# VISTO BUENO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

| CONTRATO | 1127 | 2023 | FECHA DE INICIO SECOP II | 30/05/2023 | NOMBRE DEL SUPERVISOR | Jesly Isabel Meza Diaz |
|---|---|---|---|---|---|---|

## INFORMACION DEL CONTRATISTA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista | EFITRANS TC SAS | | | |
| Número de Identificación Tributaria | 811.028.194 | DV | - | 4 |

## INFORMACION DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA "ECOSISTEMAS EDUCATIVOS CALIDOS Y DE CALIDAD PARA LA CONVIVENCIA Y LA PAZ" |

| LUGAR DE EJECUCION | MUNICIPIO DE BELLO | N° CUENTA BANCARIA | 00130229000200051065 | BANCO | BBVA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

| OTROS DATOS | DP | RP | VALOR | PLAZO |
|---|---|---|---|---|
| Inicial | 0065 | 2382 | 58.800.000 | 7 Meses y 2 Días |
| Adición - 1 | | | | Meses |
| Adición - 2 | | | | Meses |
| Adición - 3 | | | | Meses |
| Adición - 4 | | | | Meses |
| Adición - 5 | | | | Meses |
| Adición - 6 | | | | Meses |
| Valor y tiempo final del contrato | | | 58.800.000 | 7 Meses y 2 Días |

## CONCEPTO DEL SUPERVISOR

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. | X | SI |
| Se verifico el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificó planilla de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro. | | NO |

| | |
|---|---|
| NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA: | 4 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO: | 28,40% |

| No. Factura-Cuenta de cobro | E1699 | Valor del pago: | 5.949.300 | Saldo del contrato: | 42.100.220 |
|---|---|---|---|---|---|

## EJECUCION PRESUPUESTAL

| CODIGO RUBRO | RP | VALOR PAGO | SALDO POR RUBRO | CODIGO RUBRO | RP | VALOR PAGO | SALDO POR RUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 375 | 2382 | 5.949.300 | 42.100.220 | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |
| | | - | - | | | - | - |

198

| CONTROL FINANCIERO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ORDEN DE PAGO | FECHA | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | | ORDEN DE PAGO | FECHA | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO |
| 1 | 03/07/2023 | 283.300 | | 16 | | |
| 2 | 03/07/2023 | 5.382.691 | | 17 | | |
| 3 | 08/08/2023 | 5.084.489 | | 18 | | |
| 4 | 15/09/2023 | 5.949.300 | | 19 | | |
| 5 | | | | 20 | | |
| 6 | | | | 21 | | |
| 7 | | | | 22 | | |
| 8 | | | | 23 | | |
| 9 | | | | 24 | | |
| 10 | | | | 25 | | |
| 11 | | | | 26 | | |
| 12 | | | | 27 | | |
| 13 | | | | 28 | | |
| 14 | | | | 29 | | |
| 15 | | | | 30 | | |
| TOTAL PAGOS AUTORIZADOS | | | | | 16.699.780 | |

**OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO**

SE INICIA UN CONTRATO POR VALOR DE $ 58.800.000, CON UN CDP 0065 Y UN RP 2382, LOS CUALES SERAN PAGADOS ASI: PRIMER PAGO POR RUBRO 375 POR $ 283.300, SEGUNDO PAGO POR EL RUBRO 375 POR $ 5.382.691, TERCER PAGO POR RUBRO 375 POR $5.084.489, CUARTO PAGO POR RUBRO 375 POR $5,949,300

| FECHA CERTIFICACIÓN: | 15 de septiembre de 2023 |
|---|---|

Jesly Meza Diaz

**Jesly Isabel Meza Diaz**
Nombre Completo Supervisor y/o Interventor del contrato

| Dependencia: | SECRETARIA DE EDUCACION | Secretaría de Hacienda |
|---|---|---|
| Celular: | **3015019217** | |

(69

**EFITRANS TC S.A.S**
**NIT. 811.028.194-4**
**Dirección: CRA 70A # 51-21 Medellin(Ant. Colombia) -**
**PBX: 448 22 48**
**E-mail: recepcion@efitrans.com**
**Pagina web: www.efitrans.com**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

EFITRANS TC S.A.S.
*Eficiencia en Transporte*

**E1699**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES):** MUNICIPIO DE BELLO | **NIT:** 890980112-1 | **FECHA DE FACTURA** DIA 15 MES 09 AÑO 2023 | **FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 15 MES 10 AÑO 2023 |
| **DIRECCION:** CR 50 51 00 | **TEL.:** 6047944 | **HORA:** 3:32:44 p. m. **VALIDACION:** 2023-09-15T15:33:48.4492884Z | |
| **CIUDAD:** BELLO | **CEL.:** | CONDICIONES DE PAGO: **CREDITO** 30 días | |
| **ORDEN DE C:** | **D. REF.:** | | |
| **TRANSPORTADOR:** | **PEDIDO:** | | |

**CUFE:** afa82275b252d24aaaea2ee17861883c7176e74d8fbee5d263ca8f4197c787066b618871ad6a532f1ea231e933924b32

| ITEM | REF | DESCRIPCION | UN MED FE | CANTIDAD | VR. UNITARIO | DCTO % | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 003 | SERVICIO DE TRANSPORTE<br>SECRETERIA DE EDUCACION DE BELLO PARA EL<br>PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023 | HUR | 1.00 | 5,949,300.00 | | 5,949,300.00 |

**Medios de Pago:** TRANSFERENCIA BANCARIA [X] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]

**SON** CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

| | |
|---|---|
| **VALOR BRUTO** | 5,949,300.00 |
| **DESCUENTO** | |
| **SUBTOTAL** | 5,949,300.00 |
| **IMP. CONSUMO** | |
| **RETENCIÓN** | |
| **IVA** | |
| **RET.IVA** | |
| **TOTAL A PAGAR** | 5,949,300.00 |

**OBSERVACIONES:**

Favor consignar a nombre de EFITRANS TC S.A.S. cuenta de ahorro BBVA COLOMBIA No 0229051065. enviar copia de la consignacion al correo contabilidad@efitrans.com

RESOLUCION DIAN Nro. 18764049213253 FECHA 18/05/2023 FECHA FINAL 18/05/2024 AUTORIZA RANGO E1630 AL E2000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio. #13\n%%ENCABEZADO.DatosSoftwarePT%%

**Elaborado por Siigo yenviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo SAS NIT: 800.048.145-8**

| 4<br>**ACTA DE SUPERVISIÓN No.4** | |
|---|---|
| **FECHA DEL ACTA:** | 6 de septiembre de 2023 |
| **CONTRATO N° 1127 DE 2023** | |
| **CONTRATISTA:** | EFITRANS TRANSPORTES DE COLOMBIA S.A.S |
| **OBJETO:** | Prestación de servicio de transporte para la secretaría de educación del municipio de bello, en el marco del programa "ecosistemas educativos cálidos y de calidad para la convivencia y la paz". |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 58.800.000 |
| **SUPERVISOR:** | JESLY ISABEL MEZA DIAZ, Profesional Universitario |

| **DATOS EMPRESA** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATANTE :** | **MUNICIPIO DE BELLO** | | |
| **SECRETARIA** | **Secretaría de Hacienda** | | |
| **NUMERO DE CONTRATO:** | **1127** | **AÑO DE CONTRATO** | **2023** |
| **FECHA APROBADOR ENTIDAD ESTATAL SECOP II** | 30 de mayo de 2023 | | |
| **FECHA DE INICIO SECOP II** | 30 de mayo de 2023 | | |
| **DURACION TOTAL (MESES Y DIAS):** | 7 meses y 2 dias | | |
| **DURACION EN DÍAS:** | 215 | **DURACION EN DIAS DE ADICION:** | |
| **POSIBLE TERMINACION (dd/mm/aa):** | 31 de diciembre de 2023 | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 0065 | **FECHA:** | 19/01/2023 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 2382 | **FECHA:** | 23/05/2023 |
| **VALOR CONTRATO:** | **58.800.000** | **VALOR ADICION** | |
| **NOMBRE DEL SUPERV. Y DEPENDENCIA:** | **Jesly Isabel Meza Diaz** | **DEPENDENCIA:** | SECRETARIA DE EDUCACION |
| **CELULAR DEL SUPERVISOR** | **3015019217** | | |
| **TOTAL + ADICION EN DIAS:** | **215** | | |
| **VALOR CONTRATO+ADICIONES:** | **58.800.000** | | |

En el Municipio de Bello – Antioquia, a los (30) días del mes de JULIO del 2023, **JESLY ISABEL MEZA DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía 22.668.574, en calidad de **SUPERVISOR,** designado por la Secretaría de Educación de Bello, deja constancia mediante la presente acta de supervisión sobre el seguimiento a la ejecución contractual y a la revisión del informe de actividades N°2 del Contrato 1127 de 2023.

| DATOS CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** | EFITRANS TC SAS | |
| **NIT/CEDULA:** | 811.028.194 | |
| **DIGITO VERIFICACION** | 4 | |
| **DIRECCIÒN:** | CRA 7 A 51-21 | |
| **CELULAR:** | 3164483537 | |
| **CIUDAD:** | MEDELLIN | |
| **N° CUENTA BANCARIA** | **00130229000200051065** | |
| **BANCO:** | BBVA | |
| **TIPO DE CUENTA** | AHORROS LIBRETON | |
| **RETENCIONES** | **SI** | **NO** |
| ¿Vinculacion mas 2 personas? | | X |
| ¿Dependiente? | | X |
| ¿Pagué intereses vivienda? | | X |
| ¿Tuve medicina prepagada o poliza? | | X |
| ¿Pagué Seguridad Social? | X | |
| ¿Ejerzo profesion Libral? | | X |

