	1.116.642.280	4.944 km		1	J			J	X	X	X			X	X	X	✓	X			X	X	X	✓	✓			✓	X			X	
8	KAREN YULIETH PEÑA TORRES	1.048.848.687	0.175 Km		11	J			J	J	X	X			X	X	I	✓	X			X	X	X	✓	✓			✓	X			X	
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		

JOSE 74352018
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.

FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.

Luc Nelly Moreno 23467439
FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N° C.C.

FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.

FIRMA RECTOR DE I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA

74950

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

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA	MUNICIPIO	TAURAMENA	No. RUTA	247
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.			PLACA	SOE696
				TIPO DE VEHÍCULO	BUSETA
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA		NUMERO DE CEDULA	74352018	
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2			NUMERO DE CEDULA		

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

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DIAS CALENDARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	NIVEL DE LÍQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	

OBSERVACIONES:

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

74951

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

FECHA DE INSPECCION:	06/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. DEL LLANO-I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA	MUNICIPIO:	TAURAMENA
N° RUTA:	247	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	VEREDA ACEITE ALTO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS URBANAS SEDE CABAÑAS Y VICEVERSA, VARIOS RECORRIDOS.	PLACA:	SOE696

TIPO DE VEHICULO:	BUSETA	MODELO:	2005

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
GABRIEL STIVEN DURAN A.	INGENIERO MECÁNICO	

74952

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7297**

Nombre: **JOSE GAIRO ANTONI ZAMORA DAZA**
Identificación: **74352018**
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**

Observacion: Se realiza pago numero de cuenta 36987272711, Titular **GLORIA ERNESTINA VANEGAS,** se anexa autorizacion pago a terceros.

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

74953

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

74954

Tauramena Casanare, 08 de octubre de 2024

Señor
CONSORCIO NUEVO AMANECER
Tauramena

Ref. Autorización

Yo **JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA** identificado con cedula de ciudadanía N° 74.352.018 de San Luis de Gaceno, me dirijo a ustedes respetuosamente para autorizar que mi nómina del nuevo contrato que empezó a partir del 03 de septiembre sea consignada a la cuenta de Ahorros N° 36987272711 de BANCOLOMBIA que pertenece a **GLORIA ERNESTINA VANEGAS *MARTIN*** identificada con cedula de ciudadanía N° 40.034.118 de Tunja.

Sin otro particular agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Jose

JOSE GAIRO ANTONIO ZAMORA DAZA
C.C. 74.352.018 de San Luis de Gaceno
Cel. 314 309 4063

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Ante la Notaria Unica de Tauramena Casanare

COMPARECIO Jose Gairo Antonio Zamora

quien se identificó con la C C. Nº 74352.018

de San Luis de Gaceno y declaró que el contenido del presente documento es cierto, que la firma que allí aparece es la suya. La huella dactilar impresa corresponde a la del compareciente.

FIRMA

Tauramena Casanare

08 OCT 2024

HUELLA DEL INDICE DERECHO

Autorizó el reconocimiento

REPUBLICA DE COLOMBIA
KELLY B. Martinez Chaparro
NOTARIA UNICA DE TAURAMENA

Scanned with CamScanner

74955

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 40.034.118

VANEGAS MARTIN

APELLIDOS

GLORIA ERNESTINA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1972

GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

27-MAR-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-4685000-01256914-F-0040034118-20211004 0075737091A 1

74956

Folio 249

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.352.018

ZAMORA DAZA

APELLIDOS

JOSE GAIRO ANTONIO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1973

NARANJOS
MACANAL (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | B- G.S. RH | M SEXO

17-JUL-1991 SAN LUIS DE GACENO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0710600-00202511-M-0074352018-20091208 0018827774A 1 7280104155

74957

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7298**

Nombre: **LUZ MORENO BERMUDEZ**
Identificación: **23467439**
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			
Intereses de cesantías	0.00	$ 0.00			
Total Ingresos		**$ 960,870.00**	**Total Deducciones**		**$ 30,435.00**