**HACE CONSTAR QUE:**

La empresa; EFITRANS TRANSPORTES DE COLOMBIA S.A.S. con NIT: 811.028.194-4, prestó de manera satisfactoria el servicio de transporte a la Secretaría de Educación del Municipio de Bello, durante el periodo comprendido del 3 de Julio al 31 de julio de 2023, de acuerdo al objeto del Contrato 1127 de 2023 y a y sus Otros sí No.1 y 2. Aclaratorio. Dando cumplimiento al objeto contractual, se presenta de manera general el seguimiento de la supervisión conforme a las obligaciones generales y específicas del contratista:

**SEGUIMIENTO OBLIGACIONES GENERALES:**

| **Obligación:** | **Reporte/Observaciones:** |
|---|---|
| 1. Cumplir con las obligaciones que se desprendan en materia de Seguridad y salud en el trabajo, en atención a los dispuesto en el decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la politica y el SGSST establecido en la Administración munipical y demás normas complementarias. | Para el periodo entre 01/08/2023 al 31/08/2023 se da cumplimieno con el objeto del contrato conforme a la programación y supervisión del contrato. |
| 2. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el sistema de seguridad y salud en el trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración municipal | No se han programado capacitaciones por parte de la administración municipal |
| 3. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que establece el articulo 2.2.4.2.2. 16 , el contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:<br>a) Procupar el cuidado integral de su salud<br>b) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | Presenta ordenes de servicios realizados en el mes de agosto de 2023 |
| c) Participar en las actividades de Prevención y promoción organizadas por los contratantes, los comité paritarios de SST y vigias ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. | No se han programado capacitaciones por parte de la administración municipal |

| | |
|---|---|
| | programación del servicio de transporte que debe ajustarse. |
| 5. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada qu este lo requiera con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato. | Se recibe planillas diarias de servicio por parte del contratista. |
| 6. Mantenerse al dia en el pago de las obligciones al Sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del c ontrato. | Se recibe pago de seguridad social de conductores asignados durante el mes de ejecucion del contrato. |
| 7.Mantener reserva sobre los hechos, documentos e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual. | El contratista informa que se ha hecho absoluta reserva por parte del personal administrativo y operativo del contratista sobre los hechos, documentos e información en general, con ocasión al cumplimiento del objeto contractual. |
| 8. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. | Se tiene pendiente calcomania al vehiculo relacionado el numero de contrato y la municipalidad de Bello. |
| 9. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante | El contratista informa encontrarse a Paz y Salvo con la Administración Municipal por todo concepto a la fecha. |
| 10. Concurrir a la liquidación bilateral del contrato dentro de los terminos de ley. | No aplica en este periodo de ejecución del contrato |
| 11. Estar a Paz y Salvo con la Administración Municipal por todo concepto. | El contratista informa encontrarse a Paz y Salvo con la Administración Municipal por todo concepto a la fecha. |
| 12. Socializar y dar aplicación a los protocolos de bioseguridad establecidos por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. | Se ponen en práctica directrices de protocolos de bioseguridad en concordancia a los establecidos por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. |
| 13. Acatar todas las recomendaciones y sugerencias impartidas por la supervisión e interventoría del contrato. | Se da cumplimiento durante el periodo a todas las recomendaciones y sugerencias impartidas por la supervisión. |
| 14. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II. | El contratista se encuentra actualmente suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II. |

**SEGUIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

| **Obligación:** | **Reporte/Observaciones:** |
|---|---|
| 1. Disponer de los vehículos que contenga las características de las condiciones técnicas y esenciales de los vehículos exigidos en los estudios previos, con su respectivo conductor, a todo costo y riesgo, es decir, asumiendo el valor de los combustibles, aceites, mantenimientos preventivos y correctivos, seguros obligatorios y pólizas que exija la Ley, aseo y peajes que surjan en los recorridos y todos los insumos necesarios para la ejecución del objeto contractual. | Durante el período 01/08/2023 al 31/08/2023 el contratista dispone de un (1) vehículo adecuado con las condiciones técnicas y especificaciones requeridas por Secretaria de Educación de Bello para la prestación del servicio de transporte, actualmente los vehículos están amparados por responsabilidad civil contractual y extracontractual. |
| 2. Suministrar copia de las tarjetas de propiedad, SOAT y certificados tecnico-mecanicos de cada uno de los vehiculos dispuestos para atender a la Secretaria de Educación vigente al momento del cierre y durante todo el termino de ejecución del contrato. | El contratista a suministrado la informacion solicitada respecto a la hoja del vehiculo durante este periodo de ejecución |
| 3. Suministrar copia de la poliza expedida por la compañía de seguros en la que conste que el vehiculo ofertado esta amparado por responsabilidad civil contractual y extracontractual | El contratista a suministrado la informacion solicitada respecto a la hoja del vehiculo durante este periodo de ejecución |
| 4. Poner a disposición del conductor un medio de comunicación movil que debera esta disponible durante la ejecucion del contrato. | Todos los conductores asignados contaron con un medio de comunicación móvil disponible para la ejecución del contrato. |
| 5. El conductor del vehiculo deberá mantener el equipo de comunicación encendido, durante el horario acordado con el supervisor y durante la | Todos los conductores asignados contaron con un medio de comunicación móvil disponible para la ejecución del contrato. |

123

| | |
|---|---|
| inmediatamente por uno de iguales o mejores condiciones al ofrecido, que garantice la prestación del servicio con la debida prontitud y condiciones de idoneidad | programación establecida desde la supervisión. |
| 7. Disponibilidad inmediata y permanente del vehiculo con el respetivo conductor, para e transporte del personal de la Secretaria de Educación de Bello, de lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm, viernes de 7:00 am a 4:00 pm y/o en otro horario de la semana, sabados, domingos y festivos cuando la entidad lo requiere previa programación o por las necesidades del servicio. | Se contó con la disponibilidad inmediata y permanente de un (1) vehículo durante cada semana para el servicio de transporte de la Secretaría de Educación, según horario acordado con el supervisor. |
| 8. El transporte se debe realizar en vehiculos en excelente estado, que cuenten con las condiciones de seguridad, comodidad reglamentados por el Ministerio de Transporte, en excelentes condiciones de limpieza, y que disponga de todos los implementos necesarios para cubrir cualquier eventualidad tales como: llantas de repuesto, herramienta, botiquin, extintor entre otros, de acuerdo con las normas de transito vigente, según articulo 52 de la Ley 769 de 2002 codigo Nacional de Transito y en la resolucion 910 de 2008 del Ministeroi del medio ambiente. | El servicio de transporte se ha realizado con un (1) vehiculo en excelente estado, contando con las condiciones de seguridad y comodidad reglamentados por el Ministerio de Transporte, en excelentes condiciones de limpieza, contando con todos los implementos necesarios para cubrir cualquier eventualidad. |
| 9. Poseer y mantener al dia, todos los seguros y permisos exigidos por el Ministerio de Transporte y las autoridades competentes, según articulo 52 de la Ley 769 de 2002 Codigo Nacional de Transito y en la Resolución 910 de 2008 del Ministerio del medio ambiente. | El servicio de transporte se ha realizado con un (1) vehiculo en excelente estado, contando con las condiciones de seguridad y comodidad reglamentado por el Ministerio de Transporte. |
| 10. Cumplir con sus deberes con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar y servicio Nacional de aprendizaje Sena, ICBF en caso de requerirlo. De igual manera todo retraso que se presente en los pagos de los aportes y que genere perdida de beneficios para los trabajadores debe ser asumido por el contratista. | El contratista presenta constancia y planillas de pago de seguridad social como evidencia de cumplimiento con los sistemas de salud, riesgos laborales. |
| En caso de emergencia o desastre, poner ael automotor a disposición de la Secretaria de Educación o en el sitio donde se le indique. | Para el periodo comprendido entre 01/08/2023 al 31/08/2023 no se presentó ninguna emergencia o desastre. |
| 12. Garantizar que cada conductor cumpla con las siguientes obligaciones:<br>- Tener licencia de conducción vigente y en la categoria C1 para la prestación del servicio.<br>- Prestar el servicio con eficiencia, cumplimiento y puntualidad<br>- Mantener comunicación permanene con el perosnla d ela Entidad designado para el efecto, acerca de la prestación del servicio y permitir e control de ejecucion del presente contrato por parte de la Entidad, durante el periodo de ejecución del objeto contratado. | Para el periodo comprendido entre 01/08/2023 al 31/08/2023 no se presentó ninguna emergencia o desastre. |
| 13. El contratista debe garantizar mensualmente que el conductor se encuentre a paz y salvo por conceptos de comparendos registrados en SIMIT | Los conductores asignados cumplieron con la licencia de conducción en la categoría C1 para la prestación del servicio de transporte. |
| 14.En caso de averia o daño o fuerza mayor, deberá sustituir el vehiculo inmediatamente, garantizando que el cambio o sustitucion, no genere interrrupción en el servicio de transporte ni sobrecostos, ademas conservar las mismas caracteristicas | Para el periodo comprendido entre 01/08/2023 al 31/08/2023 no se presentó ningún caso de averia o daño o fuerza mayor. |
| 15. En caso de que el vehiculo se vare prestando el servicio, la Administracion Municipal no reconocerá el tiempo que demore la llegada del vehiculo de reemplazo en perfectas condiciones y de similares | Durante el presente período el servicio se ha prestado con eficacia, cumplimiento y puntualidad, conforme a la programación establecida desde la supervisión. |

**REGISTROS FOTOGRÁFICOS:**

**Foto 1. Recorrido Colegio santo domingo de guzmán - 01082023**




**Foto 2. Recorrido Institución Educativa San Felix 16082023**

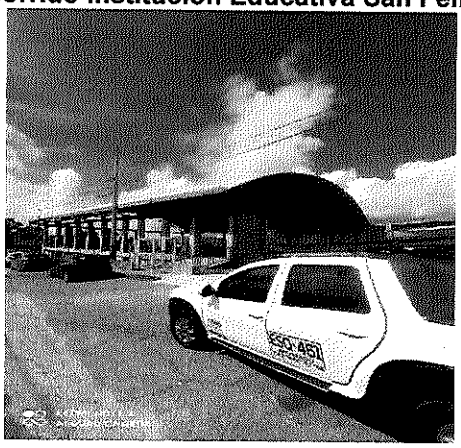
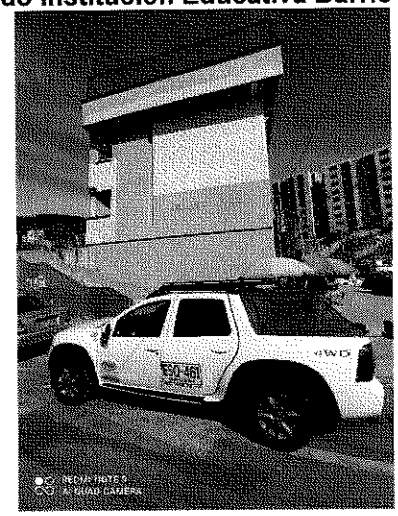


**Foto 3. Recorrido Institución Educativa San Gabriel Arcángel 17082023**



**Foto 4. Recorrido Institución Educativa Barrio Paris 31082023**



**ANEXOS:**

- Planillas de ordenes de servicio del contratista correspondientes al periodo 01082023 al 31082023
- Registros de programaciones de transporte del periodo 01082023 al 31082023
- Solicitud Interna de Servicios de Transporte correspondiente al mes de agosto 2023
- Planilla de seguridad social del conductor Julian Velasquez Muños agosto 2023

**CONCLUSIONES:** Para el presente periodo las actividades se ejecutaron de acuerdo al objeto del contrato y las necesidades del servicio de transporte, conforme a revisión y verificación del informe de actividades No.1 presentado por parte del contratista en cumplimiento del Contrato No.1127 de 2023 y a lo establecido por su Otrosí No.1 y 2. Aclaratorios.

Dicho servicio se recibió a entera satisfacción por parte de la Secretaría de Educación del Municipio de Bello y por ende se expide el presente visto bueno por parte de la supervisión del contrato para que se proceda a cancelar el valor adeudado al contratista por sus servicios prestados durante el período comprendido entre el 01 de agosto al 31 de agosto de 2023.

Conforme a la minuta del Contrato 1127 de 2023 y de acuerdo al Otrosí No.1. Aclaratorio. El valor total del presente contrato se estima en la suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($58.800.000), los cuales se cancelarán en un (07) pagos, previa presentación de informe detallado con el cumplimiento de las obligaciones contraídas.

| | |
|---|---|
| **VALOR A PAGAR:** | En consideración a que el contratista ha cumplido a satisfacción sus obligaciones contempladas en el objeto del contrato, se emite el presente Vo. Bo. Para que se proceda a la cancelación del pago del Contrato No. 1127 de 2023 y a lo establecido por su Otrosí No.1.y 2 Aclaratorio. |
| **Total del Contrato:** | **$58.800.000** |

| **PAGOS** | **PERIODOS** | **VALOR EJECUTADO** | **SALDO POR EJECUTAR** |
|---|---|---|---|
| 1 | 30 de mayo al 31 de mayo de 2023 | $283.300 | $ 58.516.700 |
| 2 | 1 al 30 de junio de 2023 | $5.382.691 | $ 53.134.009 |
| 3 | 1 al 31 de julio de 2023 | $5.084.489 | $48.049.520 |
| 4 | 1 al 31 de agosto de 2023 | $5.949.300 | $42.100.220 |
| | **Total** | **$16.699.780** | **$48.049.520** |

Cordialmente;

**JESLY ISABEL MEZA DIAZ**
Profesional Universitario - Supervisor Contrato 1127 de 2023 -
Secretaría de Educación

126

| ODS | PLACA | FECHA INICIO | ORIGEN | DESTINO | HORA INICIO | HORA INICIO ALMUERZO | HORA FIN ALMUERZO | HORA FIN | TOTAL HORAS | VALOR SERVICIO | CONTACTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19514 | ESQ.461 | 01/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 02/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 03/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 04/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 08/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 09/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 10/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 11/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 14/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 15/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 16/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 17/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 18/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 22/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 23/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 24/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 25/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 28/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 29/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 30/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| 19514 | ESQ.461 | 31/08/2023 | MEDELLIN | BELLO | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 17:00 | 9,30 | $ 283.300 | JESLY MEZA |
| | | | | | | | | | TOTAL: | $ **5.949.300** | |

EFITRANS

# ORDEN DE SERVICIO

**Nº. de Ord: 19514**

Código: FR-54
Version Nº 1
De: 31-Marzo-2010

Nº Int: 579 PLACA: ESQ461 CONDUCTOR: JULIAN VELASQUEZ MUÑOZ

CLIENTE: ALCALDIA DEL MUNICIPO DE BELLO Nit-CC: 890,980,112

FECHA DEL VIAJE 01-ago.-23 FECHA DEL REGRESO : 30-sep.-23

DIR. SALIDA: MEDELLIN MEDELLIN

DESTINO: BELLO

HORA SALIDA: 0:00 HORA REGRESO: 0:00

CONTACTO: JESLY MEZA Tel1: 301 5019217

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO(ITINERARIO):**

ORD SS 19514

OK

| FECHA | HORA INICIO | HORA FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACIONES O RUTAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 01/08/23 | 7:30am | 12:00pm | | | |
| 01/08/23 | 13:40pm | 17:00pm | | | |
| 02/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 02/08/23 | 8:00am | 12:00pm | | | |
| 02/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 03/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 03/08/23 | 7:00am | 12:30pm | | | |
| 03/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 04/08/23 | 7:00am | 12:30pm | | | Catalina Rpo |
| 04/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Observaciones**

128

EFITRANS

# ORDEN DE SERVICIO

**Nº. de Ord: 19514**

Código: FR-54
Version Nº 1
De: 31-Marzo-2010

Nº Int: 579 PLACA: ESQ461 CONDUCTOR: JULIAN VELASQUEZ MUÑOZ

CLIENTE: ALCALDIA DEL MUNICIPO DE BELLO Nit-CC: 890,980,112

FECHA DEL VIAJE 01-ago.-23 FECHA DEL REGRESO : 30-sep.-23

DIR. SALIDA: MEDELLIN MEDELLIN

DESTINO: BELLO

HORA SALIDA: 0:00 HORA REGRESO: 0:00

CONTACTO: JESLY MEZA Tel1: 301 5019217

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO(ITINERARIO):**

ORD SS 19514

OK

| FECHA | HORA INICIO | HORA FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACIONES O RUTAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/08/23 | 7:00am | 17:00 pm | | | |
| 08/08/23 | 8:00 am | 12:30pm | | | |
| 08/08/23 | 13:30pm | 17:00 | | | |
| 09/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 09/08/23 | 8:00am | 12:30 | | | |
| 9/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 10/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 10/08/23 | 7:10am | 12:00pm | | | |
| 10/08/23 | 13/pm | 17:00 | | | |
| 11/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 11/08/23 | 7:30am | 12:pm | | | |
| 11/08/23 | 13:30pm | 17:00pm | | | |
| | | | | | |

**Observaciones**

EFITRANS

# ORDEN DE SERVICIO

**Nº. de Ord: 19514**

Código: FR-54
Version Nº 1
De: 31-Marzo-2010

Nº Int: 579 PLACA: ESQ461 CONDUCTOR: JULIAN VELASQUEZ MUÑOZ

CLIENTE: ALCALDIA DEL MUNICIPO DE BELLO Nit-CC: 890,980,112

FECHA DEL VIAJE 01-ago.-23 FECHA DEL REGRESO : 30-sep.-23

DIR. SALIDA: MEDELLIN MEDELLIN

DESTINO: BELLO

HORA SALIDA: 0:00 HORA REGRESO: 0:00

CONTACTO: JESLY MEZA Tel1: 301 5019217

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO(ITINERARIO):**

ORD SS 19514

OK.

| FECHA | HORA INICIO | HORA FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACIONES O RUTAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/08/23 | 7:00am | | | | |
| 14/08/23 | 7:00am | 12:00pm | | | |
| 14/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 15/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 15/08/23 | 7:00 am | 12:00pm | | | |
| 15/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 16/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 16/08/23 | 7:30am | | | | |
| 16/08/23 | 13:00 | | | | |
| 17/08/23 | 7:00am | | | | |
| 17/08/23 | 7:00am | 17:00 | | | LAURA B. |
| 18/08/23 | 7:00 | 17:00 | | | |
| | | | | | |

**Observaciones**

130

EFITRANS

# ORDEN DE SERVICIO

**Nº. de Ord: 19514**

Código: FR-54
Version Nº 1
De: 31-Marzo-2010

Nº Int: 579 PLACA: ESQ.461 CONDUCTOR: JULIAN VELASQUEZ MUÑOZ

CLIENTE: ALCALDIA DEL MUNICIPO DE BELLO Nit-CC: 890,980,112

FECHA DEL VIAJE 01-ago.-23 FECHA DEL REGRESO : 30-sep.-23

DIR. SALIDA: MEDELLIN MEDELLIN

DESTINO: BELLO

HORA SALIDA: 0:00 HORA REGRESO: 0:00

CONTACTO: JESLY MEZA Tel1: 301 5019217

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO(ITINERARIO):**

ORD SS 19514

OK

| FECHA | HORA INICIO | HORA FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACIONES O RUTAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/08/23 | 7:00am | | | | |
| 22/08/23 | 8:00am | 12:00pm | | | |
| 22/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 23/08/23 | 7:30 | 12:00pm | | | |
| 23/08/23 | 13:00pm | 17:00p | | | |
| 24/08/23 | 7:00pm | 17:00pm | | | |
| 29/08/23 | 7:30am | 17:00pm | | | |
| 29/08/23 | 13:00pm | 17:00pm | | | |
| 24/08/23 | 7:00am | 17:00pm | | | |
| 25/08/23 | 7:15am | 12:00pm | | | |
| 25/08/23 | 13:00pm | 17:00p | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Observaciones**