NETO A PAGAR	**$ 930,435.00**

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

74958

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

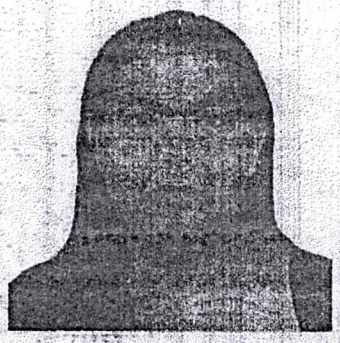
74959

8247
Tau.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.467.439**
MORENO BERMUDEZ
APELLIDOS
LUZ NELLY
NOMBRES

Luz Nelly Moreno Bermudez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1963**
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-AGO-1993 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4685000-00202747-F-0023467439-20091210 **00188**83077A 1 30898015

74960

MUNICIPIO - TAURAMENA

No. RUTA

248

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

INICIA EN SAN JORGE-CUERNAVACA-LA HERRADURA-VILLAROSA-PLANTA EXTRACTORA-SEDE IQUÍA Y SEDE PRINCIPAL A LA I.E. CUSIANA 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)

74961

CONSORCIO NUEVO AMANECER

GOBERNACION DE CASANARE SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

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

CONSORCIO NUEVO AMANECER NIT: 901.862.284-1

PLANILLA DE REGISTRO DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Gobernación de Casanare

MUNICIPIO:	TAURAMENA	**KM. PAVIMENTADOS**	27	**KM. DESTAPADOS**	2	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS**	29
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUSIANA	**HORA INICIO MAÑANA:**	05:20 a.m.	**HORA FIN MAÑANA:**	6:40:00 a. m.	**PLACA VEHICULO 1**	**PLACA VEHICULO 2**	**PLACA VEHICULO 3**	
		HORA INICIO TARDE:	02:05 p.m.	**HORA FIN TARDE:**	03:30 p.m.	SXY 516			
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	INICIA EN SAN JORGE, CUERNAVACA, HERRADURA, VILLAROSA, PLANTA ESTRACTURA, IQUIA, SEDE PRINCIPAL A LA I.E CUSIANA Y VICEVERSA	**TIPO DE VEHICULO 1**		**TIPO DE VEHICULO 2**		**TIPO DE VEHICULO 3**			
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	SALON COMUNAL SAN JORGE CUERNAVACA	BUSETA							

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JORGUE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	**NUMERO CELULAR:**	3041437369	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	LORENA MORENO	**NUMERO CELULAR:**	3213004158	**NUMERO DE RUTA:**	248
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	BRAYAN ALEXIS BELISARIO VEGA	1115914178	9		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	YERSON ANDRES RAMIREZ PIÑEROS	1164713007	7		10		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	JHON ALEXANDER VARGAS VEGA	1115914003	8		9		✗			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✗	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SILVANA DIAZ ROA	1122930742	0		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✗	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✗	✓			✗	
5	JAIVER DUVAN VARGAS SILVA	1029650510	8		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	✗	✓			✓	✓			✓	
6	SERGIO ALEJANDRO ALFONSO CHAPARRO	1115915001	0		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	OSCAR SAMUEL BALCAZAR VARGAS	1115916178	8		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	✗	✓			✓	✓			✗	
8	MARIA ISABEL PIÑEROS RAMIREZ	1164713188	7		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	JUAN SEBASIAN JIMENEZ CRISTANCHO	1029569829	9		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✗	
10	ALISSON SHARID MENDIVELSO BENITES	1087192778	20		9		✓			✗	✓	✗	✗				✗	✗	✗	✗	✗			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
11	DILAN SANTIAGO MENDIVELSO BENIES	1115913449	20		10		✓			✗	✓	✗	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✗	
12	SEBASTIAN CAMILO BOHORQUEZ BARRERA	1115916563	3		5		✓			✗	✓	✓	✓				✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓			✓	
13	YILVER ANDREY CASTAÑO RODRIGUEZ	1029656673	2		9		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
14	SIMON ANDRES NARANJO REYES	1115916339	6		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
15	ALEJANDRO GARCIA	1115916572	9		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
16	JORGE ANTIONIO PARADA RIVERA	1115915272	7		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✗	✗			✗	
17	CARLOS HUMBERTO CORDOBA TORRES	1222125547	1		4		✓			✗	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✗	✓			✓	
18	SARA MILDRED MENDOZA SANCHEZ	1164713127	7		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
19	DILAN GERONIMO VARGAS ACOSTA	1222134086	0,1		1		✓			✗	✓	✗	✓				✓	✓	✗	✗	✓			✓	✗	✗	✓	✓			✗	✗			✓	
20	KEVIN ESTIVEN ROMERO GUERRERO	1158213545	10		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✗	
21	JUAN GABRIEL CONDIA ASENCIO	1057872313	8		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
22	LAURA VALERIA SANTIAGO HERRERA	1234793407	5		0		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✗	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
23	ANDRES FERNEY LOPEZ GALINDO	1029655587	12		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗			✓	
24	EDDY SANTIAGO NAVAS OROZCO	11123058965	0		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
25	ZOE LUCIANA PARRA MORENO	1118126600	0		-1		✓			✓	✗	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✗	✓	✓	✗			✗	✗			✓	
26	MAIA VICTORIA CORDOBA TORRES	1222130274	23		2		✓			✓	✓	✓	✓				✗	✗	✗	✗	✗			✓	✓	✓	✓	✓			✗	✗			✓	