EFITRANS

# ORDEN DE SERVICIO

Nº. de Ord: 19514

Código: FR-54
Version Nº 1
De: 31-Marzo-2010

Nº Int: 579 PLACA: ESQ461 CONDUCTOR: JULIAN VELASQUEZ MUÑOZ

CLIENTE: ALCALDIA DEL MUNICIPO DE BELLO Nit-CC: 890.980.112

FECHA DEL VIAJE 01-ago.-23 FECHA DEL REGRESO : 30-sep.-23

DIR. SALIDA: MEDELLIN MEDELLIN

DESTINO: BELLO

HORA SALIDA: 0:00 HORA REGRESO: 0:00

CONTACTO: JESLY MEZA Tel1: 301 5019217

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO(ITINERARIO):

ORD SS 19514

| FECHA | HORA INICIO | HORA FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACIONES O RUTAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/08/23 | 7:00 am | 11:00p | | | |
| 28/08/23 | 7:45am | 12:00p | | | |
| 28/08/23 | 13:00p | 17:00p | | | |
| 29/08/23 | 7:00am | 17:00p | | | |
| 29/08/23 | 8:00am | 12:00p | | | |
| 29/08/23 | 13:00p | 17:00p | | | |
| 30/08/23 | 7:00 am | 12:00p | | | |
| 30/08/23 | 13:00p | 17:00p | | | |
| 31/08/23 | 7:00 am | 12:00p | | | |
| 31/08/23 | 13:00p | 17:00p | | | |
| 01/09/23 | 7:00 am | 12:00p | | | |
| 01/09/23 | 13:00p | 17:00p | | | |

Observaciones

# PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**SEMANA DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023**

| | HORA | LUNES | MARTES 1 | MIERCOLES 2 | JUEVES 3 | VIERNES 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | 07:00 a.m. | | Shirley Patiño | Juliana Ramirez7:00 am | Yhorman Mejia | Catalina Restrepo |
| | | | (3) I.E SANTO DOMINGO GUZMAN | I.E Centenario de bello | I.E LA CAMILA | IE Josefe Campos ( 2 personas) |
| | 08:00 a.m. | | Shirley Patiño | Jose Humberto Vera | Yhorman Mejia | Catalina Restrepo |
| | | | (3) I.E SANTO DOMINGO GUZMAN | Salida: 8:00 am I.E Concejo de Bello | I.E LA CAMILA | IE Josefe Campos ( 2 personas) |
| | 09:00 a.m. | | Shirley Patiño | Catalina Restrepo | Yhorman Mejia | Catalina Restrepo |
| | | | (3) I.E SANTO DOMINGO GUZMAN | IE Playa Rica | I.E LA CAMILA | IE Josefe Campos ( 2 personas) |
| | 10:00 a.m. | | Shirley Patiño | | Yhorman Mejia | Ramón Duarte (4) |
| | | | (3) I.E SANTO DOMINGO GUZMAN | | I.E LA CAMILA | I.E Tomás Cadavid |
| | 11:00 a.m. | | Shirley Patiño Ana María Villa | Juliana Ramirez | Yhorman Mejia | Catalina Restrepo |
| | | (3)I.E SANTO DOMINGO GUZMAN 11:30 I.E Gilber | | I.E Cenenario de bello | I.E LA CAMILA | IE Josefe Campos ( 2 personas) |
| | 12:00 a.m. | | Ana María Villa | Jose Humberto Vera | Yhorman Mejia | Catalina Restrepo |
| | | | 11:30 I.E Gilberto Echeverri | Recoge: 12:00 pm I.E Concejo de Bello | I.E LA CAMILA | IE Josefe Campos ( 2 personas) |
| TARDE | 1:00 p.m. | | Ana María Villa | Ana María Villa- | Jesly Meza | Ana María Villa |
| | | | 11:30 I.E Gilberto Echeverri | Reserva Natural de Piamonte | Secretaria de salud (4) | I.e La gabriela |
| | 2:00 p.m. | | Edison Lopéz | Ana María Villa- | Jesly Meza | Ana María Villa |
| | | | Inder | Reserva Natural de Piamonte | Secretaria de salud (4) | I.e La gabriela |
| | 3:00 p.m. | | Edison Lopéz | Ana María Villa- | Jesly Meza | Ana María Villa |
| | | | Inder | Reserva Natural de Piamonte | Secretaria de salud (4) | I.e La gabriela |
| | 4:00 p.m. | | Edison Lopez | Ana María Villa- | Jesly Meza | Ana María Villa |
| | | | Inder | Reserva Natural de Piamonte | Secretaria de salud (4) | I.e La gabriela |
| | 5:00 p.m. | | Edison Lopez | Ana María Villa- | Jesly Meza | |
| | | | Inder | Reserva Natural de Piamonte | Secretaria de salud | |

APROBADO POR: JESLY ISABEL MEZA DIAZ - Supervisor del Contrato

133

# PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**SEMANA DEL 7 AL 11 DE AGOSTO DE 2023**

| | HORA | LUNES 7 | MARTES 8 | MIERCOLES 9 | JUEVES 10 | VIERNES 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | 07:00 a.m. | | Catalina Restrepo | Yolanda Yepes | Clara Sanchez | Juliana Ramirez |
| | | | SALE: 8:00 AM- 12:00 AM | Fontidueño | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Antonio Roldan Betancur |
| | 08:00 a.m. | | Catalina Restrepo | JOSE HUMBERTO VERA | Clara Sanchez | Juliana Ramirez |
| | | | SALE: 8:00 AM- 12:00 AM | I.E SANTA CATALINA | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Antonio Roldan Betancur |
| | 09:00 a.m. | | Catalina Restrepo | Juliana Ramirez | Clara Sanchez | Juliana Ramirez |
| | | | SALE: 8:00 AM- 12:00 AM | I.E Aberto diaz | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Antonio Roldan Betancur |
| | 10:00 a.m. | | Catalina Restrepo | Yolanda Yepes | Clara Sanchez | Cherly Leal |
| | | | SALE: 8:00 AM- 12:00 AM | Fontidueño | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | IE La Primavera (2 personas) |
| | 11:00 a.m. | | Catalina Restrepo | Ana María Villa | Alejandro Quiroz Marin | Cherly Leal |
| | | | SALE: 8:00 AM- 12:00 AM | I.E LA CAMILA | Casa Atenea - IE Argiro Ochoa Barrio San | IE La Primavera (2 personas) |
| | 12:00 a.m. | | CATALINA RESTREPO | JOSE HUMBERTO | Alejandro Quiroz Marin | Juliana Ramirez |
| | | | I.E BARRIO PARIS | I.E SANTA CATALINA | Casa Atenea - IE Argiro Ochoa Barrio San | Antonio Roldan Betancur |
| TARDE | 1:00 p.m. | | ANA MARIA VILLA-JESLY MEZA | Ana María Villa | Clara Sanchez | Engels Caicedo |
| | | | I.E BETSABE ESPINAL | I.E La camila | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Jardin Infantil Los paticos |
| | 2:00 p.m. | | ANA MARIA VILLA-JESLY MEZA | Ana María Villa | Clara Sanchez | Engels Caicedo |
| | | | I.E BETSABE ESPINAL | I.E La camila | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Jardin Infantil Los paticos |
| | 3:00 p.m. | | ANA MARIA VILLA-JESLY MEZA | Ana María Villa | Clara Sanchez | Engels Caicedo |
| | | | I.E BETSABE ESPINAL | I.E La camila | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Jardin Infantil Los paticos |
| | 4:00 p.m. | | ANA MARIA VILLA-JESLY MEZA | Ana María Villa | Clara Sanchez | Engels Caicedo |
| | | | I.E BETSABE ESPINAL | I.E La camila | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | Jardin Infantil Los paticos |
| | 5:00 p.m. | | ANA MARIA VILLAJESLY MEZA | Ana María Villa | Clara Sanchez | |
| | | | I.E BETSABE ESPINAL | I.E La camila | IE JEGA - CONSEJO - JEGA | |

APROBADO POR: JESLY ISABEL MEZA DIAZ - Supervisor del Contrato

# PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



**SEMANA DEL 14 AL 28 DE AGOSTO DE 2023**

| | HORA | LUNES 14 | MARTES 15 | MIERCOLES 16 | JUEVES 17 | VIERNES 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | 07:00 a.m. | Edisson Lopez | CATALINA RESTREPO / EDISON LOPEZ | Shirley Patiño | Ana Maria Villa | Juliana Ramirez |
| | | Abraham Reyes | I.E LICEO ANTIOQUEÑO | San Felix | la camila La gabriela Barrio Paris Hernan Villa Baena Villas del sol | Fontidueño |
| | 08:00 a.m. | Edisson Lopez | CATALINA RESTREPO / EDISON LOPEZ | Shirley Patiño | Laura Barrada | Engels |
| | | Abraham Reyes | I.E LICEO ANTIOQUEÑO | San Felix | IE San Gabriel Arcangel | Sale:8:30 magicamente |
| | 09:00 a.m. | Edisson Lopez | CATALINA RESTREPO / EDISON LOPEZ | Shirley Patiño | Laura Barrada | Juliana Ramirez |
| | | Abraham Reyes | I.E LICEO ANTIOQUEÑO | San Felix | IE San Gabriel Arcangel | Fontidueño |
| | 10:00 a.m. | Edisson Lopez | Edison Lopez | Shirley Patiño | Laura Barrada | Juliana Ramirez |
| | | Abraham Reyes | IE Gilberrto Echeverry | San Felix | IE San Gabriel Arcangel | Fontidueño |
| | 11:00 a.m. | Edisson Lopez | Edison Lopez | Shirley Patiño | Laura Barrada | Engels |
| | | Abraham Reyes | IE Gilberrto Echeverry | San Felix | IE San Gabriel Arcangel | Magicamente |
| | 12:00 a.m. | Edisson Lopez | CATALINA RESTREPO | Shirley Patiño | Laura Barrada | Juliana Ramirez |
| | | Abraham Reyes | I.E LICEO ANTIOQUEÑO | San Felix | IE San Gabriel Arcangel | Fontidueo |
| TARDE | 1:00 p.m. | Yhorman Mejia | Jesly Meza | Shirley Patiño | Julian Echeverri Lopez | Shriley Patiño |
| | | IE Barrio Paris | Reserva Natural Piamonte | San Felix | Diagonal 55 37-41 ( 1 persona) | San Felix |
| | 2:00 p.m. | Yhorman Mejia | Jesly Meza | Shirley Patiño | Julian Echeverri Lopez | Shriley Patiño |
| | | IE Barrio Paris | Reserva Natural Piamonte | San Felix | Diagonal 55 37-41 ( 1 persona) | San Felix |
| | 3:00 p.m. | Yhorman Mejia | Jesly Meza | Shirley Patiño | Julian Echeverri Lopez | Shriley Patiño |
| | | IE Barrio Paris | Reserva Natural Piamonte | San Felix | Diagonal 55 37-41 ( 1 persona) | San Felix |
| | 4:00 p.m. | Yhorman Mejia | Jesly Meza | Shirley Patiño | Julian Echeverri Lopez | Shriley Patiño |
| | | IE Barrio Paris | Reserva Natural Piamonte | San Felix | Diagonal 55 37-41 ( 1 persona) | San Felix |
| | 5:00 p.m. | Yhorman Mejia | Jesly Meza | Shirley Patiño | Ana Maria Villa | |
| | | IE Barrio Paris | Reserva Natural Piamonte | San felix | la camila La gabriela Barrio Paris Hernan Villa Baena Villas del sol | |

APROBADO POR: JESLY ISABEL MEZA DIAZ - Supervisor del Contrato

135

# PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**SEMANA DEL 21 AL 25 DE AGOSTO DE 2023**

| | HORA | LUNES 21 | MARTES 22 | MIERCOLES 23 | JUEVES 24 | VIERNES 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | 07:00 a.m. | | Edison Lopez | Engels Caicedo | Engels Caicedo | Clara Sanchez |
| | | | Salida. IE La Primavera (4 persone | Casa culna cuidarte (2 personas) | Mama tete (2 personas) | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 08:00 a.m. | | JOSE HUMBERTO VERA / SHIRLEY PATIÑO | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA | Clara Sanchez |
| | | | Salida I.E ALBERTO DIAZ MUÑOZ (2 personas) / BARRIO CENTRO IMA (2 personas) | I.E SAN GABRIEL ARCANGEL | I.E CENTENARIO DE BELLO | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 09:00 a.m. | | | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA | Yhorman Mejia |
| | | | | I.E SAN GABRIEL ARCANGEL | I.E CENTENARIO DE BELLO | Practicas C |
| | 10:00 a.m. | | Edison Lopez | Engels | Engels Caicedo | Yhorman Mejia |
| | | | recogida: IE La Primavera (4 personas) | Casa Cuna cuidarte | Mamatete | Practicas C |
| | 11:00 a.m. | | | Engels | Engels Caicedo | Yhorman Mejia |
| | | | Recogida: BARRIO CENTRO IMA ( | Casa Cuna cuidarte | Mamatete | Practicas C |
| | 12:00 a.m. | | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA | Yhorman Mejia |
| | | | Recogida. I.E ALBETO DIAZ MUÑOZ | I.E SAN GABRIEL ARCANGEL | I.E CENTENARIO DE BELLO | Practicas C |
| TARDE | 1:00 p.m. | | Ramon Duarte | Jesly Meza | Edisson Lopez | Clara Sanchez |
| | | | Preescolar la Carta de los sueños | Estación de Bomberos Bello | Secretaria del Interior | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 2:00 p.m. | | Ramon Duarte | Jesly Meza | Edisson Lopez | Clara Sanchez |
| | | | Preescolar la Carta de los sueños | Estación de Bomberos Bello | Secretaria del Interior | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 3:00 p.m. | | Ramon Duarte | Jesly Meza | Edisson Lopez | Clara Sanchez |
| | | | Preescolar la Carta de los sueños | Estación de Bomberos Bello | Secretaria del Interior | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 4:00 p.m. | | Ramon Duarte | Jesly Meza | Edisson Lopez | Clara Sanchez |
| | | | Preescolar la Carta de los sueños | Estación de Bomberos Bello | Secretaria del Interior | INDER POLIDEPORTIVO TULIO OSPINA |
| | 5:00 p.m. | | Ramon Duarte | Jesly Meza | Edisson Lopez | |
| | | | Preescolar la Carta de los sueños | Estación de Bomberos Bello | Secretaria del Interior | |

**APROBADO POR: JESLY ISABEL MEZA DIAZ - Supervisor del Contrato**

# PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

136

**SEMANA DEL 28 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

| | HORA | LUNES 28 | MARTES 29 | MIERCOLES 30 | JUEVES 31 | VIERNES 01 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MAÑANA | 07:00 a.m. | Cherly Liliana | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | SALE: 7:30 I.E LA MILAGROSA | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| | 08:00 a.m. | Cherly Liliana | JOSE HUMBERTO VERA | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | SALE: 7:30 I.E LA MILAGROSA | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| | 09:00 a.m. | Cherly Liliana | CATALINA RESTREPO | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | SALE: 8:30 I.E CINCUENTENARIO DE FABRICATO | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| | 10:00 a.m. | Cherly Liliana | CATALINA RESTREPO | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | SALE: 8:30 I.E CINCUENTENARIO DE FABRICATO | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| | 11:00 a.m. | Cherly Liliana | CATALINA RESTREPO | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | SALE: 8:30 I.E CINCUENTENARIO DE FABRICATO | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| | 12:00 a.m. | Cherly Liliana | JOSE HMBRERTO VERA-CATALINA RESTREPO | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | JOSE HUMBERTO VERA | |
| | | IE Fernando Velez Sede potrerio | I.E LA MILAGROSA I.E CINCUENTENARIO DE FABRICATO | IE SAN fELIX | I.E BARRIO PARIS | |
| TARDE | 1:00 p.m. | Alejandro Pulido | Jesly Meza | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | Fredy Cano | |
| | | IE Santa Catalina | IUMAFIS | IE SAN fELIX | IE LA UNION SEDE MENESES | |
| | 2:00 p.m. | Alejandro Pulido | Jesly Meza | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | Fredy Cano | |
| | | IE Santa Catalina | IUMAFIS | IE SAN fELIX | IE LA UNION SEDE MENESES | |
| | 3:00 p.m. | Alejandro Pulido | Jesly Meza | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | Fredy Cano | |
| | | IE Santa Catalina | IUMAFIS | IE SAN fELIX | IE LA UNION SEDE MENESES | |
| | 4:00 p.m. | Alejandro Pulido | Jesly Meza | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | Fredy Cano | |
| | | IE Santa Catalina | IUMAFIS | IE SAN fELIX | IE LA UNION SEDE MENESES | |
| | 5:00 p.m. | Alejandro Pulido | Jesly Meza | JOSE HUMBERTO VERA / ENGELS CAICEDO | Fredy Cano | |
| | | IE Santa Catalina | IUMAFIS | IE SAN fELIX | IE LA UNION SEDE MENESES | |

APROBADO POR: JESLY ISABEL MEZA DIAZ - Supervisor del Contrato

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 07 | 26 | HORA; 2:20pm |

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar fisicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Shirley Yesenia Patiño Alcalá | CEDULA : 1053796539 |
| CARGO: Profesional Especializada | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3178946649 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: Shirley P | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Visita de Inspección y Vigilancia para la atención de quejas se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 01 | DE: 8am | A: 11:30AM |
| LUGAR Y DIRECCION: IE Santo Domingo Guzmán | | | | |

FECHA Y HORA: 2:25 PM 1/26/07/2023

RECIBE: Ana Maria Villa
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista.

APRUEBA: _____
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

98

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143682

| FECHA DE LA SOLICITUD | 28 | 07 | 2023 |
|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa | CEDULA: 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana Mª Villa | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Taller de salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 01 | DE: 11:30 | A: 1:00 PM |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E Gilberto echeverri Mejia. | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 23 | 07 | 31 | 9:00 |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edisson A. Lopez | CEDULA : | 80.718.303 |
| CARGO: | Profesional Especializado | SECRETARIA: | Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3003240774 | DEPENDENCIA: | Calidad |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Certificación Patrulleritos (Sec. de Movilidad) a realizarse en el INDER se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 01 | DE: 1:30 pm | A: 4:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | Sec. de Educación - INDER (Tulio Ospina) | | | |

FECHA Y HORA: 9:29 am

RECIBE: Ana María Villa — APRUEBA:

Nombre del funcionario — Nombre del funcionario responsable:

Cargo: Contratista — Cargo:

121

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143888

| FECHA DE LA SOLICITUD | 27 | 07 | 23 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Silvia Juliana Ramirez Borrajos | CEDULA: 1098722349 |
| CARGO: Profesional Universitaria | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3156226894 | DEPENDENCIA: Cobertura Educativo |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Visita IE Taller Asopahines

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 02 | DE: 7:40 am | A: 11:00 am |
| LUGAR Y DIRECCION: IE Centenario | | | | |

FECHA Y HORA: Ana Milla

RECIBE:
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001 SC-CER143682

| FECHA DE LA SOLICITUD | 02 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jose Humberto Vera Muñoz | CEDULA: | 8396.815. |
| CARGO: | Director Nucleo Educativo | SECRETARIA: | Educación. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspección y Vigilancia. |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Seguimiento Evaluacion Desempeño Decreto 1278 /2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 02 | DE: 8:00am | A: 12m. |
| LUGAR Y DIRECCION: | I.E CONCEJO DE BELLO DIAGONAL 56 # 45-42 | | | |