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

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA
1115914178 Jorge E Lopez		1118126600 LORENA MORENO		

74962

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:	TAURAMENA	**KM. PAVIMENTADOS**	27	**KM. DESTAPADOS**	2	**KM. TROCHA**	0	**TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN) RECORRIDAS**	29

INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUSIANA	**HORA INICIO MAÑANA:**	05:20 a.m.	**HORA FIN MAÑANA:**	6:40:00 a. m.	**PLACA VEHICULO 1**	**PLACA VEHICULO 2**	**PLACA VEHICULO 3**
		HORA INICIO TARDE:	02:05 p.m.	**HORA FIN TARDE:**	03:30 p.m.	SXY 516		
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	INICIA EN SAN JORGE, CUERNAVACA, HERRADURA, VILLAROSA, PLANTA ESTRACTURA, IQUIA, SEDE PRINCIPAL A LA I.E CUSIANA Y VICEVERSA					**TIPO DE VEHICULO 1**	**TIPO DE VEHICULO 2**	**TIPO DE VEHICULO 3**
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	SALON COMUNAL SAN JORGE CUERNAVACA					BUSETA		

NOMBRE CONDUCTOR 1:	JORGUE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	**NUMERO CELULAR:**	3041437369	**NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:**	LORENA MORENO	**NUMERO CELULAR:**	3213004158	**NUMERO DE RUTA:**	248
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	HERNANDEZ VEGA YONATAN ABNER	1116802639	13		6		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	ROMERO VEGA GREYS CARINA	1029401734	15		8		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	X	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	VELEZ COPAJITA MARY ALEXANDRA	1029661716	20		10		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	VELEZ COPAJITA TANIA SALOME	1029656669	18		7		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22																																			
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			

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

1115914911 JORGE E LOPEZ		1175918556 LORENA MORENO		
FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. O FIRMA PERSONA DELEGADA

74963

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

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CUSIANA	MUNICIPIO	TAURAMENA	No. RUTA	248
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	INICIA EN SAN JORGE-CUERNAVACA-LA HERRADURA-VILLAROSA-PLANTA EXTRACTORA-SEDE IQUÍA Y SEDE PRINCIPAL A LA I.E. CUSIANA Y VICEVERSA			PLACA	SXY 516
				TIPO DE VEHÍCULO	Buseta
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	Jorge Enrique Lopez Diaz			NUMERO DE CEDULA	1115914911
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2				NUMERO DE CEDULA	

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

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

	DIAS CALENDARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	CARROCERIA																															
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	SISTEMA ELECTRICO																															
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
	ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																															
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
6	NIVEL DE LÍQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS		✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Jorge E Lopez	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	

74964

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

FECHA DE INSPECCION:	06/05/2025	INSTITUCION EDUCATIVA:	I.E. CUSIANA	MUNICIPIO:	TAURAMENA
N° RUTA:	248	DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	INICIA EN SAN JORGE-CUERNAVACA-LA HERRADURA-VILLAROSA-PLANTA EXTRACTORA-SEDE IQUÍA Y SEDE PRINCIPAL A LA I.E. CUSIANA Y VICEVERSA	PLACA:	SXY516

TIPO DE VEHICULO:	BUSETA	MODELO:	2011

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
GABRIEL STIVEN DURAN A.	INGENIERO MECÁNICO	

74965

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7299**

Nombre: **JORGE LOPEZ DIAZ**
Identificación: **1115914911**
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

74966

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	*******1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

74967

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.914.911
LOPEZ DIAZ
APELLIDOS
JORGE ENRIQUE
NOMBRES

Jorge E. Lopez
FIRMA



REPUBLICA DE

R248



FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1993
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-DIC-2011 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4685000-00356921-M-1115914911-20120121 0028997763A 1 37805010

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

74968

Comprobante de Nómina

MUNICIPIO TAURAMENA

CONSORCIO NUEVO AMANECER

CONSORCIO NUEVO AMANECER
Nit 901862284

Periodo de Pago: **2025/05/01 - 2025/05/30**
Comprobante Número:**7300**

Nombre: **LORENA MORENO LEGUIZAMON**
Identificación: **1115918556**
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

74969

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/06/2025 09:57:10

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: $ 36.174.735,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:04:46

Número de documento: 66469870

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3507	BLANCA ELENA TORRES RODRIGUEZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********2386	CRISTIAN EDUARDO MENDOZA CASTA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9413	DIANA YAMILE PEREIRA CACHAY	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	********1480	FLORENTINO ANGULO DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********5468	JAVIER ALEXANDER MARTINEZ UMAN	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3531	JORGE ENRIQUE LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********9694	JOSE MANUEL MATEUS ARDILA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7424	LEIDY DAYANA CAMACHO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3373	LORENA YULIETH MORENO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********0538	LUZ NELLY MORENO BERMUDEZ	$ 930.435,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********1514	MARICELA TAVERA PERDOMO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3770	MAYTED DAYANNA TORRES SAENZ	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********7678	OSMAN EDILSON SALCEDO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5024	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2130	RUBY MABEL PEREZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****1315	MARY LUZ LOPEZ VERA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3934	MERLY YADITH TORRES TORRES	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6174	PAOLA ANDREA GOMEZ TELLO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3159	SANTOS RIOS GUANAR	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1425	WILLIAM ALEXANDER LOPEZ DIAZ	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********6181	YADIRA VANEGAS	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********4703	YEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8636	ISABEL NAVARRETE	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********7794	MANUEL ANTONIO CEPEDA GUIO	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********0291	CUSTODIO MESA MESA	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********1588	DIANA PAOLA MALDONADO GALINDO	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********2711	GLORIA ERNESTINA VANEGAS	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8636	ISABEL NAVARRETE	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********3300	LUZ MERY DIAZ ALCANTAR	$ 900.000,00	Pago Exitoso	
BANCO AGRARIO	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	********8973	CARLOS HUMBERTO VARGAS ABRIL	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

74970

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.115.918.556**

MORENO LEGUIZAMON

APELLIDOS

LORENA YULIETH

NOMBRES

Lorena Moreno

FIRMA

2018



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1998**

TAURAMENA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

02-DIC-2016 TAURAMENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4685000-00883676-F-1115918556-20170216 0053660940A 1 47039963

74971

MUNICIPIO - TAURAMENA

No. RUTA

249

DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO EN OPERACIÓN

CASA LATA-VILLA ROSA-PLANTA EXTRACTORA-IQUÍA A LA I.E. CUSIANA Y VICEVERSA (VARIOS RECORRIDOS)

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

74972

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:	TAURAMENA	KM. PAVIMENTADOS	9	KM. DESTAPADOS	5	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	14		
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUSIANA	HORA INICIO MAÑANA:	5:40AM	HORA FIN MAÑANA:	6:30:00	PLACA VEHICULO 1	PLACA VEHICULO 2	PLACA VEHICULO 3			
		HORA INICIO TARDE:	2:05:00 p. m.	HORA FIN TARDE:	15:20:00	SST 041					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CASA LATA - VILLA ROSA - PLANTA EXTRACTORA - IQUIA AL IE CUSIANA Y VICEVERSA (VARIOS RECORRIDOS)					TIPO DE VEHICULO 1	TIPO DE VEHICULO 2	TIPO DE VEHICULO 3			
						BUS					
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CASA LATA - PLANTA EXTRACTORA										

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CUSTODIO MESA MESA	NUMERO CELULAR:	3123152124	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	PAOLA TELLO	NUMERO CELULAR:	3104306849	NUMERO DE RUTA:	249
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	HERRERA CRISTANCHO EMANUEL DAVID	1115918584	00		3																													
2	BRAYAN STIVEN PEREZ GUALDRON	1115915046	00		7																													
3	MANUEL ALEJANDRO VACA CABEZA	1029657266	0,19		8																													
4	IMBAQUI EDWIN ALEJANDRO	1087192778	0,67	AF	11																													
5	IMBAQUI JOHAN MANUEL	1087192779	0,67	AF	8																													
6	MAIRA BRIYITH ROJAS GUIVAY	1115915222	1,83		7																													
7	BRAYAN SEBASTIAN GONZALEZ SOLER	1087999752	1,87		10					X																				X			
8	DAVID SANTIAGO LUGO PEDREROS	1115914410	1,87		7					X																							
9	LAURA VALENTINA JIMENEZ DIAZ	1029652745	1,91		11																													
10	BABATIVA LOPEZ DENIS YIRETH	1118200410	3,67		6																													
11	DEISY KAROLINA PULIDO GARZON	1049024146	3,56		11																													
12	HERNANDEZ GARZON YIERTH KATIANA	1115916194	3,56		7																												X	
13	LUIS FERNANDO PINILLA ROJAS	1115914490	3,56		8																													
14	GARCIA BOTIA JUAN JOSE	1222117162	2,99		6																													
15	GARCIA BOTIA DANNA VALENTINA	1098357925	2,99		8																													
16	HUERTAS HOLGUIN LOREN XIOMARA	1115916292	3,88		6																													
17	MIGUEL ANGEL FRANCO AVILA	1115915496	3,88		7																													
18	CAROL MICHEL BABATIVA QUIÑONES	1121882126	3,88	AF	10																													
19	WENDY KARINA BUITRAGO VEGA	1029654149	3,88		10					X		X																						
20	LAURA CAMILA AVILA RODRIGUEZ	1115913710	4,31		9																													
21	LAURA VANESA ROJAS ARIZA	1115731212	4,31		10					X		X																						
22	PABON PAEZ JOSE LUIS	1115915936	4,31		7																													
23	MIGUEL ANGEL PULIDO SANCHEZ	1115914008	4,31		8																													
24	DANNA LIZETH DIAZ PEÑA	1115916186	4,55		7																													
25	DANNA YOHARI FANDIÑO BUITRAGO	1029657349	4,55		9																													
26	CORDERO ROJAS BLEIDY DANIELA	1116549035	2,92		6																												X	

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

Custodio Mesa 1168925		1115977771 PAOLA Tello		
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

74973

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:	TAURAMENA			KM. PAVIMENTADOS	9	KM. DESTAPADOS	5	KM. TROCHA	0	TOTAL KM O MILLAS NÁUTICAS (MN)	14
INSTITUCIONES EDUCATIVAS BENEFICIARIAS:	IE CUSIANA	HORA INICIO MAÑANA:	5:40AM	HORA FIN MAÑANA:	6:30:00	PLACA VEHICULO 1		PLACA VEHICULO 2		PLACA VEHICULO 3	
		HORA INICIO TARDE:	2:05:00 p. m.	HORA FIN TARDE:	15:20:00	SST 041					
DESCRIPCION DEL RECORRIDO:	CASA LATA - VILLA ROSA - PLANTA EXTRACTORA - IQUIA AL IE CUSIANA Y VICEVERSA (VARIOS RECORRIDOS)					TIPO DE VEHICULO 1		TIPO DE VEHICULO 2		TIPO DE VEHICULO 3	
LUGAR ORIGEN DEL RECORRIDO:	CASA LATA - PLANTA EXTRACTORA					BUS					

NOMBRE CONDUCTOR 1:	CUSTODIO MESA MESA	NUMERO CELULAR:	3123152124	NOMBRE ADULTO ACOMPAÑANTE 1:	PAOLA TELLO	NUMERO CELULAR:	3104306849	NUMERO DE RUTA:	249
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	FRANYER ADRIAN CARABALLO ROBLES	N48574955148	4,98		9																												
2	EDYNAR ALEJANDRA TORRES ROBLES	N48574955193	4,98		7																												
3	PEREZ GUALDRON ANA SOFIA	1115919535	00		6																												
4	MORENO VILLAMIZAR HEYDER STIVEN	1118200205	1,84		6																												
5	GUALDRON WILMER SANTIAGO	1029653343	1,05		9																												
6	FLOREZ BERRIO SHEILY SALOME	1116556113	3,67		2																												
7	BUITRAGO GARZON SAMUEL RODRIGO	1222131486	3,56		2																												
8	PARRA FRANCO BRAYAN STIVEN	1222117822	1,78		6																												
9	PEÑA MARTINEZ MARIANA	1118198961	6,63		6																												
10	VACA CABEZAS ANDRES DAMIAN	1115919635	0,19		0																												
11	ALEJANDRO DEIVID DURAN PEDRAZA	1116546142	7,26		11																												
12	VICTOR MANUEL RAMOS MARTINEZ	1129245393	6,63		0																												
13	MARLON ZAMIR PAEZ GARZON	1115916683	4,31		6																												
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
21																																	
22																																	
23																																	
24																																	
25																																	
26																																	

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

FIRMA CONDUCTOR 1 Y NUMERO C.C.	FIRMA CONDUCTOR 2 Y NUMERO C.C.	FIRMA ADULTO ACOMPAÑANTE 1 Y N°. C.C.	FIRMA ADULTO ACOMP 2 Y N° C.C.	FIRMA RECTOR DE LA I.E. Ó FIRMA PERSONA DELEGADA
4168925 CUSTODIO Mesa		1115977771 PAOLA Tello		

74974

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

DATOS DEL RECORRIDO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E. CUSIANA	MUNICIPIO	TAURAMENA	No. RUTA	249
DESCRIPCION DEL RECORRIDO	CASA LATA-VILLA ROSA-PLANTA EXTRACTORA-IQUÍA A LA I.E. CUSIANA Y VICEVERSA (VARIOS RECORRIDOS)			PLACA	SST 041
				TIPO DE VEHÍCULO	1 BUS
NOMBRE DEL CONDUCTOR 1	Custodio Mesa Mesa			NUMERO DE CEDULA	4168925
NOMBRE DEL CONDUCTOR 2				NUMERO DE CEDULA	

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

INSPECCION PRE-OPERACIONAL VEHÍCULAR

DIAS CALENDARIO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CARROCERIA																																
1	BUEN ESTADO DE ESPEJOS RETROVISORES IZQ Y DERECHO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
2	NO PRESENCIA DE FISURAS O GOLPES EN VIDRIOS PANORÁMICO LATERALES Y TRASERO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
3	PRESENTA TODAS LAS TAPAS O PUERTAS EN BUEN ESTADO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
4	BUEN FUNCIONAMIENTO DEL LIMPIAPARABRISAS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
5	BUEN ESTADO DE LOS CINTURONES DE SEGURIDAD	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
6	BUEN ESTADO DE TAPICERÍA PISOS SILLETERÍA ESTRIBOS O ESCALONES	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
7	BUEN ESTADO DE FRANJAS, EMBLEMAS ESCOLARES, AVISOS REGLAMENTARIOS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
8	PRESENTA TODOS LOS ELEMENTOS DEL BOTÍQUIN VIGENTES	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
9	CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DEL KIT DE CARRETERAS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
10	CUENTA CON EXTINTOR MULTIPROPOSITOS TIPO A B C	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO																																
1	BUEN FUNCIONAMIENTO Y EMISION DE SONIDO DEL PITO DE REVERSA Y BOCINA	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
2	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DIRECCIONAL PARTE FRONTAL Y TRASERA	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
3	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES LIMITADORAS DE POSICIÓN O COCUYOS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
4	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLAS DE LUCES PLENAS ALTAS Y BAJAS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
5	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE PARQUEO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
6	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO BOMBILLA DE LUZ DE FRENO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
7	NO PRESENCIA DE SULFATACIÓN EN BORNES, BUSEN AJUSTE	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
8	BUEN ESTADO Y FUNCIONAMIENTO DE BOMBILLA DE LUZ DE REVERSA	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO																																
1	NO PRESENCIA DE FUGAS EN MOTOR	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
2	CORREAS TENSIONADAS Y EN BUEN ESTADO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
3	NIVEL DE ACEITE DE MOTOR SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
4	SIN JUEGO EXCESIVO EN BARRA DE VELOCIDADES	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
5	BUEN ESTADO DEL SISTEMA DE DIRECCIÓN Y NIVEL DE ACEITE HIDRÁULICO SOBRE EL NIVEL MINIMO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
6	NIVEL DE LÍQUIDO DE FRENOS Y EMBRAGUE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
7	NIVEL DE LÍQUIDO REFRIGERANTE SOBRE EL NIVEL DE MINIMO	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		
8	BUEN ESTADO DE LOS FILTROS HUMEDOS Y SECOS	✓				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓			✓		

OBSERVACIONES:

FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 1:	Custodio Mesa Mesa	FIRMA O NOMBRE CONDUCTOR 2:	