FECHA Y HORA:

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Meza — Nombre del funcionario responsable:

Cargo: PU — Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001 SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 24 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Catalina Restrepo | CEDULA: 43.273.567 |
| CARGO: Profesional Universitaria | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3012764561 | DEPENDENCIA: Calidad. |
| FIRMA: Catalina Restrepo | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con asistencia técnica I.E Playa Rica.
se solicita el servicio de transporte oficial para ___ personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 02 | DE: 8:30 am | A: 12:00 m |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E Playa Rica | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Leidy Mesa
Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 07 | 2023 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa | CEDULA: 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana M Villa | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con taller Salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 02 | DE: 1 Pm | A: 5 Pm. |
| LUGAR Y DIRECCION: Piamonte. | | | | |

FECHA Y HORA: 10:53

RECIBE: Ana María villa
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 23 | 05 | 03 | HORA; |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Uhamon Mejía Cuartas | CEDULA: 1020410597 |
| CARGO: Técnico Administrativo | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3057062870 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: Uhamon Mejía Cuartas | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Revisión Legal
se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 05 | 03 | DE: 7:30 | A: 11:30 |
| LUGAR Y DIRECCION: Las Camillas | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesús Mesa
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 07 | 31 | HORA; |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jesly Meza | CEDULA : 22668571 |
| CARGO: Profesional Universitario | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3015019213 | DEPENDENCIA: Talento Humano |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Revision espacios Auditorio (Bienestar laboral) - Reunion CCI se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 03 | DE: 7:00 am | A: 12:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: USB - Auditorio Secretaria de Salud | | | | |

FECHA Y HORA: 07-31-23

RECIBE:
Nombre del funcionario
Cargo: Jesly Meza

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 28 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa | CEDULA: 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana Mª Villa | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con taller salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 04 | DE: 11:00 | A: 5:00 PM |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E la gabriela sede 1 cl 31 #43-94 5:00 pm | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Mesa — Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa

Cargo: P.D — Cargo: PD

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143692

| FECHA DE LA SOLICITUD | 24 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Catalina Restrepo | CEDULA: 43273-507 |
| CARGO: Prof Universitaria | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3012764561 | DEPENDENCIA: Calidad. |
| FIRMA: Catalina Rpo | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con asistencia técnica I.E Josefa Campos se solicita el servicio de transporte oficial para _____ personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 04 | DE: 7:30 am | A: 12:00 m |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E Josefa Campos | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo: PV

148

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143688


# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143688


| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 03 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: RAMON ALFONSO DUARTE BAUTISTA | CEDULA : 79707818 |
| CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARIA: EDUCACION |
| TELÉFONO O CELULAR: 318 2099792 | DEPENDENCIA: INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Respuesta a solicitud de jurídica por vivientes en I.E.
se solicita el servicio de transporte oficial para _____ personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 04 | DE: 10 am | A: 11: am |
| LUGAR Y DIRECCION: | IE Tomas Cadavid | | | |

**FECHA Y HORA:** _____

**RECIBE:** _____ **APRUEBA:** _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 28 | 08 | 2023 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa | CEDULA: 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana Mª Villa | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Taller Salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 08 | DE: 1:00PM | A: 5:00PM |
| LUGAR Y DIRECCION: Betsabé Espinal | | | | |

FECHA Y HORA: Ana Mª Villa
RECIBE:
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Yolanda Maria Yepes. | CEDULA: 32227223 |
| CARGO: Tecnico Operativo. | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3226749045 | DEPENDENCIA: Cobertura |
| FIRMA: Yolanda | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Auditoria de Matricula y Proyeccion de cupos se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023. | 08 | 09. | DE: 07:00 am. | A: 02:00 pm. |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E. Fontidueño 07:00 am<br>I.C. La Camila. 10:00 am.<br>Regreso 02:00 pm. | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 09 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | José Humberto Vera Muñoz | CEDULA: | 8396.815 |
| CARGO: | Director Nucleo Educativo | SECRETARIA: | Educación. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Seguimiento Evaluación de desempeño a Rectores dto 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 09 | DE: 8:00 am | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: I. E Santa Catalina Calle 56 # 46-14 | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE BELLO | **SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE**<br>**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN** | ISO 9001 SC-CER143688 |

| FECHA DE LA SOLICITUD | 02 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Silvia Juliana Ramirez | CEDULA: 1098722349 |
| CARGO: Profesional Universitaria | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3156220894 | DEPENDENCIA: Cobertura |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Asistencia tecnica I.E Alberto Diaz (3 personas)

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 09 | DE: 9 am | A: 11 am |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E Alberto Diaz | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 28 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa | CEDULA: 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana Mª villa | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Taller Salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 09 | DE: 11:00 | A: 4:00PM |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E la camila | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: _____ Nombre del funcionario responsable: _____

Cargo: PU Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 11 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Clara Sanchez | CEDULA : |
| CARGO: Secretaria Educación | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | DEPENDENCIA: Despacho |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con IE JEGA - CONSEJO - IE JEGA se solicita el servicio de transporte oficial para 1 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 10 | DE: 7:00 am | A: 5:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | IE JEGA - CONSEJO MUNICIPAL - SEE DESAWO | | | |

FECHA Y HORA: 08-11-23

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Meza Diaz — Nombre del funcionario responsable:

Cargo: P.U — Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 10 | 11:00 Am |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar fisicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Alejandro Muñoz Mann | CEDULA: | 71745644 |
| CARGO: | Contratista | SECRETARIA: | Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3003474038 | DEPENDENCIA: | Infraestructura Educativa |
| FIRMA: | | | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Proyecto Casa Atenea.
se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 10 | DE: 7:10 AM | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: | Casa Atenea - FE Argiro Ochoa Barrio Santa Ana | | | |

FECHA Y HORA: 10-08-23

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Meta
Cargo: P.U

Nombre del funcionario responsable: Jesly Meta
Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143633

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Silvia Juliana Ramirez B | CEDULA: | 1097223444 |
| CARGO: | Profesional Universitaria | SECRETARIA: | Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3156226944 | DEPENDENCIA: | Cobertura educativa |
| FIRMA: | | | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

taller teorico Practico Asopadres (2 personas)

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 11 | DE: 7:30 am | A: 12:00 m |
| LUGAR Y DIRECCION: | I.E Antonio Roldan | | | |

FECHA Y HORA: 3:32 31 07 2023

RECIBE: Ana María Villa
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

126.

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 09 | 09am |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano .hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Charly Liliana Leal Londoño | CEDULA: 37591308 |
| CARGO: Profesional Universitario | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3005535234 | DEPENDENCIA: Informática |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con visita técnica se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 09 | 11 | DE: 10:15am | A: 12m |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E. La Primavera | | | | |

FECHA Y HORA: 9:41 am

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Meza

Cargo: Jesly Meza

Nombre del funcionario responsable:

Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 1 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Engels Calcedo | CEDULA : |
| CARGO: Profesional Especializado | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3022037963 | DEPENDENCIA: EDI |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencias Tecnicas
se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 11 | DE: 8:00 am | A: 11:00 am |
| LUGAR Y DIRECCION: Cra 57# 27-12 Barrio Cabañas Bello Jardin Infantil los patitos. | | | | |

reprogramado
Servicio realizado en la tarde 1-5pm

FECHA Y HORA:

RECIBE:
Nombre del funcionario
Cargo: PU

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 11 | 08 | 23 | 7:30 |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edisson Alexander Lopez Perez | CEDULA: | 80.218.808 |
| CARGO: | Profesional Especializado | SECRETARIA: | Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: | 300 3240774 | DEPENDENCIA: | Calidad |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia Tecnica Abraham Reyes se solicita el servicio de transporte oficial para 1 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 14 | DE: 8:00 am | A: 12:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | IE Abraham Reyes | | | |

FECHA Y HORA: 11/08/2023

RECIBE: A. Mevilla
Nombre del funcionario
Cargo:

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 23 | 08 | 61 | HORA; |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

## INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Uberman Mejía Cisneros | CEDULA : 1020 410 594 |
| CARGO: Técnico Administrativo | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3057062573 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: Uberman Mejía G | |

## MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Visitas de Inspección
se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

## FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 14 | DE: 7:30 | A: 11:30 |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E. San Judas (PARIS) | | | | |

Servicio Reprogramado para la tarde 1-5 PM

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: PV

Cargo: PV

Nombre del funcionario responsable: PV

Cargo: PV

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE BELLO | **SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE**<br>**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN** | icontec ISO 9001 SC-CER143688 · IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM |

| FECHA DE LA SOLICITUD | 11 | 08 | 23 | 7:30 |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edisson Alexander Lopez P. | CEDULA: | 80.218.808 |
| CARGO: | Profesional Especializado | SECRETARIA: | Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3003240774 | DEPENDENCIA: | Calidad |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia Tecnica IE Gilberto Echeverri se solicita el servicio de transporte oficial para 1 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 15 | DE: 8:00 am | A: 12:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | | | | |

FECHA Y HORA: 11/08/2023

RECIBE: Ana Maria Vila
Nombre del funcionario
Cargo:

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo: RU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 20 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Catalina Restrepo | CEDULA: 43273507 |
| CARGO: Profesional universitaria | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3012764561 | DEPENDENCIA: Calidad |
| FIRMA: Catalina Rpo | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con asistencia técnica I.E Liceo Antioqueño se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 15 | DE: 8:30 am | A: 12:00 m |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E Liceo Antioqueño | | | | |

FECHA Y HORA:
RECIBE: _____ APRUEBA: _____
Nombre del funcionario: Jesly Mesa
Cargo: PU
Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 14 | 09 | 2023 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jesly Meza | CEDULA: 22668974 |
| CARGO: Profesional Universitario | SECRETARIA: Educación. |
| TELÉFONO O CELULAR: | DEPENDENCIA: Talento humano. |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Taller de salud Mental se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 09 | 15 | DE: 1:00 | A: 5:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: Piamonte. | | | | |

FECHA Y HORA: Ana Ma Villa

RECIBE:
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista.

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 08 | HORA; 2:20pm |

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Shirley Yesenia Patiño Alcalá | CEDULA : 1053796539 |
| CARGO: Profesional Especializada | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3178946649 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: Shirley P. | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Visita de Inspección y Vigilancia para la atención de quejas se solicita el servicio de transporte oficial para 4 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 16 | DE: 7am | A: 3:00pM |
| LUGAR Y DIRECCION: IE San Félix y la unión | | | | |

**FECHA Y HORA:** 08-08-24

**RECIBE:** _____
Nombre del funcionario: Jesly Mesa
Cargo: PU

**APRUEBA:** _____
Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa
Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 17 | 11:50 |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Julian Alberto Echeverri lopez | CEDULA: 1035865294 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3045737900 | DEPENDENCIA: Juridica. |
| FIRMA: Julian Echeverry | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

nte la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Procedimientos Contractuales.
se solicita el servicio de transporte oficial para 11 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 17 | DE: 2:30 | A: 3:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: Diagonal 55 # 37-41 ofc: 534 | | | | |

FECHA Y HORA: 11:53 17/08/2023
RECIBE: Ana Maria Villa — APRUEBA:
Nombre del funcionario — Nombre del funcionario responsable:
Cargo: Contratista — Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 07 | 2023 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ana María Villa. | CEDULA : 1020481861 |
| CARGO: Contratista | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3006519596 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: Ana Mª Villa. | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Dotacion de Uniformes se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 17 | DE: 8:00 am | A: 4:00 pm. |
| LUGAR Y DIRECCION: | | | | |

FECHA Y HORA:
RECIBE:
Nombre del funcionario: Jerly Meza
Cargo: PU

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable: Jerly Meza
Cargo: PU

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE BELLO | **SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE**<br>**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN** | ISO 9001 SC-CER143558 |

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Silvia Juliana Ramirez B | CEDULA: | 1.098.722.349 |
| CARGO: | Profesional universitaria | SECRETARIA: | Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3156228941 | DEPENDENCIA: | Cobertura educativa |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Taller Teorico-Practico Asopatines (2) Personas

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 18 | DE: 7:30 am | A: 12:00 m |
| LUGAR Y DIRECCION: Fontidueño | | | | |

FECHA Y HORA: 3:32 31 07 2023

RECIBE: Ana Maria Villa
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo: JV

124

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 07 | 27 | HORA; 2:20pm |

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Shirley Yesenia Patiño Alcalá | CEDULA : 1053796539 |
| CARGO: Profesional Especializada | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3178946649 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Visita de Inspección y Vigilancia para la atención de quejas se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 18 | DE: 7am | A: 5:00pM |
| LUGAR Y DIRECCION: IE San Félix y la unión | | | | |

**FECHA Y HORA:** _____

**RECIBE:** _____ **APRUEBA:** _____

Nombre del funcionario: Jerly Meza — Nombre del funcionario responsable: Jerly Meza

Cargo: PU — Cargo: PU

111

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 23 | 08 | 17 | 7:00 |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edisson Alexander Lopez P. | CEDULA: | 80.213.808 |
| CARGO: | Profesional Especializado | SECRETARIA: | Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3003240774 | DEPENDENCIA: | Calidad |
| FIRMA: | | | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia Tecnica I.E LA PRIMAVERA se solicita el servicio de transporte oficial para 4 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 22 | DE: 7:00 | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: Secretaría de Educación | | | | |

FECHA Y HORA: 17-08-23

RECIBE:
Nombre del funcionario Jesly Meta Diaz
Cargo: P.U

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 10 | HORA; 2:20pm |

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Shirley Yesenia Patiño Alcalá | CEDULA : 1053796539 |
| CARGO: Profesional Especializada | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3178946649 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Visita de Inspección y Vigilancia para la atención de quejas se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 22 | DE: 7am | A: 11:00aM |
| LUGAR Y DIRECCION: **CARRERA 50 N° 52 – 10 PISOS 4 Y 5 BARRIO CENTRO- IMA** | | | | |

**FECHA Y HORA:** 10/08/2023

**RECIBE:** _____
Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

**APRUEBA:** _____
Nombre del funcionario responsable:
Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 22 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | José Humberto Veramuño | CEDULA: | 0396.815 |
| CARGO: | Directa Pedro Educativo | SECRETARIA: | Educación. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Seguimiento Evaluación y Desempeño a Rectores Dt 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 22 | DE: 8:00 pm | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: | I.E. Alberto Pinas Moreno. Calle 20F # 78A-07 | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

112

172

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 22 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar fisicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ramón A. Duarte D | CEDULA: 79707818 |
| CARGO: P.U. | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3182099792 | DEPENDENCIA: Infraestructura |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Licencia Preescolar La Casita de los Sueños se solicita el servicio de transporte oficial para 02 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 22 | DE: 1:00 | A: 3:00 pm |

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143682

| FECHA DE LA SOLICITUD | 23 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jose Humberto Vera Muñoz | CEDULA: | 8396.815. |
| CARGO: | Directa Nucleo Educativo | SECRETARIA: | Educación. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y seguimiento Evaluacion de desempeño Decreto 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 23 | DE: 8:00 pm | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: | I.E. San Gabriel Arcangel. Avenida 143 # 20-46 | | | |

FECHA Y HORA:
RECIBE: _____ APRUEBA: _____
Nombre del funcionario: Jesly Meza
Cargo: PU
Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: PU

113

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 1 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Engels Caicedo | CEDULA : |
| CARGO: Profesional Especializado | SECRETARIA: De Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3022037963 | DEPENDENCIA: Educacion Inicial |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia Tecnica se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 23 | DE: 7:00am | A: 11:00am |
| LUGAR Y DIRECCION: Diagonal 57 # 44-81 Nigoa Parte Baja, Jardin Infantil Coidarte. | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable:
Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001 SC-CER143652

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 18 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jesly Meza | CEDULA: 22668574 |
| CARGO: Prof Universitario | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3015019217 | DEPENDENCIA: Talento Humano |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Curso SG-SST con docentes se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 23 | DE: 1:00 pm | A: 5:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: Bomberos de Bello | | | | |

FECHA Y HORA: 18-08-23

RECIBE: _____
Nombre del funcionario
Cargo: P.O

APRUEBA: _____
Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: P.O

176

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143693

| FECHA DE LA SOLICITUD | 1 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Engels Caicedo | CEDULA : |
| CARGO: Profesional Especializado | SECRETARIA: De Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3022037963 | DEPENDENCIA: EDI |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia técnica se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 24 | DE: 7:00 am | A: 11:00 am |
| LUGAR Y DIRECCION: Calle 26 d 58 c 71 Cabañas Jardin Infantil Mama tete. | | | | |

FECHA Y HORA: 08-08-23

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario P.U — Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa

Cargo: Jesly Mesa — Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143652

| FECHA DE LA SOLICITUD | 24 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jose Humberto Vera Muñoz | CEDULA: 8396.815. |
| CARGO: Directo Nucleo Educativo | SECRETARIA: educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3117388940 | DEPENDENCIA: Inspeccion Vigilancia |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y seguimiento evaluacion de desempeño Decreto 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 24 | DE: 8:00 pm | A: 12:00. |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E. CENTENARIO DE BELLO. Calle 21cc # 41c-142 | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesus Mejia
Cargo: PU

114

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 24 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Edisson Lopez | CEDULA : |
| CARGO: Profesional Especializado | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | DEPENDENCIA: Calidad |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Secret - Foro Educativo se solicita el servicio de transporte oficial para _____ personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 24 | DE: 1:00 pm | A: 5:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | Secretaria de Interiores | | | |

FECHA Y HORA: 2023-08-24

RECIBE: _____
Nombre del funcionario
Cargo: PU

APRUEBA: _____
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 24 | 08 | 23 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Uhorman Mejía García | CEDULA: 1020410598 |
| CARGO: Técnico Administrativo | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3057062870 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: UHORMAN MEJIA G | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Seguimiento Infraestructura se solicita el servicio de transporte oficial para 3 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 24 | DE: 7:00am | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: Lugar Practicas CIANDCO | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Mieta Nombre del funcionario responsable: Jesly Mieta

Cargo: PU Cargo: PU

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 24 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

## INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Clara Sanchez | CEDULA: 22668744 |
| CARGO: Secretaria de Educacion | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3015019217 | DEPENDENCIA: Talento Humano |
| FIRMA: | |

## MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Gestion del Despacho - foro educativo se solicita el servicio de transporte oficial para 1 personas.

## FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 25 | DE: 7:00 | A: 4:00 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: | INDER - SECRETARIA - POLIDEPORTIVO | | | |

FECHA Y HORA:

RECIBE:
Nombre del funcionario: Jesly Meza
Cargo: PU

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: PU

A7

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 28 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Alexandra Polido | CEDULA : 1517876 |
| CARGO: fotografo | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 300 361 6920 | DEPENDENCIA: Comunicaciones |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con _____

se solicita el servicio de transporte oficial para 1 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| 2023A | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 28 | DE: 1:00 | A: 5 pm |
| LUGAR Y DIRECCION: Santa Catalina | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario Jesly Mieto — Nombre del funcionario responsable:

Cargo: P.U — Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 25 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Cheily Liliana Leal Londoño | CEDULA: 27591308 |
| CARGO: Prof. Universitario | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3005535231 | DEPENDENCIA: Informática |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con verificación de conectividad
se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 28 | DE: 7 am | A: 12 m. |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E. Fernando Velez sede Patrerito | | | | |

FECHA Y HORA: 28-08-23

RECIBE:
Nombre del funcionario Jesly Mesa
Cargo: P.U

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa
Cargo: P.U

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 29 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: José Humberto Veramuy | CEDULA: 8396.815 |
| CARGO: Direct Queho Educativo | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3117388940 | DEPENDENCIA: Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y seguimiento evaluación desempeño Decreto 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 29 | DE: 7:30 | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: I.E La Milagrosa Calle 62A #54-51 | | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesly Meza
Cargo: P.U

117

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 24 | 07 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Catalina Restrepo | CEDULA: 43.273.507 |
| CARGO: Prof Universitaria | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3012764561 | DEPENDENCIA: Calidad |
| FIRMA: Catalina Rpo | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con asistencia técnica I.E Cincuentenario Frabricato se solicita el servicio de transporte oficial para _____ personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023. | 08 | 29 | DE: 9:30 am | A: 12:00 m. |
| LUGAR Y DIRECCION: | I-E Cincuentenario Fabricato. | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesús Mejía
Cargo: PU

116

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 1 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

NOTA: Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Engels Caicedo | CEDULA : |
| CARGO: Profesional Especializado | SECRETARIA: De Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3022037963 | DEPENDENCIA: EOI |
| FIRMA: | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Asistencia técnica se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO |
|---|---|---|---|
| 2023 | 8 | 30 | DE: 8:00 am A: 5:00 PM |
| LUGAR Y DIRECCION: I. E San Félix | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario: Jesly Mesa
Cargo: PV

Nombre del funcionario responsable: Jesly Mesa
Cargo: PV

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143652

| FECHA DE LA SOLICITUD | 30 | 08 | 2023 |
|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jose Humberto Vera Muñoz | CEDULA: | 8.396.815 |
| CARGO: | Director Oficina Educativa | SECRETARIA: | Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspección y Vigilancia |
| FIRMA: | | | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Seguimiento Evaluación de Desempeño Decreto 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 30 | DE: 8:00 am | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: | I. E. San Felix. Km 22 Vía San Pedro. | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jeffrey Mesa
Cargo: P.U

113

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ISO 9001
SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 18 | 08 | 2023 | HORA: |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jesly Meza | CEDULA: 22668574 |
| CARGO: Profesional universitario | SECRETARIA: Educación |
| TELÉFONO O CELULAR: 3015019217 | DEPENDENCIA: Talento humano |
| FIRMA: | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Reunión Programación actividades se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 19 | DE: 1:00 | A: 5:00 PM |
| LUGAR Y DIRECCION: UMAFIS | | | | |

FECHA Y HORA: 18 Ago Villa

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo: Contratista

Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143682

| FECHA DE LA SOLICITUD | 31 | 08 | 2023 | |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar físicamente a la dependencia. Información en el Tel: 6047944 Ext. 1562

### INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jose Humberto Vera Muñoz | CEDULA: | 8396.865 |
| CARGO: | Director Oficina Educativa | SECRETARIA: | Educacion. |
| TELÉFONO O CELULAR: | 3117388940 | DEPENDENCIA: | Inspeccion y Vigilancia. |
| FIRMA: | | | |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con Control y Seguimiento Evaluacion Desempeño Ley 715 1278/2002 se solicita el servicio de transporte oficial para 2 personas.

### FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 31 | DE: 8:00 am | A: 12:00 |
| LUGAR Y DIRECCION: | I.E. Bomo Paris. Carrera 78 # 20A - 85 | | | |

FECHA Y HORA: _____

RECIBE: _____ APRUEBA: _____

Nombre del funcionario
Cargo:

Nombre del funcionario responsable: Jesy Meza
Cargo: PU

119

# SOLICITUD INTERNA DE SERVICIO DE TRANSPORTE
# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SC-CER143688

| FECHA DE LA SOLICITUD | 2023 | 08 | 30 | HORA; |
|---|---|---|---|---|

**NOTA:** Para optimizar el servicio se debe enviar la solicitud con 24 HORAS de anticipación al Proceso Talento Humano hacerlo llegar fisicamente a la dependencia. Información en el Tel: **6047944 Ext. 1562**

**INFORMACION DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Fredy Alexander Cano Martinez | CEDULA: 98591674 |
| CARGO: Jefe de Ofcina Talento Humano | SECRETARIA: Educacion |
| TELÉFONO O CELULAR: 3103787649 | DEPENDENCIA: Talento Humano |
| FIRMA: Fredy A Cano | |

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE**

Ante la necesidad de desplazarse a realizar actividades de índole netamente laboral relacionadas con IE LA UNION sede la meneses
se solicita el servicio de transporte oficial para 4 personas.

**FECHA, HORA Y LUGAR DEL SERVICIO**

| AA | MM | DD | EN EL HORARIO | |
|---|---|---|---|---|
| 2023 | 08 | 31 | DE: 7:00 | A: 4:00pm |
| LUGAR Y DIRECCION: IE La Union sede la meneses | | | | |

FECHA Y HORA: 30-08-23

RECIBE:
Nombre del funcionario: Jesus Mera
Cargo: PU

APRUEBA:
Nombre del funcionario responsable:
Cargo:

ortes
línea

# Certificado de Aportes

ca que EAGLE-TRANS VIP S.A.S. identificado(a) con NI 901201519 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIAN VELASQUEZ
dentificado(a) con CC 1128473339

| Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4% | $48,000 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 16% | $192,000 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | | $0 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | | $0 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4.35% | $52,200 |
| 108300946 | E | 2023-08-17 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4% | $48,000 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | 4% | $30,400 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $440,000 | 4% | $17,600 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | 16% | $121,600 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $440,000 | 16% | $70,400 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $440,000 | | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $440,000 | | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 58272361 | E | 2023-07-21 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |

3

aportes en línea

# Certificado de Aportes

| lla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Codigo | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 3 | 58272361 | E | 2023-07-21 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | 4.35% | $33,100 |
| 3 | 58272361 | E | 2023-07-21 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 11 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $440,000 | 0% | $0 |
| 3 | 58272361 | E | 2023-07-21 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $760,000 | 4% | $30,400 |
| 3 | 58272361 | E | 2023-07-21 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 0 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $0 | 4% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | 4% | $46,400 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $38,667 | 4% | $1,600 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | 16% | $185,600 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $38,667 | 16% | $6,200 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $38,667 | | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $38,667 | | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $0 | 0% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $0 | 0% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | 4.35% | $50,500 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $38,667 | 0% | $0 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,160,000 | 4% | $46,400 |
| 7 | 2123592397 | E | 2023-06-06 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | $26,668 | 4% | $1,100 |
| 3 | 2074430292 | E | 2023-05-11 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4% | $48,000 |
| 3 | 2074430292 | E | 2023-05-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 16% | $192,000 |
| 3 | 2074430292 | E | 2023-05-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | | $0 |
| 3 | 2074430292 | E | 2023-05-11 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | | $0 |

portes
n línea

# Certificado de Aportes

| Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 2074430292 | E | 2023-05-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 2074430292 | E | 2023-05-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 2074430292 | E | 2023-05-11 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4.35% | $52,200 |
| 2074430292 | E | 2023-05-11 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | 4% | $48,000 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | 4% | $3,200 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | 16% | $12,800 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | | $0 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | | $0 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | 4.35% | $3,500 |
| 2017881026 | E | 2023-04-11 | CCF | CCF03 | COMFENALCO ANTIOQUIA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 2 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | $80,000 | 4% | $3,200 |

ificado se expide el día 2023-09-21 a las 08:22.

3

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894775978

(415)7707212489984(8020) 000001489477597 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 8 1 9 4 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
EFITRANS TRANSPORTES DE COLOMBIA S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| EFITRANS T.C. | EFITRANS T.C. S.A.S. |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 70 A 51 21

42. Correo electrónico contabilidad@efitrans.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 4 4 8 2 2 4 8 | 3 1 4 8 9 1 1 4 4 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 9 2 1 | 2 0 0 1 0 5 2 1 | 4 9 2 3 | 2 0 0 1 0 5 2 1 | 4 9 2 2 | 5 2 2 9 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 08 / 16 : 12: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FIO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894775978

(415)7707212489984(8020) 000001489477597 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 8 1 9 4 | 4 | Impuestos de Medellín | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 |
| 72. Número | 1 5 7 3 | 2 0 |
| 73. Fecha | 2 0 0 1 0 5 2 1 | 2 0 1 2 0 9 0 1 |
| 74. Número de notaría | 1 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1 0 5 2 2 | 2 0 1 2 0 9 0 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 7 5 3 1 7 | 2 1 4 0 6 5 9 1 1 2 |
| 78. Departamento | 0 5 | 0 5 |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 6 6 | 0 2 1 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 1 0 5 2 1 | 2 0 1 2 0 9 0 1 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 3 1 | 3 0 0 0 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894775978

(415)7707212489984(8020) 000001489477597 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 8 1 9 4 | 4 | Impuestos de Medellín | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 7 0 4 0 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 8 5 9 4 8 2 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | ALVAREZ | EDISON | ALEXANDER |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 7 0 4 0 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 4 3 6 1 8 6 5 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | VASQUEZ | JANETH | ELIANA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894775978

(415)7707212489984(8020) **000001489477597 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 8 1 9 4 | 4 | Impuestos de Medellín | 1 1 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 1 7 5 4 1 6 4 | | 7 6 2 4 4 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | GARCIA | WILMAR | HERNAN |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 1 0 2 2 0

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894775978

(415)7707212489984(8020) 000001489477597 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 8 1 9 4 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |

162. Nombre del establecimiento: TRANS - ESPECIALES EMANUEL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Envigado 2 6 6 | |

165. Dirección: CR 27 36 SUR 60 OF 13

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 7 5 3 1 8 | 2 0 0 1 0 5 2 2 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 4 4 8 2 2 4 8 | 2 0 0 8 1 0 1 6 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de pasajeros 4 9 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: EFITRANS T.C.

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 50 68 123 LC 101

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 1 4 7 0 1 4 5 0 2 | 2 0 0 8 1 2 1 0 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 4 4 8 2 2 4 8 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO