572

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5844157

RAMIREZ CASTRO
APELLIDOS

BILMER ARBEY
NOMBRES

Bilmer A. Ramirez C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1982
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAR-2000 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2901300-63083131-M-0005844157-20000019 05222 00293A 01 0074650143

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 5844157



NOMBRE

BILMER ARBEY RAMIREZ CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO

14-02-1982

GRUPO RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

01-04-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO y TTE IBAGUE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-04-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-04-2017	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

574

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10002843791

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
AJG327	JEEP	CJ 6	1976

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.500	VERDE	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CARPADO	DIESEL	8

NÚMERO DE MOTOR
TD27088900T

REG VIN
S ******

NÚMERO DE SERIE
J5J845VE12458

REG NÚMERO DE CHASIS REG
S J5J845VE12458 S

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RAMIREZ BETANCOURT LUIS ANGEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 19253420

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
****** 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
27003

I/E FECHA IMPORT PUERTAS
I 28/10/1976 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
07/02/1977	12/12/2011	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT02001049852

575

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	2	17	2024	2	18	2025	2	17

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
87392887 - 608905642	AJG327	VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	PARTICULAR	3500	1976

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
8	JEEP	CARPADO
	LÍNEA VEHÍCULO: CJ6	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
TD27088900T	J5J845VE12458	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LUIS RAMIREZ BETANCOURT	3213723308	CC	19253420	IBAGUE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	87392887	11001

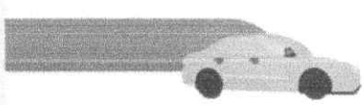
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
62	$ 918.200	$ 477.400	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

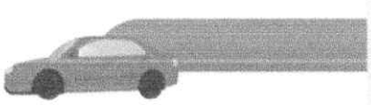
$ 1.397.700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en [1]

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.02.17 09:17:12 -05:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 171904713

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CENTRO

NIT: 901249622

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-016

Fecha de expedición: 2024/02/20

Fecha de vencimiento: 2025/02/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: AJG327

CLASE: CAMPERO

MARCA: JEEP

MODELO: 1976

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3500

NRO. MOTOR: TD27088900T

NRO. CHASIS: J5J845VE12458

VIN:

LÍNEA: CJ 6

COLOR: VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS A. RAMIREZ B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE FERNEY MENDIETA GARCIA

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AUTOMÓVILES SEGURO TER-CERO - ESENCIAL

Versión Clausulado Número
20/02/2024-1317-P-03-PPSUS10R00000055-DRCI
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza **I 2000376365** No. de Certificado **1803145466** No. Riesgo **1**

Tipo de documento **NEGOCIO NUEVO** Fecha de expedición **2024-02-28** Suc. expedidora **AGENCIA IBAGUE**

Vigencia desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025 Días **366**

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025

Tomador **LUIS RAMIREZ BETANCOURT** Nº. Doc. identidad **19253420**

Dirección **CALLE 1C N 13A -52 ALASKA** Ciudad **IBAGUE TOLIMA** Teléfono **3213723308**

Asegurado **LUIS RAMIREZ BETANCOURT** Nº. Doc. identidad **19253420**

Dirección **CALLE 1C N 13A -52 ALASKA** Ciudad **IBAGUE TOLIMA** Teléfono **3213723308**

Beneficiario **TERCEROS AFECTADOS** CC/NIT

Beneficiario CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **99900000** Modelo **1976** Servicio **PARTICULAR** Color **VERDE**

Placa **AJG327** Marca y clase **JEEP – CJ6** Tipo de vehículo **CAMPERO**

Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **8** No. Motor **TD27088900T** No. Chasis / Serie **J5J845VE12458**

Dpto/Municipio **IBAGUE TOLIMA** Valor comercial Valor accesorios Valor comercial total

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$50,000,000.00	10.0%	0.5 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	10.0%	0.5 SMMLV
ASISTENCIA RCE DAÑOS	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago **Contado** Fecha límite de pago **2024-03-29**

PRIMA BRUTA $ 93,701.00 DESCUENTOS $ 0.00 PRIMA NETA $ 93,701.00

GASTOS EXP. $ IVA $ 17,803.00 TOTAL A PAGAR $ 111,504.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
RAMON ORLANDO PABON	100.0			

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Bogotá al (601)6580702 Opción 1 – Celular o Fijo de forma gratuita al 018000118820 Opción 1

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es obligación del cliente, suministrar información veraz y verificable para el adecuado proceso de conocimiento del cliente realizado por la aseguradora, al igual que en los procesos de actualización de información periódicos establecidos de acuerdo a su perfil de riesgo, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV, Título IV, Parte I de la Circular Externa 029 de 2014, Básica Jurídica.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a **www.segurosmundial.com.co/legal/**. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web **http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/** y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a **consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.**

Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a **Seguros Mundial** para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: **correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp.** No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de: **Página web:** www.segurosmundial.com.co, **Correo electrónico:** mundial@segurosmundial.com.co, **Líneas de atención:** Bogotá (+601) 327 4712 - (+601) 327 4713, Nacional 01 8000 111 935.

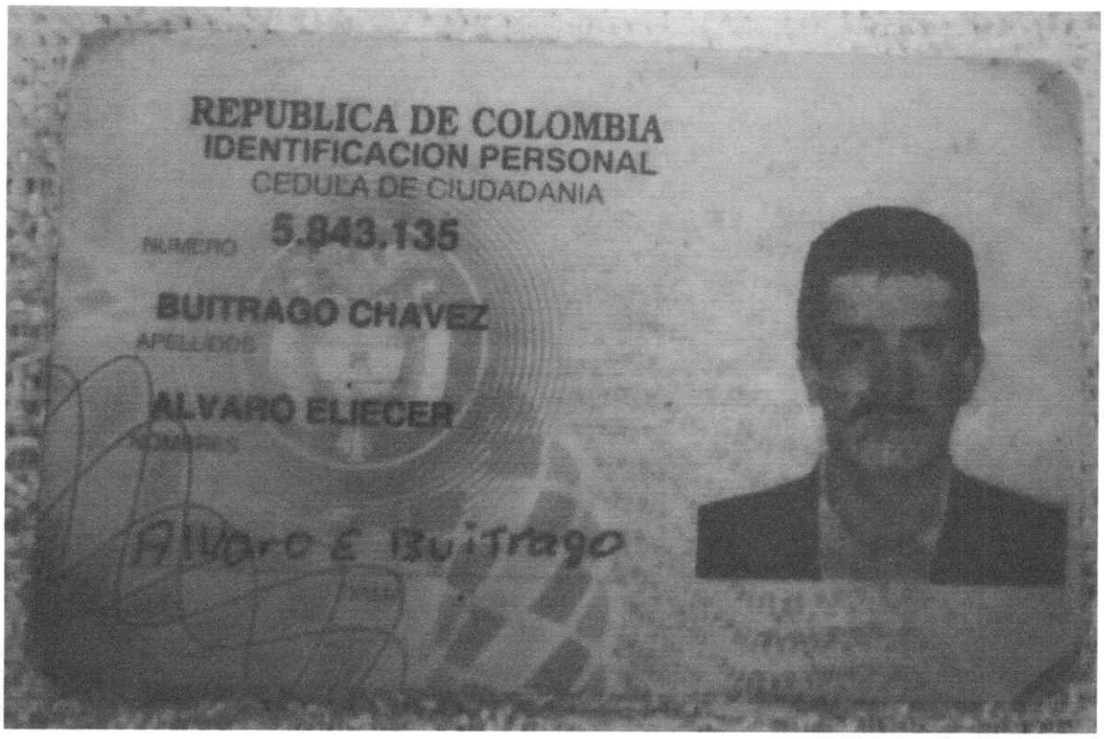
Conozca las **condiciones generales de la póliza** y el anexo de asistencia en **https://www.segurosmundial.com.co/soluciones-personales/soluciones-de-movilidad/**

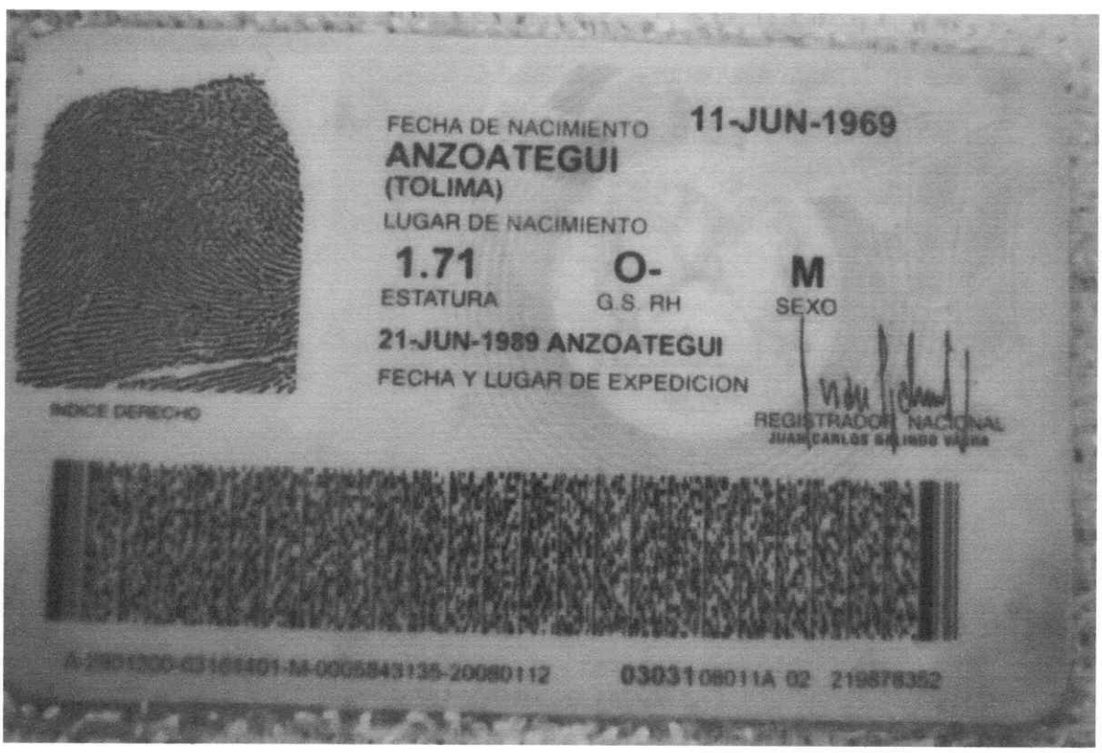
Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

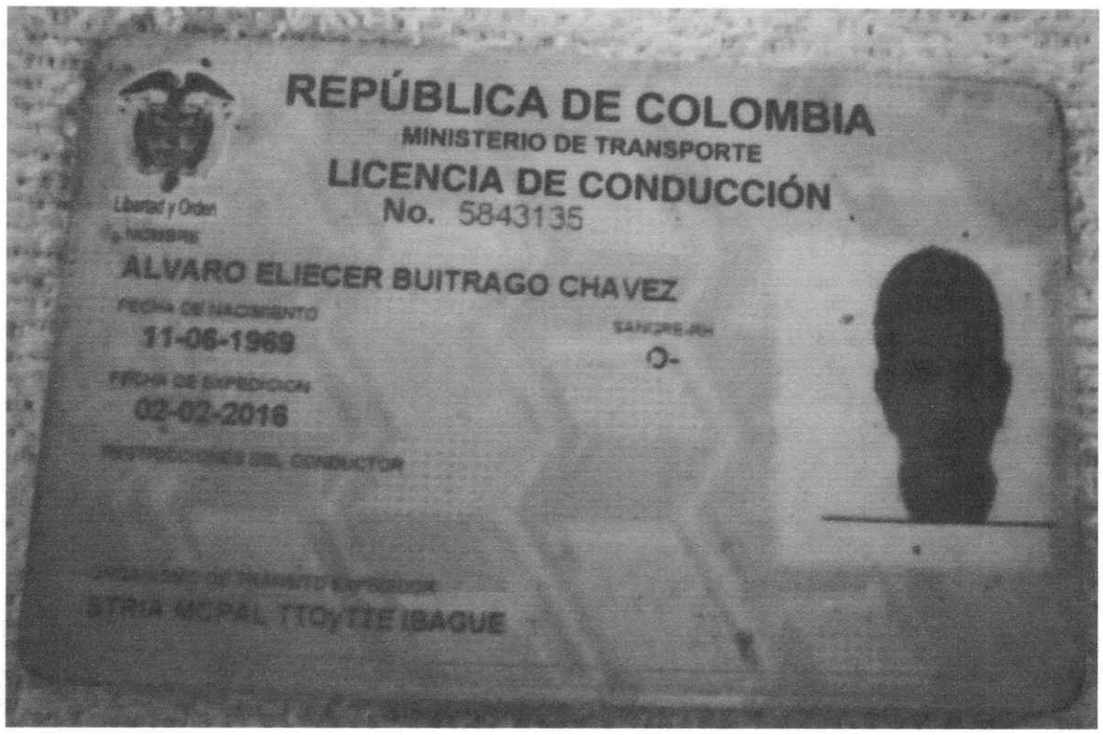
Tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 5.843.135
BUITRAGO CHAVEZ
APELLIDOS
ALVARO ELIECER
NOMBRES
Alvaro E Buitrago

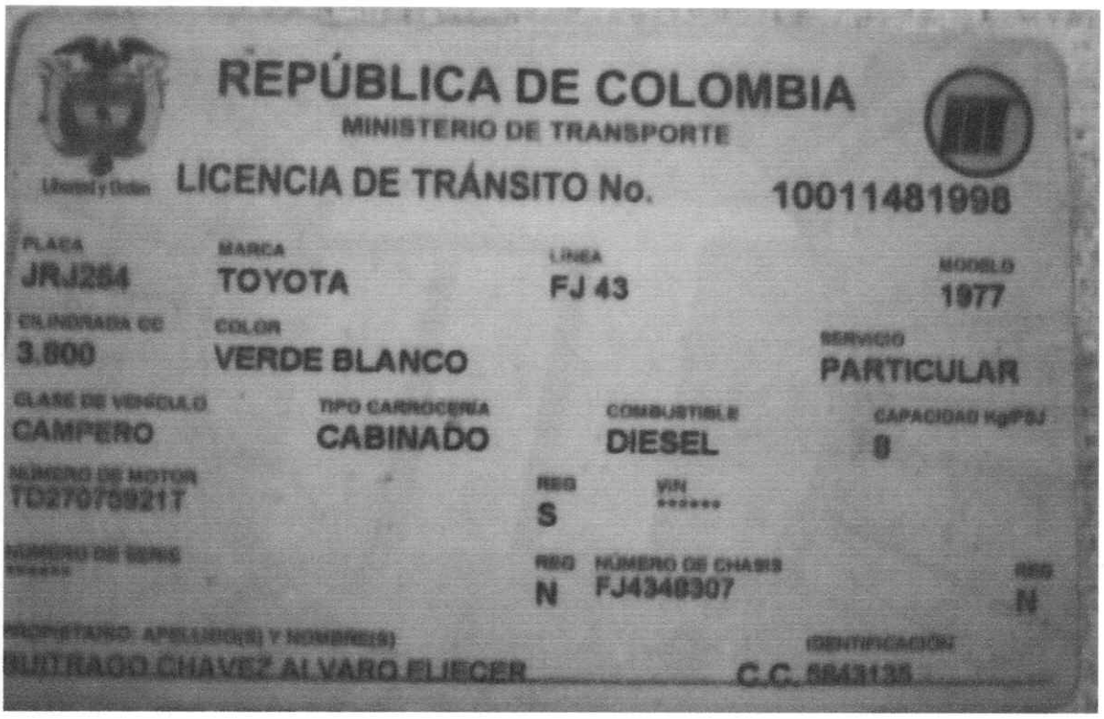

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1969
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO
21-JUN-1989 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-[illegible]-M-0005843135-20080112 0303108011A 02 219878352


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 5843135
Libertad y Orden
ALVARO ELIECER BUITRAGO CHAVEZ
FECHA DE NACIMIENTO
11-06-1969
RH
O-
FECHA DE EXPEDICION
02-02-2016
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO Y TTE IBAGUE


CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	02-02-2026	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	02-02-2019	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02003077428



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011481998

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
JRJ284	TOYOTA	FJ 43	1977

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.800	VERDE BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CABINADO	DIESEL	8

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
TD27079921T	S	******

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
******	N	FJ4348307	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACION

RUITRAGO CHAVEZ ALVARO ELIECER — C.C. 5843135



RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 16921

I/E: I

FECHA IMPORT.: 27/08/1981

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA: 27/01/1978

FECHA EXP. LIC. TTO.: 01/04/2016

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE TOLIMA/CHAPARRAL

LT02003866460

581

SOAT

PUESTA DE PRESENTE DE DAÑO CORPORAL ESTIMADOS A LAS VÍCTIMAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2023-10-11		2023-10-12		2024-10-11

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005460414000	JRJ254	VEHICULO PARA 8 O MA	PARTICULAR	3800	1977

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
8	TOYOTA	CABINADO

LÍNEA VEHÍCULO	
FJ 43	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
TD27075921T	FJ4348307		0.01

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BUITRAGO CHAVEZ, ALVARO ELIECER	3105633360	CC	5843135	ANZOATEGUI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13543	0	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
822	$ 775300	$ 403100	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1180500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

REQUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 67 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3467555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

A582

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165915714

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA REVISION

NIT: 901012825

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-057-001

Fecha de expedición: 2023/05/04

Fecha de vencimiento: 2024/05/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: JRJ254

CLASE: CAMPERO

MARCA: TOYOTA

MODELO: 1977

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3800

NRO. MOTOR: TD27075921T

NRO. CHASIS: FJ4348307

VIN:

LÍNEA: FJ 43

COLOR: VERDE BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: ALVARO E. BUITRAGO C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON RAMIREZ VALLEJO

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AUTOMÓVILES SEGURO TER-CERO - ESENCIAL

Versión Clausulado Número
20/02/2024-1317-P-03-PPSUS10R00000055-DRCI
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza **I 2000376367** No. de Certificado **1803145469** No. Riesgo **1**

Tipo de documento **NEGOCIO NUEVO** Fecha de expedición **2024-02-28** Suc. expedidora **AGENCIA IBAGUE**

Vigencia desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025 Días **366**

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025

Tomador **ALVARO ELIECER BUITRAGO CHAVEZ** Nº. Doc. identidad **5843135**

Dirección **VEREDA SANTA HELENA** Ciudad **ANZOATEGUI TOLIM** Teléfono **3185989207**

Asegurado **ALVARO ELIECER BUITRAGO CHAVEZ** Nº. Doc. identidad **5843135**

Dirección **VEREDA SANTA HELENA** Ciudad **ANZOATEGUI TOLIM** Teléfono **3185989207**

Beneficiario **TERCEROS AFECTADOS** CC/NIT

Beneficiario CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **99900000** Modelo **1977** Servicio **PARTICULAR** Color **VERDE BLANCO**

Placa **JRJ254** Marca y clase **TOYOTA – FJ43** Tipo de vehículo **CAMPERO**

Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **8** No. Motor **TD27075921T** No. Chasis / Serie **FJ4348307**

Dpto/Municipio **IBAGUE TOLIMA** Valor comercial Valor accesorios Valor comercial total

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$50,000,000.00	10.0%	0.5 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	10.0%	0.5 SMMLV
ASISTENCIA RCE DAÑOS	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago **Contado** Fecha límite de pago **2024-03-29**

PRIMA BRUTA	$ 93,701.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 93,701.00
GASTOS EXP.	$	IVA	$ 17,803.00	TOTAL A PAGAR	$ 111,504.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
RAMON ORLANDO PABON	100.0			

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Bogotá al (601)6580702 Opción 1 – Celular o Fijo de forma gratuita al 018000118820 Opción 1

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es obligación del cliente, suministrar información veraz y verificable para el adecuado proceso de conocimiento del cliente realizado por la aseguradora, al igual que en los procesos de actualización de información periódicos establecidos de acuerdo a su perfil de riesgo, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV, Título IV, Parte I de la Circular Externa 029 de 2014, Básica Jurídica.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a **www.segurosmundial.com.co/legal/**. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web **http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/** y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a **consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.**

Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a **Seguros Mundial** para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: **correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp.** No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de: **Página web:** www.segurosmundial.com.co, **Correo electrónico:** mundial@segurosmundial.com.co, **Líneas de atención:** Bogotá (+601) 327 4712 - (+601) 327 4713, Nacional 01 8000 111 935.

Conozca las **condiciones generales de la póliza** y el anexo de asistencia en **https://www.segurosmundial.com.co/soluciones-personales/soluciones-de-movilidad/**

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.843.223
MORENO RONCANCIO
APELLIDOS
ALFREDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1971
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-1990 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2901300-00144865-M-0005843223-20081231 0009214348A 1 21987956

585

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5843223

NOMBRE

ALFREDO MORENO RONCANCIO

FECHA DE NACIMIENTO

05-12-1971

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-09-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOyTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA (COLOMB

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	22-02-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	20-09-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	20-09-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

586

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027862645

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
RCD074	WILLYS	SIN LINEA	1978

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.120	BEIGE	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CARPADO	DIESEL	10

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
274294	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	847416	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MORALES GONZALEZ JOSE OTONIEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5842965

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
27/09/1978	01/12/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
INSP MCPAL TTOYTTE CARMEN DE BOLIVAR

LT03005157542

587

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2023-06-28		2023-06-29		2024-06-28

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA	MODELO
10565300097930	RCD074	VEHICULO PARA 6 O MA:	PARTICULAR	2120	1978

PASAJER	MARCA	CARROCERÍA
10	WILLYS	CARPADO
	LINEA VEHICUL: LINEA DEL VEHICULO	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
274294	847416		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MORALES GONZALEZ, JOSE OTONIEL	3114081732	CC	5842965	ANZOATEGUI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	25	4013	0	IBAGUE

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	TASA RUNT
612	$ 615400	$ 320000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 937500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	S
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	MÍNIMOS LEGALES
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	DIARIOS

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidentes de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningun prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:
Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con los siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente, hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticos y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, invitados su promoga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional.
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Canal Asesores. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

588

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 166756014

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ TECNI MOTORS IBAGUE S.A.S

NIT: 900987009

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2023/06/28

Fecha de vencimiento: 2024/06/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	RCD074	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	WILLYS	**MODELO:**	1978
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2120	**NRO. MOTOR:**	274294
NRO. CHASIS:	847416	**VIN:**	
LÍNEA:	SIN LINEA		
COLOR:	BEIGE ZAPOTE		

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE O. MORALES G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTHA LILIANA CASTILLO CAMPOS

seguros mundial®
tu compañía siempre



Póliza de
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – AUTOMÓVILES SEGURO TER-CERO VOLUNTARIO

Versión Clausulado Número
20/05/2023-1317-P-03-PPSUS10R00000030-DRCI
Código Anexo de Asistencia
20-05-2023 -1317-A-03-ASUS10R000000034-DRCI

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 2855600

No. Póliza	I 2000332683	No. de Certificado	1802346584	No. Riesgo	1
Tipo de Documento	NEGOCIO NUEVO	Fecha de Expedición	2023–09–08	Suc. Expedidora	AGENCIA IBAGUE
Vigencia Desde	00:00 Horas del D 09 / M 09 / A 2023	Vigencia Hasta	00:00 Horas del D 09 / M 09 / A 2024	Días	366
Vigencia del Certificado Desde	00:00 Horas del D 09 / M 09 / A 2023	Vigencia del Certificado Hasta	00:00 Horas del D 09 / M 09 / A 2024		

Tomador	JOSE OTONIEL MORALES GONZALEZ			Nº. Doc. Identidad	5842965
Dirección	Calle 18 3119	Ciudad	IBAGUE TOLIMA	Teléfono	3127122245
Asegurado	JOSE OTONIEL MORALES GONZALEZ			Nº. Doc. Identidad	5842965
Dirección	Calle 18 3119	Ciudad	IBAGUE TOLIMA	Teléfono	3127122245
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS			CC/NIT	
Beneficiario				CC/NIT	

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda	99900000	Modelo	1978	Servicio	PARTICULAR
Color	BEIGE				
Placa	RCD074	Marca y clase	WILLYS – SIN LINEA022	Tipo de Vehículo	CAMPERO
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros	10	No. Motor	274294	No. Chasis / Serie	847416
Dpto/Municipio	ANZOATEGUI TO	Valor Comercial		Valor Accesorios	Valor Comercial Total

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$25,000,000.00	10.0%	0.5 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	10.0%	0.5 SMMLV
ASISTENCIA RCE DAÑOS	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de Pago: Contado — Fecha Límite de Pago: 2023–10–08

PRIMA BRUTA	$ 74,958.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 74,958.00
GASTOS EXP.	$	IVA	$ 14,242.00	TOTAL A PAGAR	$ 89,200.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
GLORIA INES LOPEZ DE	100.0			

OBSERVACIONES

Linea asistencia: En Bogotá al (601)6580702 Opción 1, desde su celular o fijo de forma gratuita al 018000118820 opción 1.

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE AL IGUAL QUE REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

AUTORIZO A **SEGUROS MUNDIAL** PARA ALMACENAR, RECOLECTAR Y GESTIONAR MIS DATOS PERSONALES PARA EL SUMINISTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN FINANCIERA, OFRECIMIENTO COMERCIAL, ASÍ COMO LOS SERVICIOS INHERENTES A LA ACTIVIDAD ASEGURADORA, REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES Y FINES ESTADÍSTICOS. DECLARO HABER SIDO INFORMADO SOBRE EL TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁN LOS DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS, ASÍ COMO LOS DERECHOS QUE SE ASISTEN COMO TITULAR DE LOS MISMOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS INGRESE A **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/LEGAL/**, EN CASO QUE NO DESEE OTORGAR ESTA AUTORIZACIÓN, FAVOR COMUNICARSE A LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE QUE APARECEN EN LA PÓLIZA O INGRESE A NUESTRA PÁGINA WEB **HTTP://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CLIENTE/** Y DILIGENCIE EL FORMULARIO O ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A **CONSUMIDORFINANCIERO@SEGUROSMUNDIAL.COM.CO.**

CONOZCA LAS **CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA** Y EL ANEXO DE ASISTENCIA EN **HTTPS://WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Firma Autorizada Compañía Mundial de Seguros S.A.

Tomador

590

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.843.952
ESPITIA PALACIO

APELLIDOS

ELKIN ALBEIRO

NOMBRES

ELKIN A ESPITIA P

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1979
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

26-AGO-1997 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2901300-00157169-M-0005843952-20090521 0011663002A 1 24966698

591

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5843952

NOMBRE
ELKIN ALBEIRO ESPITIA PALACIO

FECHA DE NACIMIENTO
03-08-1979

GRUPO SANGRE-RH
A-

FECHA DE EXPEDICION
15-02-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE IBAGUE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	15-02-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-02-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-02-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005001313

Servicios Integrales 60947.3.0-2 04/22

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018078049

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SUJ991	WILLYS	CJ 6	1975

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.499	ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CARPADO	DIESEL	10

NUMERO DE MOTOR: QD32-013894A — REG: N — VIN: ******

NUMERO DE SERIE: ****** — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: J510737 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ESPITIA PALACIO ELKIN ALBEIRO — IDENTIFICACIÓN: C.C. 5843952

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ****** — POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E: I — FECHA IMPORT. — PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
14/08/2001	28/03/2019	******

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA DE TTOYTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA

LT03003406184

593

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	02	17	2024	02	18	2025	02	17

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
38478480	SUJ991	CAMPERO	PARTICULAR	1499	1975

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
10	WILLYS	
	LÍNEA VEHÍCULO: CJ6	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
QD32013894A	J510737	NO APLICA	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ELKIN ALBEIRO ESPITIA PALACIO		CEDULA	5843952	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
612	$ 728,800	$ 378,900	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 1,109,800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 167602434

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA REVISION

NIT: 901012825

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-057-001

Fecha de expedición: 2023/08/05

Fecha de vencimiento: 2024/08/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SUJ991

CLASE: CAMPERO

MARCA: WILLYS

MODELO: 1975

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 1499

NRO. MOTOR: QD32-013894A

NRO. CHASIS: J510737

VIN:

LÍNEA: CJ 6

COLOR: ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: ELKIN A. ESPITIA P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON RAMIREZ VALLEJO

Conexión RUNT 2.0 SAS / Nit 901508627 - © Colombia Compra Eficiente 2020 | Todos los derechos reservados | www.runt.com.co

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AUTOMÓVILES SEGURO TER-CERO - ESENCIAL

Versión Clausulado Número
20/02/2024-1317-P-03-PPSUS10R00000055-DRCI
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza **I 2000376378** No. de Certificado **1803145496** No. Riesgo **1**

Tipo de documento **NEGOCIO NUEVO** Fecha de expedición **2024-02-28** Suc. expedidora **AGENCIA IBAGUE**

Vigencia desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025 Días **366**

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025

Tomador ELKIN ALBEIRO ESPITIA PALACIO Nº. Doc. identidad **5843952**
Dirección **VDA FONDA COLOMBIA** Ciudad **ANZOATEGUI TOLIM** Teléfono **3212250182**
Asegurado **ELKIN ALBEIRO ESPITIA PALACIO** Nº. Doc. identidad **5843952**
Dirección **VDA FONDA COLOMBIA** Ciudad **ANZOATEGUI TOLIM** Teléfono **3212250182**
Beneficiario TERCEROS AFECTADOS CC/NIT
Beneficiario CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **99900000** Modelo **1975** Servicio **PARTICULAR** Color **ROJO**
Placa **SUJ991** Marca y clase **WILLYS – CJ6** Tipo de vehículo **CAMPERO**
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **10** No. Motor **QD32013894A** No. Chasis / Serie **J510737**
Dpto/Municipio **IBAGUE TOLIMA** Valor comercial Valor accesorios Valor comercial total

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$50,000,000.00	10.0%	0.5 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	10.0%	0.5 SMMLV
ASISTENCIA RCE DAÑOS	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago **Contado** Fecha límite de pago **2024-03-29**

PRIMA BRUTA	$ 93,701.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 93,701.00
GASTOS EXP.	$	IVA	$ 17,803.00	TOTAL A PAGAR	$ 111,504.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
RAMON ORLANDO PABON	100.0			

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Bogotá al (601)6580702 Opción 1 – Celular o Fijo de forma gratuita al 018000118820 Opción 1

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es obligación del cliente, suministrar información veraz y verificable para el adecuado proceso de conocimiento del cliente realizado por la aseguradora, al igual que en los procesos de actualización de información periódicos establecidos de acuerdo a su perfil de riesgo, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV, Título IV, Parte I de la Circular Externa 029 de 2014, Básica Jurídica.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a **www.segurosmundial.com.co/legal/**. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web **http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/** y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a **consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.**

Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a **Seguros Mundial** para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: **correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp.** No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de: **Página web:** www.segurosmundial.com.co, **Correo electrónico:** mundial@segurosmundial.com.co, **Líneas de atención:** Bogotá (+601) 327 4712 - (+601) 327 4713, Nacional 01 8000 111 935.

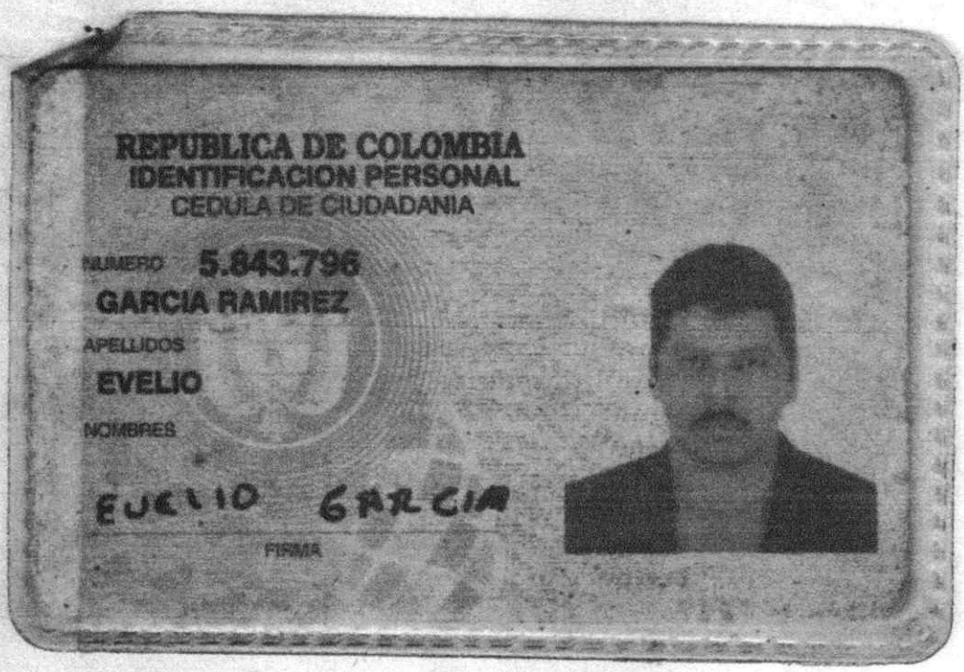
Conozca las **condiciones generales de la póliza** y el anexo de asistencia en **https://www.segurosmundial.com.co/soluciones-personales/soluciones-de-movilidad/**

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

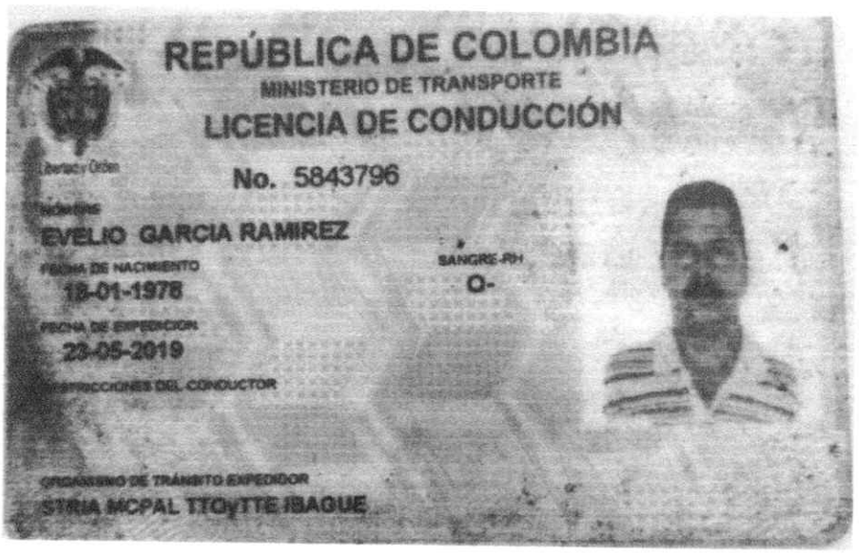
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.843.796
GARCIA RAMIREZ
APELLIDOS
EVELIO
NOMBRES

EVELIO GARCIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1978
ANZOATEGUI
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
13-MAY-1998 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5843796

EVELIO GARCIA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO
18-01-1978

FECHA DE EXPEDICION
23-05-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH
O-

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE IBAGUE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICR. BUS	23-05-2029	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	23-05-2022	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003591031



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024172705

PLACA: GXE696
MARCA: TOYOTA
LINEA: LAND CRUISER PRADO
MODELO: 1979
CILINDRADA CC: 3.600
COLOR: VERDE BLANCO
SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHICULO: CAMPERO
TIPO CARROCERIA: CARPADO
COMBUSTIBLE: DIESEL
CAPACIDAD KG/PAS: 7
NUMERO DE MOTOR: TD2-0088540
REG: N
NUMERO DE CHASIS: FJ43-5800-2
TIPO: M
APELLIDOS Y NOMBRES: GARCIA SANCHEZ HECTOR HUMBERTO
C.C. 5927[illegible]



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 0
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 5279
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******
LIS: I
FECHA IMPORT.: 25/05/1984
PUERTAS: 2
FECHA MATRÍCULA: 12/09/1980
FECHA EXP. LIC. TTO.: 07/10/2021
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO: DPTO ADTVO TTOYTTE TOLIMA/ ALVARADO
LT0200614089[illegible]

599

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	10	11	2023	10	12	2024	10	11

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86675167 - 608109244	OXB696	VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	PARTICULAR	3500	1979

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
6	TOYOTA	CARPADO

LÍNEA VEHÍCULO	
LAND CRUISER	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
TD27028940	FJ4359802	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HECTOR GARCIA SANCHEZ	3213340446	CC	5826651	ALVARADO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	86675167	11001

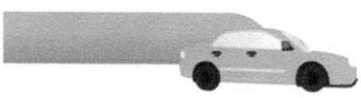
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
62	$ 775.300	$ 403.100	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.180.500

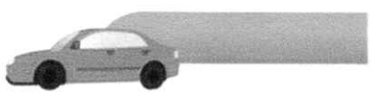
FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.03.23 16:32:54 -05:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168981099

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL TOLIMA

NIT: 900149510

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-024-003

Fecha de expedición: 2023/10/12

Fecha de vencimiento: 2024/10/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OXB696

CLASE: CAMPERO

MARCA: TOYOTA

MODELO: 1979

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3500

NRO. MOTOR: TD27028940

NRO. CHASIS: FJ4359802

VIN:

LÍNEA: LAND CRUISER

COLOR: VERDE BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: HECTOR H. GARCIA S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

OFELIA MONTALVO CASTRO

601

seguros mundial®
tu compañía siempre



PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AUTOMÓVILES SEGURO TER-CERO - ESENCIAL

Versión Clausulado Número
20/02/2024-1317-P-03-PPSUS10R00000055-DRCI
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza **I 2000376384** No. de Certificado **1803145512** No. Riesgo **1**

Tipo de documento **NEGOCIO NUEVO** Fecha de expedición **2024-02-28** Suc. expedidora **AGENCIA IBAGUE**

Vigencia desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025 Días **366**

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D 29 / M02 / A2024 Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D 01 / M03 / A2025

Tomador **HECTOR GARCIA SANCHEZ** Nº. Doc. identidad **5826651**
Dirección **TOLIMA ALVARADO** Ciudad **ALVARADO TOLIMA** Teléfono **3213340446**
Asegurado **HECTOR GARCIA SANCHEZ** Nº. Doc. identidad **5826651**
Dirección **TOLIMA ALVARADO** Ciudad **ALVARADO TOLIMA** Teléfono **3213340446**
Beneficiario **TERCEROS AFECTADOS** CC/NIT
Beneficiario CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **99900000** Modelo **1979** Servicio **PARTICULAR** Color **VERDE BLANCO**
Placa **OXB696** Marca y clase **TOYOTA – LANDCRUISER** Tipo de vehículo **CAMPERO**
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **7** No. Motor **TD27028940** No. Chasis / Serie **FJ4359802**
Dpto/Municipio **IBAGUE TOLIMA** Valor comercial Valor accesorios Valor comercial total

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	$50,000,000.00	10.0%	0.5 SMMLV
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	10.0%	0.5 SMMLV
ASISTENCIA RCE DAÑOS	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago **Contado** Fecha límite de pago **2024-03-29**

PRIMA BRUTA	$ 93,701.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 93,701.00
GASTOS EXP.	$	IVA	$ 17,803.00	TOTAL A PAGAR	$ 111,504.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
RAMON ORLANDO PABON	100.0			

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Bogotá al (601)6580702 Opción 1 – Celular o Fijo de forma gratuita al 018000118820 Opción 1

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es obligación del cliente, suministrar información veraz y verificable para el adecuado proceso de conocimiento del cliente realizado por la aseguradora, al igual que en los procesos de actualización de información periódicos establecidos de acuerdo a su perfil de riesgo, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV, Título IV, Parte I de la Circular Externa 029 de 2014, Básica Jurídica.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a **www.segurosmundial.com.co/legal/**. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web **http://www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/** y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a **consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.**

Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a **Seguros Mundial** para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: **correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp.** No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de: **Página web:** www.segurosmundial.com.co, **Correo electrónico:** mundial@segurosmundial.com.co, **Líneas de atención:** Bogotá (+601) 327 4712 - (+601) 327 4713, Nacional 01 8000 111 935.

Conozca las **condiciones generales de la póliza** y el anexo de asistencia en **https://www.segurosmundial.com.co/soluciones-personales/soluciones-de-movilidad/**

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA HELENA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA HELENA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA HELENA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) dias del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 18 estudiantes beneficiados, de la ruta FONDA COLOMBIA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 17 estudiantes beneficiados, de la ruta FONDA COLOMBIA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta SAN ANTONIO - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta SAN ANTONIO - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 12 estudiantes beneficiados, de la ruta SAN ANTONIO PARTE ALTA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 16 estudiantes beneficiados, de la ruta BALCONES - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta BRILLANTE - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 18 estudiantes beneficiados, de la ruta CHINA MEDIA - LISBOA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 16 estudiantes beneficiados, de la ruta BUENOS AIRES - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 16 estudiantes beneficiados, de la ruta BUENOS AIRES - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 16 estudiantes beneficiados, de la ruta CAMELIA - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta CUMINA - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 17 estudiantes beneficiados, de la ruta MANANTIAL - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 16 estudiantes beneficiados, de la ruta PALMERA - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 17 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA BARBARA - BETULIA con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta ALEJANDRIA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta FIERRO - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta FIERRO - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta FLOR - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta FLOR - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta FONDA COLOMBIA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta RIO FRIO - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA RITA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA RITA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 12 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA RITA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta SANTA RITA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 15 estudiantes beneficiados, de la ruta VERDUN - ANZOATEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta VERDÚN - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta PUERTO COLOMBIA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 13 estudiantes beneficiados, de la ruta PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria de Educación y Cultura
Dirección de Cobertura Educativa

CERTIFICACION DE RESIDENCIA

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui, certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No. 0220 de 2024, la prestación del servicio a los 14 estudiantes beneficiados, de la ruta PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI con el servicio de transporte escolar única y exclusivamente se les prestó a los estudiantes que residen en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros.

Expedido en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril de 2024.

CAROL DAYANA FORERO
SUPERVISOR

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **EDWIN ALONSO UPEGUI**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1070947300 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SAN ANTONIO PARTE ALTA - LISBOA** En el vehiculo de placas **PYC527** los dias,4,5,6,7,11,12,13,15,2021,22 de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HERMAN LOZANO RUBIO**, identificado con la cedula de ciudadania No. 14235863 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SAN ANTONIO – LISBOA** En el vehículo de placas **LEC284** los días, 4.5.6.7.11.12.13.14.15.19.20.21.22 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) dias del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **JESUS ENRIQUE MORA**, identificado con la cedula de ciudadania No. 5843243 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SAN ANTONIO - LISBOA** En el vehículo de placas **KFA406** los días 4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 del mes de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) dias del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **WILSON ARIZA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1110087654 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FONDA COLOMBIA - LISBOA** En el vehículo de placas **GDD543**, los días 4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 del mes de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **RAMIRO SIIERRA**, identificado con la cedula de ciudadania No. 5843552 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FONDA COLOMBIA-LISBOA** En el vehículo de placas **MAV033** los dias , 4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 del mes de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) dias del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

641

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **EVELIO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadania No. 5843796 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CHINA MEDIA - LISBOA** En el vehículo de placas **OXB696** los días ,4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 del mes de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

642

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HENRY RODRIGUEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5842384 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BRILLANTE - LISBOA** En el vehículo de placas **NVI709** en los días 4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 del mes de marzo. según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **JUAN CARLOS LONDOÑO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5842853 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BALCONES - LISBOA** En el vehículo de placas **PYC336** en los días 4.5.6.7.11.12.13.15.20.21.22 de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **OLMEDO RODRIGUEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843769 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA HELENA - LISBOA** En el vehículo de placas **HCA787** los días,4,5,6,7,11,12,13,15,2021,22 de marzo, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

645

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HUMBERTO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1110565726 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA HELENA - LISBOA** En el vehiculo de placas **OAJ502** los días,7,11,12,13,15,19,21,22 de marzo,, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

646

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN CARLOS BARRAGÁN TRONCOSO
ANZOÁTEGUI – TOLIMA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ALVARO ELIECER BUITRAGO**, identificado con la cedula de ciudadania No. 5843135 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA HELENA - LISBOA** En el vehiculo de placas **JRJ254** los días,4,5,6,7,11,12,13,14,15,20,21,22 de marzo,, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) dias del mes de Abril del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

Powered by CamScanner

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica
(Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **JESUS EMILIO BUSTOS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93298661 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CAMELIA - BETULIA** En el vehículo de placas **GDJ178** en los días 4.5.6.7.11.12.13.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

649

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica (Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **SAMUEL MORA FLORES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843878 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CUMINA - BETULIA** En el vehículo de placas **EKI253** en los días 4.5.6.7.11.12.13.15.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

650

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica (Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ALVARO ANDRES WALTEROS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1110087918 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **MANANTIAL - BETULIA** En el vehículo de placas **EVC211** en los días 4.5.6.7.11.12.13.14,15.18,19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

Mg. Rosalba Giraldo Fb.
MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica (Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ELVER FEGED TRIANA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93180499 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **PALMERA - BETULIA** En el vehículo de placas **GMA067** en los días 4.5.6.7.11.12.13.15.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

612

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica
(Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **CARLOS HERNANDEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843011 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA BARBARA - BETULIA** En el vehículo de placas **BGN791** en los días 4.5.6.7.11.12.13.15.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica
(Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **JOSE DANIEL MORENO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 85190077 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BUENOS AIRES - BETULIA** En el vehículo de placas **MAK911** en los días 4.5.6.7.11.12.13.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

654

GOBERNCION DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI
NIT 809.007.288-0 Registro educativo 10432071
DANE 273043000027
Resolución número 1854 del 8 de abril del 2019 de Ampliación de reconocimiento de Estudios en los niveles de Preescolar (Grado Transición), Educación Básica ((Grados de 1° a 9°) y Educación Media Académica
(Grados 10° y 11°)

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ANDRES FABIAN CABEZAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1006087260 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL ANZOÁTEGUI**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BUENOS AIRES - BETULIA** En el vehículo de placas **CSK917** en los días 4.5.6.7.11.12.13.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (2) días del mes de Abril del año 2024.

MARÍA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui – Departamento del Tolima
Celular: 3132850843

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **JOSE JESUS MARIN GALVEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843749 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **ALEJANDRIA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **DFM714** en los días 4,5.6.7.11.12.13.14.15,18.19.20.21.22 de marzo del 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

Ana Islena Cardona A

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **LUIS GUILLERMO REY**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1110088112 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FIERRO - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **HNK091** los días 4,5,6,7,11,12,13,15,20,21,22 de marzo del 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **LEONIDAS TOCORA** , identificado con la cedula de ciudadanía No. 14012682 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FIERRO - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **JLA942** los días 4,5,6,7,12,13,20,21,22 de marzo del 2024. según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **FABIA ANDRES MUÑOZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1110086674 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FLOR - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **GPD165** los días 4,5,6,7,12,13,15,20,21,22,de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **GUSTAVO HERNAN MARCIALES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6012948 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FLOR - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **FCA288** los días 4.5.6.7.12.13.15.20.21.22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ELKIN ESPITIA PALACIO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843952 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **FONDA COLOMBIA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **SUJ991** los días 4.5.6.7.12.13.15.20.21.22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HEBERTT ORTIZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6019165 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **RIO FRIO - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **WNY542** los días 4.5.6.7.12.13.14.15.20.21.22 mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **EDITH FERNAN ZAMORA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5844293 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA RITA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **OTC331** los días 4.5.6.7.12.13.15.20,21,22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HENRY HERNANDEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79822837 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA RITA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **AIG919** los días 4.5.6.7.12.13.15.20.21.22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **BILMER ARBEY RAMIREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5844157 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA RITA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **AJG327** los días 4.5.6.7.11.12.13.14.15.18.19.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

665

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **EDGAR RODRIGUEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5841848 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA RITA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **AFB150** los días 6.7.12.13.15.20.21.22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **ALFREDO MORENO RONCANCIO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843223 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **VERDUN - ANZOATEGUI** En el vehículo de placas **WZA045** los días 4.5.6.7.11.12.13.14.15.18.19.20.21.22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **YESID MARTINEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 14466854 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **VERDÚN - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **ELB228** los días 4,5,6,7,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **DANIEL AUGUSTO IBAÑEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5844376 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **PUERTO COLOMBIA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **CPK269** los días 4,5,6,7,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **CESAR CASTAÑO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843995 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **AHA594** los días 4,5,6,7,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22 de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR
Código DANE: 173043000014 - Registro Educativo: 136006
NIT: 800.007.216-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **OLAX BUSTOS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 9976776 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **CARLOS BLANCO NASSAR,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI** En el vehículo de placas **RBB766** los días 4.5.6.7.12.13.15.20.21.22 del mes de Marzo de 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de Abril del año 2024

ANA ISLENA CARDONA
RECTORA
I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR

.

"VEEDURIA CIUDADANA MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI TOLIMA"

Acta N° 001

En el casco urbano del municipio de Anzoátegui Tolima, el día 2 de Marzo de 2024, a las 10:00 a.m. se reunió la comunidad abajo firmante, con el fin de conformar la VEEDURIA CIUDADANA para ejercer vigilancia y seguimiento del Convenio 220 del 08 de Febrero de 2024 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTE DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".–según lo establece la Ley 850 de 2003:

Se establece el orden del día de la siguiente manera:

1. Definir nombre de la veeduría
2. Ámbito de acción
3. Objetivo General
4. Elegir representante de la veeduría y secretario
5. Tiempo de conformación de la veeduría.
6. Alcance de la veeduría.
7. Roles.
8. Proposiciones y varios.

DESARROLLO DE LA REUNION:

1. Se da inicio a la reunión donde en forma unánime se elige el nombre de **"VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024".**

2. El ámbito de acción será el Municipio de Anzoátegui Tolima, dirección notificaciones: juan.ramires9252@gmail.com celular contacto: 314 205 8558.

3. El objetivo general de la veeduría **"VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024"** será: Realizar vigilancia y seguimiento del Convenio 220 del 08 de Febrero de 2024 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTE DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".**

4. Se designó representante de la veeduría y secretario de la veeduría:

Representante Legal: Juan Carlos Ramírez Gómez CC 5.842.895 celular N° 314 205 8558

Secretaria: Noelba Patiño Castaño C.C 25.234.700 celular N° 321 407 1518

5. El tiempo de conformación de la veeduría será hasta la finalización del calendario escolar.

6. El alcance de la veeduría será la siguiente:

"VEEDURIA CIUDADANA MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI TOLIMA"

a. Verificación de la calidad y cumplimiento en la prestación del servicio de transporte escolar.

b. Vigilar y fiscalizar el cumplimiento de las condiciones técnico mecánicas de los vehículos que presente el servicio de transporte escolar.

c. Vigilar que los conductores y los niños cumplan el reglamento de uso al interior del vehículo.

7. Cualquier integrante podrá realizar la labor de veedor en relación al contrato de obra N° 220 del 8 de Febrero de 2024.

8. La presente acta se enviará a la Personería Municipal para realizar la respectiva inscripción.

Se da por terminada la reunión a las 11:35 p.m. firman en la que en ella intervinieron:

JUAN CARLOS RAMÍREZ
CC 5.842.895
Representante Veeduria
Celular 314 205 8558
Vereda El Hatillo

NOELBA PATIÑO CASTAÑO
CC: 25.234.700
Celular: 321 407 1518
Vereda Papayal

WILSON LOPEZ
CC 5.843.840
Celular: 3133711185
Vereda Buenos Aires

CRISTIAN MORA GUZMÁN
CC: 5.844.023
Celular 3204801745
Vereda La Bandera

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
PERSONERÍA MUNICIPAL
NIT.: 809.003.137-9

PERSONERÍA MUNICIPAL
"Al Servicio De Todos"
Anzoategui Tolima

RESOLUCION No. 021
23 de marzo de 2024

POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA EL REGISTRO DE LA VEEDURIA "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024"

El Personero Municipal de Anzoátegui –Tolima, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Ley 136 de 1994 y el inciso 2 del Artículo 3 de la Ley 850 de 2003 y,

C O N S I D E R A N D O:

Que conforme a lo señalado por la Ley 850 de 2003, todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que el artículo 3 de citada ley, establece el procedimiento necesario para constituir las correspondientes veedurías ciudadanas, exigiendo de las organizaciones civiles o de los ciudadanos, un proceso democrático, por medio del cual se elijan a los veedores, quienes elaboraran un documento o acta de constitución en la cual conste el nombre de los integrantes, documentos de identidad, el objeto de la vigilancia, nivel territorial, duración y lugar de residencia.

Que ese mismo artículo, en el inciso 2, señala que la veeduría deberá ser inscrita ante las Personerías Municipales o Distritales o ante las Cámaras de Comercio, quienes deberán llevar Registro Público de las Veedurías inscritas en su jurisdicción.

Que mediante escrito radicado en este Despacho el 22 de marzo de 2024, el señor JUAN CARLOS RAMIREZ, solicitó ante la Personería Municipal de Anzoátegui, Tolima, la inscripción de la veeduría denominada "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024", aportando copia de la respetiva Acta de constitución de fecha 02 de marzo de 2024.

Que una vez revisados los requisitos establecidos por la Ley 850 de 2003, se ha verificado en cumplimiento de los mismos.

En mérito de lo expuesto, el Personero Municipal de Anzoátegui, Tolima,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: INSCRIBIR en el Registro Público de Veedurías Ciudadanas de la Personería Municipal de Anzoátegui, Tolima el Acta de Constitución y conformación de la "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024"

ARTÍCULO SEGUNDO: OBJETO, de conformidad con el Acta de Constitución, el objeto de la "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024", es: "Realizar vigilancia y seguimiento al Convenio 220 del 08 de febrero de 2024, cuyo objeto es "Aunar esfuerzo entre el Departamento del Tolima y el Municipio de Anzoátegui para garantizar el servicio de Transporte Escolar a los estudiantes de la Instituciones y Sedes Educativas oficiales de la zona rural del Departamento del Tolima".

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
PERSONERÍA MUNICIPAL
NIT.: 809.003.137-9

PERSONERÍA MUNICIPAL
"Al Servicio De Todos"
Anzoategui - Tolima

ARTÍCULO TERCERO: NIVEL TERRITORIAL, de conformidad con el Acta de Constitución, el nivel territorial de la "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024", será Municipal y para efecto de notificaciones tendrá la dirección electrónica juan.ramires9252@gmail.com – Teléfono 3142058558.

ARTICULO CUARTO: TERMINO, de conformidad con el Acta de Constitución, el termino de duración de la "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024", será hasta la finalización del calendario escolar.

ARTÍCULO QUINTO: VEEDORES, de conformidad con el Acta de Constitución de la "VEEDURIA TRANSPORTE ESCOLAR 2024", son veedores designados y que han aceptado su designación. los que a continuación se relación con nombre y documento de identificacion, asi:

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Cargo	Teléfono
Juan Carlos Ramirez Gómez	5.842.895	Representante	3142058558
Noelba Patiño Castaño	25.234.700	Secretaria	3214071518
Wilson López Sánchez	5.843.840	Veedor	3133711185
Cristian Mauricio Mora Guzmán	5.844.023	Veedor	3204801745

ARTICULO SEXTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede el recurso de reposición que deberá interponerse por escrito dentro de los cincos (5) días siguientes a su notificación, ante el Personero Municipal de Anzoátegui.

NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE:

Dada en Anzoátegui – Tolima, a los veintitrés (23) días del mes de marzo del año 2024.

YEISON SAMUEL SOGAMOSO ELIZALDE
Personero Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

NIT. 890 702 018 - 4

Anzoátegui Tolima 25 abril 2024

Doctora:
ZORAIDA PATRICIA PINZON BAUTISTA
Secretaria de educación departamental

ASUNTO: informe de supervisión, primer Informe convenio 0220 cuyo objeto es ***"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA,***

Respeta doctora;

Sumado a un cordial saludo y deseándoles éxitos en sus labores, y en cumplimiento en lo establecido en el convenio 0220 suscrito entre la gobernación del Tolima y la administración municipal de Anzoátegui-Tolima, municipio que mediante la resolución número 20223040040545 del 12 de julio de 2022, fue declarado por el ministerio de tránsito y transporte de la nación como zona diferencial de transporte escolar, la cual indica en su artículo 7. En términos de contratación qué el alcalde del municipio de Anzoátegui - Tolima o su delegado deberá contratar la prestación de servicio de transporte escolar en la zona diferencial del municipio de conformidad con lo establecido en la resolución, el contrato deberá contener como mínimo las condiciones obligaciones y deberes pactado por las partes, los recorridos y paradas y las especificaciones del vehículo con el que se prestará el servicio.

Por lo anterior atendiendo al parágrafo contenido en el artículo 8 de la resolución antes expuesta, en referencia a la capacidad transportadora específica de carácter transitorio, se le otorga a cada uno de los vehículos dispuestos para la

prestación del servicio de transporte escolar en el municipio de Anzoátegui, un documento que indica la capacidad transportadora de carácter transitorio según las especificaciones y capacidades de cada vehículo garantizando el cumplimiento de la normatividad, que exige la seguridad y comodidad de los estudiantes, así como indica que los ocupantes de los vehículos deberán estar cada uno sentado dentro del vehículo, dicha autorización es dada hasta la fecha de terminación del contrato la cual corresponde al 30 de noviembre de 2023.

De igual manera el municipio cumple con lo indicado en el artículo 10 de la resolución de ministerio de transporte, a través de la expedición del permiso de operación del vehículo el cual deberá contar con la relación del equipo de transporte con el cual se presta el servicio, identificado cada vehículo con placa marca, línea, clase, modelo, capacidad de pasajeros, datos del conductor, licencia de conducción de acuerdo con la categoría del vehículo, así como fotocopia de la licencia de tránsito de los vehículos, fotocopia de póliza vigente del seguro obligatorio de accidentes de tránsito de cada vehículo, fotocopia del certificado de revisión tecno mecánica y emisiones contaminantes vigente de cada uno de los vehículos del cual deberá ser actualizada en caso de vencimiento durante la ejecución del contrato.

Para garantizar la seguridad de los estudiantes administración municipal género un reglamento operativo transitorio en el cual cumple con las características establecidas en el artículo 2.2.8.3 del decreto 1079 del 2015, único reglamentario del sector de transporte, el cual fue remitido al ministerio de transporte y se encuentra dentro de las condiciones del acto de creación de la zona diferencial y su vigencia no es superior a la duración de la zona diferencial de transporte establecida en el artículo 3 de la resolución 20223040040545.

ITEM	ACTIVIDAD	ACCION DE CUMPLIMIENTO
1	Entregar mensualmente el registro de control diario de la prestación de servicio de transporte escolar planillas	Se lleva el control diario de los estudiantes por parte de las instituciones educativas, con sus respectivas firmas.planillas

2	Certificación rectores de cada institución	Se expide certificación correspondiente
3	Se verifica estado de los vehículos prestadores del servicio	Se solicita documentación del vehículo y conductor
4	Se reunio a las veedurías ciudadanas para dar a conocer todo lo concerniente al objeto del convenio, como también el término de ejecución. Se tomo la asistencia de los veedores elegidos, con datos de identificación nombres y apellidos completos teléfonos y dirección con el objeto de que se realice el seguimiento de los recursos de transporte escolar y su cumplimiento en caso de no estar constituida realizar una respectiva convocatoria para constituirlas	Se realiza reunión con la veeduría el dia 2 de marzo de 2024 en el teatro municipal
5	Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social y aportes para fiscales ley 748 de 2002 artículo 50 y ley 1150 de 2007 artículo 23	La entidad se encuentra al día con el pago de aportes parafiscales.
6	Se le solicita las planillas de pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscal del personal contratado para el debido pago.	Se solicita al personal contratado la presentación de planillas de seguridad social pagadas.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

NIT. 890 702 018 - 4

7	Se solicita relación de días laborados en las instituciones	Se solicita certificado de rectores
8	Realizar apertura de cuenta de ahorros con el nombre y número del convenio y garantizar el manejo exclusivo de los recursos consignados para el cumplimiento del objeto este e informar por escrito al supervisor del departamento para los respectivos desembolsos	Se realiza la apertura de cuenta de ahorros N° 309322014 denominada, convenio N° 0220 del 2024 Transporte escolar abierta el 4 de abril del 2024
9	Cuenta de cobro	Se presenta cuenta de cobro

ENTREGA
CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO Secretaria general y de gobierno Supervisora

679

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

									MARZO																											
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22													
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																											
1	T.I	1110528512	OCAMPO	SIERRA	JHOJAN	CAMILO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
2	T.I	1123816974	RODRIGUEZ	CUERVO	JUAN	DIEGO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
3	T.I	1029965241	RODRIGUEZ	CUERVO	SEBASTIAN				x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
4	T.I	1197465740	GALVIZ	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
5	T.I	1110087228	VIÑEZ	LASERNA	JHOJAN	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
6	T.I	1110088167	DIAZ	POLANCO	JUAN	MANUEL			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
7	T.I	1119888481	URREGO	NARVAEZ	JOHN	DARWIN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
8	T.I	10302833386	RODRIGUEZ	LOSADA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
9	T.I	1105471650	CARRILLO	GITIERREZ	ANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
10	T.I	1110087440	VILLARRAGA	HERNANDEZ	ADUWAR	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
11	T.I	1105950244	CARRILLO	OVIEDO	YUDY	PAOLA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
12	T.I.	1029282152	MARINO	PARRA	JOSEN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
13	T.I	1018455905	MENDEZ	FRANCO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
14	T.I	1110088223	MORA	ARIAS	KAREN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
15	T.I	1092914123	ESPITIA	OQUENDO	SHAIRA	SHARY			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												
16	T.I	1110088603	GAMBOA	PENAGOS	HAROLD	JOHAN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x												

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 12

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA **NOMBRE DE LA RUTA:** MANANTIAL

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1		1106779359	LOPEZ	MONTIEL	LUISA	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
2		1104705815	MURILLO	RAMIREZ	BREINER	STID			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
3		1110087908	PEÑALOZA	GONZALES	LEDY	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
4		1141326090	ROJAS	RODRIGUEZ	LISETH	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
5		1141320486	ROJAS	RODRIGUEZ	ERIK	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
6		1030612457	VALDERRAMA	PEÑA	DANIEL	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
7		1023387090	VALENCIA	PIÑARETE	DIEGO	ALEJANDRO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8		1110088076	BAQUERO	GOMEZ	KEVIN	ANDREY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
9		1110087942	BAQUERO	PUENTES	JEIDY	LISETH			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
10		1110087769	FANDIÑO	BERNAL	JUAN	CARLOS			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
11		1110087754	LOPEZ	BOBADILLA	CAROL	YASMIN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
12		1110087828	ZUBIETA	GIRALDO	FILLERAN	JOHAO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
13		1110087587	ACOSTA	ESQUIVEL	MICHEL	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
14		1083556110	ARBOLEDA	CAMACHO	DAURIS	YISETH			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
15		1110087658	BARRAGAN	OCAMPO	SANTIAGO				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
16		1106634259	BOGOTÁ	CASTRO	NICOL	MARIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
17		1030282783	BURGOS	URREGO	JUAN	MANUEL			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H. **TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14**

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110087875	PATIÑO	SANDOVAL	YUDY	VANESSA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
2	RC	1110088506	PATIÑO	SANDOVAL	DIANA	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
3	T.I	1110087835	CEDIEL	ARENAS	CHAROL	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
4	RC	1105471434	BALLESTEROS	ARIAS	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
5	T.I	1030284333	MENDEZ	VELEZ	NICOLL	DAYARY			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
6	T.I	1110087842	MENDEZ	OSPINA	LEIDY	JULIETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
7	T.I	1129004815	RAMIREZ	ROJAS	MARIANA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
8	T.I	1110088803	ESPINOSA	PEREZ	TALIANA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
9	RC	1030286498	CALDERON	GARCIA	KAREN	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
10	RC	1110088549	OSPINA	CASTELLANOS	MAXIMILIANO	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
11	T.I	1110088047	OSPINA	CASTELLANOS	HAMILTON	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
12	T.I	1197464323	OSPINA	PATARROYO	JOHAN	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
13	T.I	1106713372	DIAZ	BARRETO	DANNA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
14																																					
15																																					

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

682

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																											
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22													
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	TJ	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EILIN	JOHANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
2	TJ	1110087588	PRIETO	ARIZA	ZAIDY	NICOL			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
3	TJ	1110088155	ROCERO	TOQUICA	ANGY	LORENA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
4	TJ	1110087998	BUSTOS	MONTOYA	ESTEBAN	ALBEIRO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
5	TJ	1037268008	PULGARIN	URANGO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
6	TJ	1037267069	MEJIA	URANGO	CLEVERIN	YUREIDI			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
7	RC	1037270219	DOMICO	MAJORE	MANUEL	JOSE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
8	TJ	1037266560	DOMICO	MAJORE	SINDY	LORENA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
9	RC	1037268267	DOMICO	MAJORE	JHOAN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
10	TJ	1037267131	GARCIA	GIL	KELLY	MARYORI			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
11	TJ	1110088320	ARIZA	ORTIZ	MARICELA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
12	TJ	1110087087	PATIÑO	CORDOBA	TANIA	JIMENA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													
13	RC	1110088712	PATIÑO	CORDOBA	JULIANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x													

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

683

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	TJ	1110087830	ESPITIA	LOPEZ	FRANKLIN	JHOAN						x		x	x	x		x			x	x	x														
2	TJ	1030285153	HERRERA	ARIAS	JHOJAN	ANDRES						x		x	x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1110088228	BERNAL	HIGUA	SAMUEL	DAVID						x		x	x	x		x			x	x	x														
4	RC	1108121555	PEREZ	LATORRE	CARLOS	ANDRES						x		x	x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1105471916	CUELLAR	ARIZA	JUAN	JOSE						x		x	x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1109494393	VALENCIA	BROCHERO	ANGIE	SOFIA						x		x	x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1109493499	VALENCIA	BROCHERO	GABRIELA	null						x		x	x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1099709244	BETANCUR	FLOREZ	JIRLEY	null						x		x	x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1110088555	CASTELLANOS	OSORIO	RUBI	MARCELA						x		x	x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1017203317	GUTIERREZ	CALLE	MARIA	CAMILA						x		x	x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1037779532	GUTIERREZ	CALLE	MARIANA							x		x	x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1110088162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN						x		x	x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1037267131	GARCIA	GIL	KELLY	MARYORI						x		x	x	x		x			x	x	x														
14																																						
15																																						

NOMBRE Y FIRMA:
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 8

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO PARTE ALTA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	TJ	1189214076	SALAZAR	OROZCO	YULIANA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
2	TJ	1110088778	SALAZAR	GONZALEZ	YULIET	ANDREA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
3	TJ	1110088455	GALVIS	TAMAYO	DINA	MARCELA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
4	TJ	1110088268	MONTANEZ	CAPERA	DARWIN	NICOLAS			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
5	TJ	1110087418	SALAMANCA	CASTAÑO	SHIRLEY	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
6	TJ	1110088063	TRUJILLO	HERNANDEZ	YISED	YUREINI			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
7	RC	1110088402	GONZALEZ	SALAZAR	YULIETH	FERNANDA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
8	TJ	1110087863	GONZALEZ	SALAZAR	YOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
9	TJ	1030284478	VIÑEZ	MUÑOZ	ANYI	JULIETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
10	TJ	1110087580	VIÑEZ	MUÑOZ	YHULY	TATIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
11	TJ	1110088313	CALDERON	ARIZA	JASBLEIDI	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
12	TJ	1110088063	TRUJILLO	HERNANDEZ	YISED	YUREINI			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
13																																						
14																																						
15																																						

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

685

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	TI	1110088162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
2	RC	1110088414	GARCIA	GONZALEZ	DAVID	LEANDRO			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
3	TI	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EILIN	JOHANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
4	TI	1201464875	MURCIA	ARENAS	LUIS	FERNANDO			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
5	TI	1110088116	LONDONO	MORA	MARIANA	null			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
6	TI	1110087744	BUENO	LEMUS	YULIETH	TATIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
7	TI	1110088007	MORA	VARON	YOHAN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
8	TI	1106949176	ZULETA	CIFUENTES	TATIANA	ANDREA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
9	TI	1110087363	MUÑOZ	GIRALDO	YESSICA	ALEXA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
10	TI	1110086973	QUINTERO	RENGIFO	EDNA	null			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
11	TI	1030280099	CARDENAS	HOYOS	VICTOR	MANUEL			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
12	TI	1106949547	MAZO	MAZO	LUZ	ESTRELLA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
13	TI	1110088270	VARGAS	DIAZ	BRISNI	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
14	TI	1110062146	RENGIFO	REYES	KAREN	JULIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																
15	TI	1110061529	RENGIFO	REYES	JUAN	CAMILO			x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x	x	x																

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

686

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	RC	1015426554	GUZMAN	GRANADA	CRISTIAN	MAURICIO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
2	T.I	1110088304	SOSA	ROJAS	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
3	T.I	1028666272	SUAREZ	MENDEZ	LUIS	ALBERTO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
4	T.I	1070751675	SUAREZ	MENDEZ	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
5	T.I	1104546122	TAFUR	MENDEZ	MARIA	YAMILE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
6	RC	1110088508	RUIZ	ALVARADO	OSCAR	JAVIER			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
7	T.I	1028621066	MARTINEZ	GRANADA	JUAN	PABLO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
8	T.I	1105472437	ROMERO	OSPINA	TANIA	MICHEL			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
9	T.I	1025144337	HENAO	MEDINA	DANNA	VALERIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
10	T.I	1110087485	PARRA	ARENAS	KAREN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
11	T.I	1073689177	RINCON	MORA	JHON	FREDDY			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
12	T.I	1110087978	GALVIZ	OSORIO	NICOLAS	ANIBAL			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
13	T.I	1093216492	GALVIZ	OSORIO	EDGAR	ALEJANDRO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
14	T.I	1110087421	RIOS	VALDERRAMA	ANJI	LORENA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
15	RC	1031150390	PARRA	ROJAS	JUAN	MANUEL																																

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

687

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110088647	GONZALEZ	VARGAS	SHAIRA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
2	T.I	1110086885	HERNANDEZ	TOQUICA	LEIDY	VANESSA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
3	T.I	1110087687	CHICA	PENALOZA	JAIR	ADOLFO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
4	T.I	1110088546	BERNAL	PACALAGUA	CARLOS	EMANUEL			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
5	T.I	1110087622	BERNAL	PACALAGUA	JULIANA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
6	T.I	1041176412	ESPITIA	HIGUITA	ANDREA	CAROLINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
7	T.I	1105468214	RODRIGUEZ	CARDENAS	VICTOR	ALFONSO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
8	T.I	1006126655	RODRIGUEZ	CARDENAS	DANIEL	ALBERTO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
9	T.I	1188714994	FIERRO	ESCOBAR	SARA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
10	T.I	1106779820	FIERRO	ESCOBAR	ALEXA	CAROLINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
11	T.I	1106781615	FIERRO	ESCOBAR	ANDRY	YULIEDT			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
12	T.I	1026577513	HERNANDEZ	LOPEZ	SHAIRA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
13	T.I	1110088124	HERNANDEZ	TOQUICA	YESID	ALBERTO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
14	RC	1083557169	RIOS	FLOREZ	EYLIN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
15	T.I.	1087617399	MORA	CORAL	CRISTIAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
16	T.I.	1086103582	MORA	CORAL	SOFIA	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x														
17																																					

NOMBRE Y FIRMA:
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

688

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: LA CABAÑA-PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: CHINA MEDIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																														
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22																	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1104700801	MORENO	DELGADILLO	KAREN	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
2	T.I	1110545508	TRUJILLO	CASTRILLON	DAVID	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
3	T.I	1110549611	ARIZA	TAMAYO	MAIRA	NICOL			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
4	T.I	1110088307	CONTRERAS	MUNOZ	WENDY	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
5	T.I	1110087780	MUNOZ	ZULUAGA	HASBLEIDY	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
6	T.I	1110088541	GALVIS	CASTAÑEDA	LAURA	JULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
7	T.I	1110087871	ARENAS	MENDIETA	JASBLEIDI	YAZMIN			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
8	T.I	1030284793	HERNANDEZ	SANCHEZ	ESTEFANY	DANIELA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
9	T.I	1028842902	TOQUICA	MAPURA	ESNEIDER	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
10	T.I	1139226205	GOMEZ	ARENAS	SARA	LUCIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
11	T.I	1110532807	GOMEZ	ARENAS	GREISY	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
12	RC	1110088554	ARENAS	MENDIETA	SHAIRA	JHARID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
13	T.I	1110088700	SANCHEZ	BERMUDEZ	NURY	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
14	RC	1110088784	SANCHEZ	BUITRAGO	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
15	T.I	1064110548	BECERRA	TAMAYO	KEINY	LIZETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
16	T.I	1110088127	BELTRAN	TOQUICA	DEIBIN	RUVIEGHT			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
17	T.I	1105470437	CALDERON	TOQUICA	NASLY	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	
18	T.I	1110087938	CRUZ	BEDOYA	LEIDY	JULIETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																	

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11 15

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

689

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: LA CABAÑA-PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22																
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	RC	1092462308	CAMACHO	VALENCIA	PABLO	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
2	T.I	1203463108	MONTOYA	MENDEZ	SEBASTIAN	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
3	T.I	1105782955	GRANADA	LONDOÑO	JUAN	CAMILO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
4	T.I	1110060720	HERNANDEZ	TRUJILLO	LIZETH	LORENA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
5	T.I	1086604444	PADIERNA	DUARTE	JENNIFER	GISSETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
6	T.I	1086604519	PADIERNA	DUARTE	BRYSNY	DANIELA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
7	T.I	1049023509	PARADA	MENDEZ	ANA	JUDITH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
8	CC	1110086115	HENAO	BERMUDEZ	ANDERSON	DANIVER			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
9	T.I	1106227112	HERNANDEZ	LOZANO	BRIYID	ANDREA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
10	T.I	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
11	T.I	1110087291	DIAZ	TOCORA	YENIFER	CAROLINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
12	T.I	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
13	T.I	1110540640	ORJUELA	LOZANO	JOPHER	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
14	T.I	1104942568	RIOS	GUEVARA	YULIETH	NATALIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
15	T.I	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
16	N.S	N76564204742	UZCATEGUI	MENDOZA	MERWIL	JAMBIER			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															
17	RC	1110088686	ARIZA	MAPALLO	DILAN	MATIAS			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x															

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

690

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: LA CABAÑA-PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

									MARZO																									
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22											
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
N°									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																										
1	T.I	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
2	T.I	1110087161	LEON	POLANCO	RUBY	ESMERALDA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
3	T.I	1110088472	LEYTON	CHAVEZ	BRENDA	CAMILA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
4	RC	1104550192	CUESTAS	GUEVARA	DAREN	YERITHZA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
5	RC	1105473023	CUESTA	CASTAÑO	JEAN	PIERRE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
6	T.I	1110088581	OVIEDO	LEON	ANGIE	PAOLA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
7	T.I	1110088157	VERJAN	VANEGAS	WILMER				x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
8	T.I	1112905317	LOPERA	GALLEGO	KAREN	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
9	T.I	1110088217	UPEGUI	RAMIREZ	KAREN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
10	T.I	1106634860	VARON	OSPINA	CAREN	YULIETH			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
11	T.I	1110088568	ROMERO	CUELLAR	EYNER	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
12	T.I	1104948380	REYES	NOVOA	RAUL	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
13	T.I	1201466564	REYES	NOVOA	CAMILA	null			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
14	T.I	1104941143	BALLESTEROS	SOLANO	JHON	JAIRO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
15	T.I	1105871119	CARO	YATE	YAIRA	KATERINE			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
16	T.I	1110088387	CARDENAS	HERNANDEZ	YURI	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
17	T.I	1110527426	PARDO	ACOSTA	FABIAN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										
18	T.I	1110088093	ARIAS	GUACA	NARLI	MARIANA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x										

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

691

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: BRILLANTE

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																														
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22																	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1110088536	BULLA	HERRERA	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
2	T.I	1030283959	LASERNA	MONROY	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
3	T.I	1030283958	LASERNA	MONROY	ANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
4	T.I	1110088503	HERNANDEZ	CASTELLANOS	KEVIN	ALEJANDRO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
5	T.I	1110087844	HERNANDEZ	CASTELLANOS	MAICOL	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
6	T.I	1110087294	OROZCO	PINZON	YASURY	YUMALAY			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
7	T.I	1110088819	OROZCO	PINZON	JHON	EDINSON			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
8	T.I	1110088444	MUÑOZ	LADINO	MARIA	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
9	T.I	1059664276	MUÑOZ	BEDOYA	JOSE	ROBEIRO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
10	T.I	1110088446	MUÑOZ	LEGRO	VREINER	YAHIR			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
11	T.I	1041633517	JARAMILLO	CHAVARRIA	CRISTIAN	CAMILO			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
12	T.I	1188714994	FIERRO	ESCOBAR	SARA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
13	T.I	1106779820	FIERRO	ESCOBAR	ALEXA	CAROLINA			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
14	T.I	1106781615	FIERRO	ESCOBAR	ANDRY	YULIEDT			x	x	x	x		x	x	x		x			x	x	x																
15	T.I	1110088824	GIRALDO	MONROY	MARIA	PAULA																																	

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

692

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

									MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
N°									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110528512	OCAMPO	SIERRA	JHOJAN	CAMILO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
2	T.I	1123816974	RODRIGUEZ	CUERVO	JUAN	DIEGO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
3	T.I	1029965241	RODRIGUEZ	CUERVO	SEBASTIAN				x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
4	T.I	1197465740	GALVIZ	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
5	T.I	1110087228	VIÑEZ	LASERNA	JHOJAN	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
6	T.I	1110088167	DIAZ	POLANCO	JUAN	MANUEL			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
7	T.I	1119888481	URREGO	NARVAEZ	JOHN	DARWIN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
8	T.I	10302833386	RODRIGUEZ	LOSADA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
9	T.I	1105471650	CARRILLO	GITIERREZ	ANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
10	T.I	1110087440	VILLARRAGA	HERNANDEZ	ADUWAR	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
11	T.I	1105950244	CARRILLO	OVIEDO	YUDY	PAOLA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
12	T.I.	1029282152	MARINO	PARRA	JOSEN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
13	T.I	1018455905	MENDEZ	FRANCO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
14	T.I	1110088223	MORA	ARIAS	KAREN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
15	T.I	1092914123	ESPITIA	OQUENDO	SHAIRA	SHARY			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
16	T.I	1110088603	GAMBOA	PENAGOS	HAROLD	JOHAN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Mg. Rosalba Giraldo Hb.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 12

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

693

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATE

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110088816	GUALTERO	MARTINEZ	KAROL	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
2	T.I	1110088499	LOPEZ	BOBADILLA	ANDREY	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
3	T.I	1104951812	RAMIREZ	RODRIGUEZ	BEIMAR	EMMANUEL			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
4	T.I	11100888645	ZUBIETA	ROMERO	MIRYAN	STEFHANY			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
5	T.I	1081700921	RODRIGUEZ	ZAMORA	HEIDY	MARCELA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
6	T.I	1110087964	VILLAMIL	RODRIGUEZ	JHON	OLIVER			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
7	T.I	1082744374	ARBOLEDA	ARIAS	YAIRED	CAMILA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
8	T.I	1083030739	ARBOLEDA	ARIAS	YEFRI	DAYAN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
9	T.I	1110087660	BAQUERO	ROJAS	DIANA	JASBLEIDY			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
10	T.I	1030287474	BAQUERO	ROJAS	YULI	MAYERLY			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
11	T.I	1110089382	BEDOYA	OSPINA	LIUIS	ARLEY			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
12	T.I	1104946917	HERNANDEZ	BURGOS	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
13	T.I	1110087285	MONTOYA	OCHOA	YERITZA	KATERINE			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
14	T.I	1072105014	NEIRA	PAVA	ANDRES	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
15	T.I	1110088042	QUEVEDO	MORENO	JAROL	DAVID			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															
16	T.I	1110088706	NEIRA	PAVA	MAICOL	ESTEVAN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x															

NOMBRE Y FIRMA: Mg. Rosalba Giraldo Hb.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL :

NOVEDADES:

694

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

									MARZO																											
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22													
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																											
1	TJ	1110088584	CARBAJAL	PEÑARETE	DURLY	NORIEDT			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
2	TJ	1104946850	MONSALVE	SAAVEDRA	NICOL	SAMARA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
3	TJ	1030288027	MONSALVE	SAAVEDRA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
4	TJ	1110088662	MONSALVE	SAAVEDRA	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
5	TJ	1110088575	DIAZ	DIOSA	DILAN	ALEXIS			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
6	TJ	1105174208	TOVAR	RODRIGUEZ	MARIA	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
7	TJ	33326039	AULAR	MANZANILLO	YURGEINI	OSMEIRI			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
8	TJ	1110088411	BAQUERO	PUENTES	NICOL	DANIELA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
9	TJ	1077853379	CARRILLO	CASALLAS	YONATHAN	JAVIER			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
10	TJ	1197464983	FRANCO	LOZADA	NICOL	XIOMARA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
11	TJ	1031135815	VELOZA	BOBADILLA	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
12	TJ	1110529508	BEDOYA	OSPINA	YIRLEY	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
13	TJ	1106635272	CRUZ	CASTRO	JUAN	NICOLAS			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
14	TJ	1110087934	ENCISO	PINTO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
15	TJ	1110087868	HENAO	VARGAS	GINNA	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													
16	TJ	1110088039	PEREZ	BEJARANO	DEIBYN	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x													

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

695

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CAMELIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1030288011	MORA	GONZALEZ	DANA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
2	TJ	1110088172	PARRA	GONZALES	DANIEL	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
3	TJ	1077725761	PERDOMO	SANABRIA	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
4	TJ	1110089444	URQUIJO	BERNAL	YULEIDY				x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
5	TJ	1110088772	BERMUDEZ	VALENCIA	DARWIN	YAIR			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
6	TJ	1110089336	MARTINEZ	BOCANEGRA	JEIDY	XIOMARA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
7	RC	1110087724	MARTINEZ	BOCANEGRA	SARA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
8	TJ	1018458257	RINCON	MENDOZA	KAREN	YISELL			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
9	TJ	1107938571	ROMERO	MELO	JUAN	JOSE			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
10	TJ	1110089210	ROMERO	MONTIEL	ANGIE	PAOLA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
11	TJ	1073721218	SEPULVEDA	BERMUDEZ	KERLY	SALOME			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
12	TJ	1107984484	SERRANO	CARRETERO	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
13	TJ	1105476396	APONTE	AREIZA	JUANA	ISABELLA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
14	TJ	1110088426	ESPINOSA	PATIÑO	HEIDY	MARCELA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
15	TJ	1104550133	VIÑEZ	VALENCIA	DARLINSON	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														
16	TJ	1110089099	ESPINOSA	PATIÑO	LEIDY	MARIANA			x	x	x	x		x	x	x				x	x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

SUPERVISOR MUNICIPAL :

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

696

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CUMINA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	T.I	1104547736	MORENO	GOMEZ	KAREN	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
2	T.I	1104549413	FEGED	RAMIREZ	TALIA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
3	T.I	1110546692	GARCIA	SALGADO	CRISTIAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
4	T.I	1030286907	BURGOS	URREGO	EDWARD	MAURICIO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
5	T.I	1120359525	ROMERO	BURGOS	MANUEL	ANTONIO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
6	T.I	1110088476	MATEUS	SOLORZANO	LUISA	CATERINE			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
7	T.I	1110089141	GUTIERREZ	ESCOBAR	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
8	RC	1110590476	PACANCHIQUE	ZAMBRANO	MELANY	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
9	T.I	1110088722	PINZON	BERNAL	WILDER	ESTIVEN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
10	RC	1110600124	SEGURA	ACERO	ANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
11	T.I	1110088265	ESPINOSA	CASTRO	TOMAS	AUGUSTO			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
12	T.I	1107982574	ESPINOSA	CRUZ	NARIA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
13	T.I	1139226103	GARZON	MARTINEZ	DEIVIN	ESTIVEN			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
14	RC	1110089626	HINCAPIE	SANABRIA	MARYLIN	YULITZA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														
15	T.I	1110088726	MORA	GONZALEZ	BRIGITH	TATIANA			x	x	x	x		x	x	x		x		x	x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Mg. Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 12

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

697

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: ALEJANDRIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

									MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V					
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																													
1	T.I	1106634002	VILLADA	CASTELLANOS	SHARON	LICETH			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
2	T.I	1033758565	BRIÑEZ	HERMAMDEZ	KIMBERLY	SELENA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
3	T.I	1074345296	MENDIETA	SANCHEZ	ROBINSON	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	T.I	1104955197	RODRIGUEZ	GOMEZ	LLUVELY	JIMENA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
5	T.I	1096671079	ALEMÁN	PUENTES	LUISA	FERNANDA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
6	T.I	1110087912	MARTINEZ	MOLINA	NATALIA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	T.I	1104700801	MORENO	DELGADILLO	KAREN	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
8	T.I	1110530669	MUÑOZ	BALLEN	DANA	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
9	T.I	1030285557	MUÑOZ	BALLEN	LUISA	FERNANDA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
10	T.I	1111337709	MORENO	CORREDOR	KEVIN	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
11	T.I	1110549696	MORENO	CORREDOR	ZAIRA	LISSDANNY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
12	T.I	1110087499	HERNANDEZ	TOQUICA	YILMER	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
13	T.I	1105468021	SOGAMOSO	GUZMAN	ANA	MARIA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
14	T.I	1110087991	SUAREZ	AVIRAMA	KEVIN	EDUARDO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
15	R.C	1110089466	SALDAÑA	CASTRO	BRENDA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
16																																					
17																																					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: **15** 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO AGUIRRE

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	T.I	1053334748	GUERRERO	BUSTOS	SAMY	DAYANA					x	x			x	x		x			x	x	x															
2	T.I	1030282316	GUZMAN	HERRERA	SHESLY	YULIEHT					x	x			x	x		x			x	x	x															
3	T.I	1110087366	HERNANDEZ	GARAY	EDITH	YULIANA					x	x			x	x		x			x	x	x															
4	T.I	1110470554	HERNANDEZ	ROBAYO	YONATHAN	ANDRES					x	x			x	x		x			x	x	x															
5	T.I	1110087223	LIBERATO	HERNANDEZ	DANIELA						x	x			x	x		x			x	x	x															
6	T.I	1110087747	PINEDA	OSORIO	OSCAR	DUVAN					x	x			x	x		x			x	x	x															
7	T.I	1111336273	QUINTERO	MARTINEZ	YULI	ALEXANDRA					x	x			x	x		x			x	x	x															
8	T.I	1110088029	RAMIREZ	POLANCO	YANETH	JULIANA					x	x			x	x		x			x	x	x															
9	T.I	1013611776	RENGIFO	SANCHEZ	DIEGO	FERNANDO					x	x			x	x		x			x	x	x															
10	T.I	1104547702	RINCON	ESPINOSA	MARIA	SHIRLEY					x	x			x	x		x			x	x	x															
11	T.I	1110087458	TIQUE	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA					x	x			x	x		x			x	x	x															
12	T.I	1019050678	VILLAMIL	GARCIA	MIGUEL	ANGEL					x	x			x	x		x			x	x	x															
13	T.I	1110087531	CIFUENTES	ZAPATA	BLANCA	YULIE					x	x			x	x		x			x	x	x															
14	T.I																																					
15	T.I																																					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 8

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: LA FLOR

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110088868	ARAMBULO	SILVA	ASLY	STHEFANI			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	T.I	1110088871	ARAMBULO	SILVA	SHARON	YULIANA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	T.I	1201466127	DELGADO	SIERRA	JHOAN	STEVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	T.I	1030286166	FANDIÑO	MANCO	SHAROL	JIMENA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	T.I	1110088681	GAMBA	MARTINEZ	YEINER	SEBASTIAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	T.I	1032100527	GONZALEZ	VELEZ	KAREN	XIMENA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	T.I	1073383452	GONZALEZ	YATE	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	T.I	1106229441	GUTIERREZ	RINCON	YORMAN	ALEJANDRO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	T.I	1110088827	HERNANDEZ	CASTRO	EILEEN	KATERIN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	T.I	1066291059	HINCAPIE	BALLESTEROS	ANY	ALEXANDRA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	T.I	1030285613	QUINTERO	MARTINEZ	JONATAN	CAMILO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	T.I	1139224422	RAMOS	HINCAPIE	ANA	MARIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	T.I	1201465408	RUBIO	RODRIGUEZ	SARA	LIZETH			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	T.I	1119216559	SANCHEZ	CHARRES	DARLY	SOFIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
15																																					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA RUTA : RIO FRIO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																										
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22												
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																												
1	TJ	1110088363	CESPEDES	SILVA	OSCAR	ALEJANDRO			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
2	TJ	1110088128	GONZALEZ	SALAZAR	JUAN	DAVID			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
3	TJ	1110088543	HERNANDEZ	HERNANDEZ	IVAN	ANDRES			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
4	TJ	1110529556	HERRERA	PAYARES	JHONATAN	STIVEN			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
5	TJ	1141332964	LONDOÑO	PAVAS	NICOL	DAYANNA			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
6	TJ	1110088538	PATINO	ACOSTA	JHOJAN	STIVEN			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
7	TJ	1030285481	REY	SALAZAR	EILYN	GABRIELA			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
8	TJ	1030285342	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	BRITNY	STEFANY			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
9	TJ	1110088525	SANCHEZ	CESPEDES	CRISTIAN	FELIPE			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
10	TJ	1110088417	VILLAMIL	RODRIGUEZ	SOFIA	ALEJANDRA			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
11	TJ	1030284724	ARIAS	CASTILLO	NELSON	DAVID			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
12	TJ	1013630753	AVILA	MORENO	ANDREA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
13	TJ	1026286075	CALLE	SIERRA	JULIANA	ANDREA			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												
14	TJ	1109418704	CUBILLOS	LEITON	YONIER	SANTIAGO			x	x	x	x			x	x	x	x			x	x	x												

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 11

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

701

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: LA FLOR

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1030284653	SANCHEZ	RUIZ	ANGEL	GIOVANNI			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	TJ	1030284654	SANCHEZ	RUIZ	CRISTIAN	CAMILO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1110088916	SILVA	CASTAÑO	HANA	VALERIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	TJ	1106485735	SOSA	CERVERA	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1197466348	SUAREZ	GOMEZ	STEBAN				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1110088362	ARBELAEZ	CESPEDES	JHONATAN				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1110088738	ARIAS	CASTILLO	IVON	ALEXANDRA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1013651325	AVILA	MORENO	JOSE	CAMILO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1011223084	BUSTOS	ESTERILLA	DULCE	MARIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1189714869	DURANGO	GUERRERO	VALERY	DAYANA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1110088802	GIRALDO	ZAMORA	NEYMAR	SANTIAGO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1094447461	HERNANDEZ	PEÑALOZA	WILLIAM	ESNEIDER			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1188714606	MONTOYA	JARAMILLO	YHOJAN	STEVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	TJ	1110087947	OROZCO	PRIETO	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA :

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

702

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110088736	OSSA	TAMAYO	VALENTINA				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	TJ	5107410	PERNIA	CASIQUE	MIA	ANGELINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1203463337	SAENZ	CALDERON	YURY	ALEXANDRA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	TJ	1076330492	SALAZAR	RIOS	LUIS	FELIPE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1109070058	SEPULVEDA	LASERNA	EDWARD	ALEJANDRO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1110088567	SOTO	TOVAR	JUAN	ESTIVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1110546367	TOBON	URREGO	JUAN	CAMILO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1021685357	VILLAMIL	BERNAL	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1108207001	AGUDELO	GRANADA	JESUS	DAVID			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1030284538	AGUIRRE	ROCERO	JHON	ALEX			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1110088158	ALZATE	VILLANUEVA	DARLISON	GERONIMO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1141337361	BAQUERO	MENDEZ	DIVANY	ANDRES			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1030285099	GARCIA	CESPEDES	JUAN	ESTEBAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

203

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: EL FIERRO

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																													
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																													
1	T.I	1110087904	CASTILLO	MUNOZ	YURI	TATIANA			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
2	R.C	1110089666	CASTILLO	MUÑOZ	WILFREDO				x	x	x	x			x	x					x	x	x															
3	T.I	1110062124	DIAZ	CASTILLO	RAUL	ALFONSO			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
4	R.C	1105616864	ESPITIA	MURCIA	BREYNER	EFRAIN			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
5	R.C	1201471955	MARULANDA	BUSTOS	ANTHONY				x	x	x	x			x	x					x	x	x															
6	T.I	1106634244	MENDIETA	AREVALO	YURANY	ANDREA			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
7	T.I	1032656351	PEÑA	MARTINEZ	ANDRES	CAMILO			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
8	T.I	1201464626	PEÑA	MARTINEZ	CRISTIAN	DAVID			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
9	R.C	1110089739	PEÑA	NARVAEZ	DILAN	ADRIAN			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
10	R.C	1110089438	PEÑA	NARVAEZ	LUIS	MIGUEL			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
11	R.C	1206222185	PEREZ	PEREZ	DILAN	JOSHUA			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
12	T.I	1197463939	PEREZ	SALAZAR	SHAYRA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
13	T.I	1070392887	RODRIGUEZ	LIBERATO	CARLOS	ESTEBAN			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
14	T.I	1110087949	RUIZ	MENDEZ	DARLI	ALEJANDRA			x	x	x	x			x	x					x	x	x															
15																																						
16																																						
17																																						

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 9

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110088607	GUTIERREZ	DUCUARA	DYLAN	FELIPE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	TJ	1057982779	HINCAPIE	BALLESTEROS	SEBASTIAN				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1110088610	LIBERATO	HERNANDEZ	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	TJ	1110088524	MONTOYA	GALINDO	ERIKA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1029884299	OROZCO	MESTRA	ALEJANDRO				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1109419451	OROZCO	MESTRA	MAYDY	SOFIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1030285690	ORTIZ	LIBERATO	DANA	SOFIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1118025851	PRADA	CUMBE	YURI	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1110088399	RIOS	ROBAYO	JHON	FREDY			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1110234561	RODRIGUEZ	VIUCHE	DARWIN	ANDRES			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1110087920	BENAVIDES	OROZCO	TATIANA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1110087535	BOLAÑOS	RAMIREZ	JOHAN	SMITH			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1105471795	BONILLA	BONILLA	JOSE	NICOLAS			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	TJ	1197464318	BUITRAGO	SANCHEZ	JHAILANYZ				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
15	TJ																																				

NOMBRE Y FIRMA:
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

705

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110529348	BUSTOS	SAAVEDRA	LICETH	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	TJ	1110088368	CABALLERO	HERNANDEZ	KEINER	DAVID			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1110088311	CUERVO		KAROL	TATIANA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	TJ	1110088377	GARAY	LONDOÑO	SHARIK	SOLANGIE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1110088348	GARCIA	RESTREPO	MARIANA				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1107980491	GARZON	MORA	DAVID	ESTEBAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1110088082	HERNANDEZ	GARAY	JHONI	ALEJANDRO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1110088328	HERNANDEZ	ZAMORA	EMERSON	FELIPE			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1109385513	HERRERA	BOHORQUEZ	KEVIN				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1110088096	LOMBANA	CASTILLO	HEILYN	XIOMARA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1104947573	OCHOA	OCHOA	WILMAR	ANDRES			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1111337903	QUINTERO	MARTINEZ	YEIRI	YURANI			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1110087979	SOLORZANO	CESPEDES	YOJAN	ANDREY			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	TJ																																				
15	TJ																																				

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

706

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA RUTA: VERDUN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1105470848	TIFARO	CRUZ	JOHANN	LEANDRO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
2	T.I	1110088102	TIFARO	PALACIOS	JUAN	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
3	T.I	1110088166	TIQUE	GONZALEZ	JEFERSON	ANDREY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
4	T.I	1110087676	VALERO	ZAMORA	JAIDIR				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
5	T.I	1030284539	AGUIRRE	ROCERO	YUDY	PAULINA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
6	T.I	1110535450	CESPEDES	RAMIREZ	JANNAH	PAULET			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
7	T.I	1129005746	CUBILLOS	LEITON	KAREN	YUREIDY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8	T.I	1110088308	GUZMAN	MOLANO	MARIA	CAMILA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
9	T.I	1104704362	HERNANDEZ	REY	JESSICA	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
10	T.I	1123326588	HIGUA	PACACIRA	PAOLA	ANDREA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
11	T.I	1110087228	VIÑEZ	LASERNA	JHOJAN	ESTIVEN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
12	T.I	1106780210	LAZO	AGUIAR	RULBER				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
13	T.I	1029282152	MARINO	PARRA	JOSEN	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
14	T.I	1018455905	MENDEZ	FRANCO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
15	T.I	1110088223	MORA	ARIAS	KAREN	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
16																																					
17																																					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A.
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

707

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																														
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22																	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V		
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1105470848	TIFARO	CRUZ	JOHANN	LEANDRO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
2	TJ	1110088102	TIFARO	PALACIOS	JUAN	FELIPE			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
3	TJ	1110088166	TIQUE	GONZALEZ	JEFERSON	ANDREY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
4	TJ	1110087676	VALERO	ZAMORA	JAIDIR				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
5	TJ	1030284539	AGUIRRE	ROCERO	YUDY	PAULINA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
6	TJ	1110535450	CESPEDES	RAMIREZ	JANNAH	PAULET			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
7	TJ	1129005746	CUBILLOS	LEITON	KAREN	YUREIDY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
8	TJ	1110088308	GUZMAN	MOLANO	MARIA	CAMILA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
9	TJ	1104704362	HERNANDEZ	REY	JESSICA	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
10	TJ	1123326588	HIGUA	PACACIRA	PAOLA	ANDREA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
11	TJ	1110087228	VIÑEZ	LASERNA	JHOJAN	ESTIVEN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
12	TJ	1106780210	LAZO	AGUIAR	RULBER				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: CABAÑA -PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: PUERTO COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22															
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1110088325	MORENO	USMA	KAREN	JIMENA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
2	T.I	1110088367	MOSQUERA	SOLORZANO	KEVIN	STIVEN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
3	T.I	1110529347	MURCIA	GARCIA	MARIANA	KATHERIN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
4	T.I	1110087900	PRIETO		DIEGO	FERNANDO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
5	T.I	1030284980	SALGADO	MORA	DEIBY	ANDRES			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
6	T.I	1104947522	SILVA	QUIÑONES	JUANA	VALENTINA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
7	T.I	1105469416	VARGAS	CASTRILLON	DAWLING	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8	T.I	1106780909	VILLANUEVA	CHAGUALA	MILFER	FABIAN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
9	T.I	1110088097	VILLANUEVA	USME	JUAN	PABLO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
10	T.I	1110088020	BUITRAGO	RAMIREZ	ANDRY	JULIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
11	T.I	1119213682	CHARRES	HUEJE	YEISY	YULIETH			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
12	T.I	1110088087	CRISTANCHO	SIERRA	DANNA	MARCELA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
13	T.I	1188713702	DIAZ	ZAMBRANO	JEIMY	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

709

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: CABAÑA-PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: LA PUNTA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1109416172	CUBILLOS	MOSQUERA	SEBASTIAN				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
2	TJ	1104944426	LOPEZ	AREVALO	ANGY	KAMILA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
3	TJ	1106333005	ORJUELA	AGUIRRE	JUAN	CARLOS			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
4	TJ	1110087632	ORTIS	MONCADA	NICOL	DANIELA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
5	TJ	1028663522	OVIEDO	MORA	HEYDY	DAYANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
6	TJ	1110501955	PINZON	MAHECHA	VALERI	SOFIA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
7	TJ	1029880765	VILLANUEVA	PARDO	MARIA	FERNANDA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8	TJ	1119583794	ZAMORA	MOLANO	YOHAN	ANDREY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
9	TJ	1030282548	BONILLA	BONILLA	KATERIN	MARIANA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
10	TJ	1110087469	CORTEZ	PANIAGUA	JOSE	ANGEL			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
11	TJ	1110087369	GARAY	ESPITIA	DANIELA				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
12	TJ	1030571694	GOMEZ	LEYTON	JOHAN				x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
13	TJ	1110087431	GUTIERREZ	DUCUARA	RONNY	SEBASTIAN			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
14	TJ	1030280991	HERNANDEZ	GALINDO	WENDY	CAMILA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
15	TJ																																				

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA :VERDUN

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110087931	HERNANDEZ	ZAMORA	YULY	ALEXANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
2	TJ	1110087628	HURTADO	BEDOYA	DANIEL	AUGUSTO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
3	TJ	1105614089	MENDOZA	CHICA	ANGIE	DANIELA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
4	TJ	1106333169	MURIEL	HENAO	JUAN	DAVID			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
5	TJ	1139225401	OSPINA	WILCHES	VALERY	LISSET			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
6	TJ	1110088122	PINEDA	OSORIO	PAULA	JIMENA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
7	TJ	1110088086	RUBIO	RODRIGUEZ	JAFET	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8	TJ	1104943496	SANCHEZ	RUIZ	MARIA	ALEJANDRA			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
9	TJ	1110087861	ARAMBULO	MARTINEZ	VALERI	YULIETH			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
10	TJ	1110087473	ARAMBULO	SILVA	MARLON	ANDREY			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
11	TJ	1013122879	BENAVIDEZ	CORTES	DAVID	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
12	TJ	1110087221	CORTES	PANIAGUA	JHONY	ALEXANDER			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
13	TJ	1110087761	ESCOBAR	CUERVO	JAVIER	SANTIAGO			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
14	TJ	1110087254	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	YHOURS	EMERSON			x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
15																																					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: LA CABAÑA - PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: LA PUNTA

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110087764	MENDEZ	CORTES	ANLLY	MARIANA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	TJ	1030283045	MENDIETA	PENAGOS	YENI	JASBLEIDY			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	TJ	1110088015	MUNOZ	CASTRO	TANIA	LICETH			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	TJ	1110087852	MUNOZ	SANTAMARIA	MICHEL	DAYANA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	TJ	1110061380	MURILLEJO	SUAREZ	STEFANIA				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	TJ	1110087748	PULIDO	PINEDA	YOJHAN	SANTIAGO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	TJ	1107980066	RIOS	MESA	DARWIN	STIVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	TJ	1110087636	SAZA	OVIEDO	DANA	SOFIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	TJ	1110087982	USME	RIOS	EDWIN	SANTIAGO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	TJ	1110087683	CABALLERO	HERNANDEZ	KEVIN	FABIAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	TJ	1110087793	CASTILLO	RAMOS	YILBER	AILBER			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	TJ	1093744599	CORDOBA	CORDOBA	ANGELA	LUCIA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	TJ	1110046214	GAMBOA	MANZANO	MATIAS				x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	TJ																																				
15	TJ																																				

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A.
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: EL FIERRO

MES DE ATENCIÓN: MARZO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	MARZO																												
									4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22														
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	T.I	1104943869	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CAREN	YICED			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
2	T.I	1106635016	MARIN	MONSALVE	DANIEL	MAURICIO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
3	T.I	1109382627	MORENO	AMORTEGUI	ANDRES	MAURICIO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
4	T.I	1110087630	PABUENA	GARCIA	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
5	T.I	1110087476	RODRIGUEZ	SIERRA	MARLON	STIVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
6	T.I	1110087572	TABORDA	CASTRO	VALLERY	ISABELA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
7	T.I	1110087548	ZAMORA	RENGIFO	HELEN	YORLADIS			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
8	T.I	1104705431	SUAREZ	PATIÑO	YULI	ALEJANDRA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
9	R.C	1105476574	AVILA	OSORIO	JOEL	ESTEBAN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
10	T.I	1110088199	AVILA	OSORIO	LICETH	VALENTINA			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
11	T.I	1110088896	BRIÑEZ	HERNANDEZ	KARENT	YASMIN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
12	R.C	1110089743	BUITRAGO	HERRERA	DAINER	EDUARDO			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
13	T.I	1109069379	CARO	MOYA	DIXON	ARLEY			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
14	T.I	1109070222	CARO	MOYA	EDISON	STIVEN			x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														
15									x	x	x	x			x	x		x			x	x	x														

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 10

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6012948		MARCIALES BECERRA GUSTAVO HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	3 esquinas	ANZOATEGUI-TOLIMA	3203537954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001500	9463997859	I	2024/04/10	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	6012948	MARCIALES GUSTAVO	X																0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6012948		MARCIALES BECERRA GUSTAVO HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	3 esquinas	ANZOATEGUI-TOLIMA	3203537954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001500	9463997859	I	2024/04/10	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

2024/04/09 11:17 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14466854		YESID MARTINEZ RIVERA	INDEPENDIENTE	Principal	vereda verdun	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	16349678	9463990378	I	2024/04/11	2024/03/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	14466854	MARTINEZ YESID	X																23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14466854		YESID MARTINEZ RIVERA	INDEPENDIENTE	Principal	vereda verdun	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	16349678	9463990378	I	2024/04/11	2024/03/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:22 PM

715

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110087654		ARIZA VELEZ WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la pitala	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	06033492	9463963155	I	2024/04/11	2024/03/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1110087654	ARIZA WILSON	X																	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	6.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110087654		ARIZA VELEZ WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la pitala	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	06033492	9463963155	I	2024/04/11	2024/03/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

716

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110086940		VIVIANA DELGADO	INDEPENDIENTE	Principal	barrio el ecuador	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000004	9463992082	I	2024/04/09	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1110086940	DELGADO VIVIANA	X																23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110086940		VIVIANA DELGADO	INDEPENDIENTE	Principal	barrio el ecuador	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000004	9463992082	I	2024/04/09	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:33 PM

717

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843243		MORA ESPINOSA JESUS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Santa Elena	ANZOATEGUI-TOLIMA	3154342227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001771	9463985337	I	2024/04/10	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843243	MORA JESUS	X																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843243		MORA ESPINOSA JESUS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Santa Elena	ANZOATEGUI-TOLIMA	3154342227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001771	9463985337	I	2024/04/10	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:46 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28589081		GUZMAN SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA ALMI	ANZOATEGUI-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001650	9464001171	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	28589081	GUZMAN SANDRA X	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28589081		GUZMAN SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA ALMI	ANZOATEGUI-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001650	9464001171	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843878		SAMUEL MORA FLORES	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA HATILLO	ANZOATEGUI-TOLIMA	3134824768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001740	9464002106	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843878	MORA SAMUEL	X																23030 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843878		SAMUEL MORA FLORES	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA HATILLO	ANZOATEGUI-TOLIMA	3134824768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001740	9464002106	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

720

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843552		SIERRA HERNANDEZ RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001400	9463955064	I	2024/04/11	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
1	CC	5843552	SIERRA RAMIRO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843552		SIERRA HERNANDEZ RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001400	9463955064	I	2024/04/11	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:23 PM

727

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843769		OLMEDO RODRIGUEZ HERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000496	9463986139	I	2024/04/15	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843769	RODRIGUEZ OLMEDO	X																23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843769		OLMEDO RODRIGUEZ HERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000496	9463986139	I	2024/04/15	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:20 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9976776		OLAX LUBIN BUSTOS HINCAPIE	INDEPENDIENTE	Principal	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001891	9464034473	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	9976776	BUSTOS OLAX	X																23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9976776		OLAX LUBIN BUSTOS HINCAPIE	INDEPENDIENTE	Principal	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001891	9464034473	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:41 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110088112		REY USME LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el fierro	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001752	9463980016	I	2024/04/03	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500
1	CC	1110088112	REY LUIS		X															23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110088112		REY USME LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el fierro	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001752	9463980016	I	2024/04/03	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:49 PM

724

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5842853		LONDOÑO VALENCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	3177631095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001267	9463956790	I	2024/04/11	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	5842853	LONDOÑO JUAN																		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5842853		LONDOÑO VALENCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	3177631095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001267	9463956790	I	2024/04/11	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

725

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110565726		HUMBERTO GARCIA RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda lisboa	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001762	9464112278	I	2024/04/05	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC 1110565726	GARCIA HUMBERTO	X	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110565726		HUMBERTO GARCIA RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda lisboa	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001762	9464112278	I	2024/04/05	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:43 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14235863		LOZANO RUBIO HERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda san antonio	ANZOATEGUI-TOLIMA	3193895352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000498	9463953438	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	14235863	LOZANO HERMAN																	0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14235863		LOZANO RUBIO HERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda san antonio	ANZOATEGUI-TOLIMA	3193895352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000498	9463953438	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5842384		RODRIGUEZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BRILLANTE	ANZOATEGUI-TOLIMA	3137235543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	54474017	9463952009	I	2024/04/18	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	5842384	RODRIGUEZ HENRY	X																	0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5842384		RODRIGUEZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BRILLANTE	ANZOATEGUI-TOLIMA	3137235543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	54474017	9463952009	I	2024/04/18	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

2024/03/26 09:17 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5826651		HECTOR HUMBERTO GARCIA SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda lisboa	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001758	9463999591	I	2024/04/11	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	5826651	GARCIA HECTOR	X																0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5826651		HECTOR HUMBERTO GARCIA SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda lisboa	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001758	9463999591	I	2024/04/11	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

2024/03/26 09:47 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6019165		HEBERT ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	brr tres puertas	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	23522957	9464033651	I	2024/04/15	2024/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$370,500**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	6019165	ORTIZ HEBERT	X															23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6019165		HEBERT ORTIZ	INDEPENDIENTE	Principal	brr tres puertas	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	23522957	9464033651	I	2024/04/15	2024/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:44 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844293		ZAMORA BARBOSA EDITH FERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	3208600812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000966	9464003534	I	2024/04/19	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5844293	ZAMORA EDITH	X																230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844293		ZAMORA BARBOSA EDITH FERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	3208600812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000966	9464003534	I	2024/04/19	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:27 PM

731

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006087260		CABEZAS MORA FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda de tulia	ANZOATEGUI-TOLIMA	3127703639	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000494	9463856041	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1006087260	CABEZAS FABIAN	X																230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006087260		CABEZAS MORA FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda de tulia	ANZOATEGUI-TOLIMA	3127703639	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000494	9463856041	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93180499		ELVER FEGED TRIANA	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA LA PALMERA	ANZOATEGUI-TOLIMA	3112917043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001738	9464001736	I	2024/04/22	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$370,500**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$370,500**
1	CC	93180499 FEGED ELVER	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93180499		ELVER FEGED TRIANA	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA LA PALMERA	ANZOATEGUI-TOLIMA	3112917043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001738	9464001736	I	2024/04/22	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843952		ESPITIA PALACIO ELKIN ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda fonda colombia	ANZOATEGUI-TOLIMA	3212250182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001498	9463984139	I	2024/04/11	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC 5843952	ESPITIA ELKIN	X	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843952		ESPITIA PALACIO ELKIN ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda fonda colombia	ANZOATEGUI-TOLIMA	3212250182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001498	9463984139	I	2024/04/11	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:16 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070947300		UPEGUI CUESTAS EDWIN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	ANZOATEGUI-TOLIMA	3165276206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000488	9463983255	I	2024/04/02	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$370,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$370,500**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$370,500**
1	CC	1070947300	UPEGUI EDWIN	X																	23101	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	**$370,500**
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070947300		UPEGUI CUESTAS EDWIN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN ANTONIO	ANZOATEGUI-TOLIMA	3165276206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000488	9463983255	I	2024/04/02	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85190077		MORENO BELTRAN JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	buenos aires	ANZOATEGUI-TOLIMA	3164779352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000390	9464004728	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	85190077	MORENO JOSE	X																0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85190077		MORENO BELTRAN JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	buenos aires	ANZOATEGUI-TOLIMA	3164779352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000390	9464004728	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

2024/03/26 09:28 PM

736

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844376		IBAÑEZ GUTIERREZ DANIEL AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001775	9463981814	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$370,500**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$370,500**
1	CC	5844376	IBAÑEZ DANIEL	X																	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844376		IBAÑEZ GUTIERREZ DANIEL AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001775	9463981814	I	2024/04/17	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5843749
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE JESUS MARIN GALVEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MANZ J CASA 42 HACIENDA PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	3203457
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1742437727	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9998117175

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 5843749	MARIN GALVEZ JOSE JESUS	INDEPEND		$ 1.300.000			NO	01																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 370.500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93298661		JESUS EMILIO BUSTOS HINCAPIE	INDEPENDIENTE	Principal	vereda san antonio	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001889	9463884136	I	2024/04/12	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,100,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,100,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$370,500**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,100,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	93298661	BUSTOS JESUS	X																	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,100,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93298661		JESUS EMILIO BUSTOS HINCAPIE	INDEPENDIENTE	Principal	vereda san antonio	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001889	9463884136	I	2024/04/12	2024/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843995		CESAR JULIO CASTAÑO CORREDOR	INDEPENDIENTE	Principal	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	42239054	9463946788	I	2024/04/22	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843995	CASTAÑO CESAR	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843995		CESAR JULIO CASTAÑO CORREDOR	INDEPENDIENTE	Principal	vereda palomar	ANZOATEGUI-TOLIMA	2810043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	42239054	9463946788	I	2024/04/22	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/03/26 09:14 PM

740

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844157		RAMIREZ CASTRO BILMER ARBEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz A casa 2 urb la esperanza	ANZOATEGUI-TOLIMA	3723308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000091	9464000695	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	5844157	RAMIREZ BILMER	X																	0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0			$0		$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5844157		RAMIREZ CASTRO BILMER ARBEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz A casa 2 urb la esperanza	ANZOATEGUI-TOLIMA	3723308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000091	9464000695	I	2024/04/12	2024/03/27	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110087918
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALVARO ANDRES WALTEROS MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	ANZOATEGUI	TELÉFONO:	2810091
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109140379	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			036516

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110087918	WALTEROS MOGOLLON ALVARO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0								

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843135		BUITRAGO CHAVEZ ALVARO ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000152	9464002659	I	2024/04/08	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843135	BUITRAGO ALVARO	X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843135		BUITRAGO CHAVEZ ALVARO ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa helena	ANZOATEGUI-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000152	9464002659	I	2024/04/08	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

743

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843223		MORENO RONCANCIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la union	ANZOATEGUI-TOLIMA	3133945514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001750	9463992979	I	2024/04/05	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	5843223	MORENO ALFREDO	X																230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5843223		MORENO RONCANCIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la union	ANZOATEGUI-TOLIMA	3133945514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001750	9463992979	I	2024/04/05	2024/04/01	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/01 02:34 PM

744

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79822837		HERNANDEZ HERNANDEZ HENRY ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita fca las rositas	ANZOATEGUI-TOLIMA	3143882496	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	47423954	9464035065	I	2024/04/09	2024/04/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	79822837	HERNANDEZ HENRY	X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79822837		HERNANDEZ HERNANDEZ HENRY ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita fca las rositas	ANZOATEGUI-TOLIMA	3143882496	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	47423954	9464035065	I	2024/04/09	2024/04/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

745

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110087597		SANCHEZ CEDIEL ALBA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa teresa casa10	ANZOATEGUI-TOLIMA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000178	9464004282	I	2024/04/22	2024/04/05	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1110087597	SANCHEZ ALBA	X																230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110087597		SANCHEZ CEDIEL ALBA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villa teresa casa10	ANZOATEGUI-TOLIMA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000178	9464004282	I	2024/04/22	2024/04/05	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

Banco de Bogotá

Dirección general
Bogotá D.C. Calle 36 # 7- 47
www.bancodebogota.com

BANCO DE BOGOTA S.A.

NIT. 860.002.964-4

CERTIFICA QUE:

El MUNICIPIO DE ANZOATEGUI con NIT. 890.702.018-4 está vinculado con el BANCO DE BOGOTA con los siguientes productos:

Cuenta Ahorros No 309322014 denominada CONVENIO 0220 DEL 2024 ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE ESCOLAR ASIGNADAS abierta el 04 de abril de 2024 en estado Activa.

Se expide en Ibague, el día 10 de abril de 2024.

Cordialmente,

Banco de Bogotá

LEIDY CAMPOS PERALTA
Ejecutiva Banca Oficial Tolima
Lcampo2@bancodebogota.com.co
Celular: 3176451322

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

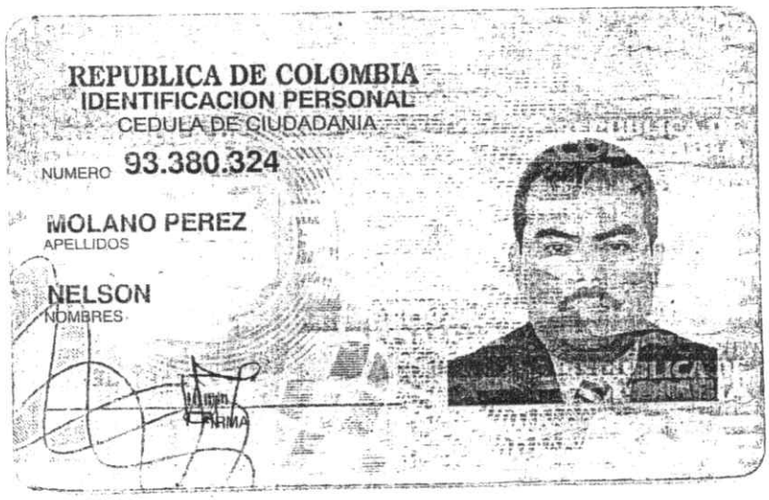
Yo, **NELSON MOLANO PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.380.324 de Ibagué Tolima, en mi condición de Contador Público del Municipio de Anzoátegui Tolima con Nit: 890.702.018-4, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Dada en Anzoátegui Tolima, a los diez (10) días del mes de abril de 2024.

NELSON MOLANO PEREZ
CC.: 93.380.324 de Ibagué
TP. 52052-T
Cra: 3 con calle 4 Esquina
Cel. 311 4535350

748

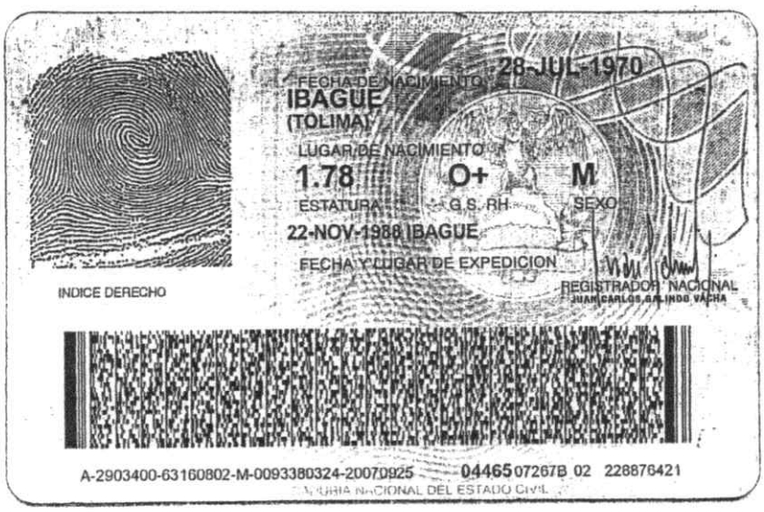


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.380.324

MOLANO PEREZ
APELLIDOS

NELSON
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1970
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-NOV-1988 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2903400-63160802-M-0093380324-20070925 04465 07267B 02 228876421

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



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

55052-T

NELSON
MOLANO PEREZ
C.C. 93388424
RESOLUCION INSCRIPCION 135 FECHA 11/08/97
UNIVERSIDAD COOPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente

0486 3453



FIRMA DEL TITULAR

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

011692

750

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 B 5 5 C 3 2 4 5 9 6 3 B D D A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NELSON MOLANO PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93380324 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 55052-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

NIT. 890 702 018 - 4

Anzoátegui 17 de MARZO de 2024

LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA DEBE A

MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
NIT 890702018-4

LA SUMA DE

Ciento treinta y siete millones cuatrocientos sesenta y ocho mil doscientos cincuenta pesos
($137.468.250)

Lo anterior corresponde al primer desembolso estipulado en el convenio 0220 del 2024 cuyo objeto es ***"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS DENOMINADO "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL TOLIMA"***

Se solicita se realice consignación a la cuenta de ahorros número **309322014** del banco de Bogotá, A Nombre: CONVENIO 0220 ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE ESCOLAR ASIGNADAS

Atentamente,

FERNEY PAVON BELTRAN
Alcalde municipal
Reviso: Carol dayanna forero Caicedo
Secretaria general y de gobierno

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

NIT. 890 702 018 - 4

RESOLUCION N° 29
28 DE FEBRERO DE 2024

POR MEDIO DE LA CUAL SE DESIGNA A UN SERVIDOR PUBLICO COMO SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI TOLIMA.

El **ALCALDE MUNICIPAL DE ANZOÁTEGUI, TOLIMA,** en uso de sus facultadesConstitucionales y legales, y en especial las conferidas por la Ley 136 de 1994, Ley 1551 de 2012, el Decreto 1950 de 1973, demás normas concordantes, y

CONSIDERANDO

Que la Alcaldía del Municipio de Anzoátegui-Tolima, requiere dar cumplimiento alos principios de eficiencia, eficacia, economía y celeridad de la función pública para ello se hace urgente y necesario contratar los servicios de una persona natural, para apoyo a la gestión con conocimientos en manejos tecnológicos la información y la comunidad.

Que el artículo 2 de la Constitución Política establece que son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizarla efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectany en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defenderla independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Que la educación es un derecho fundamental y que es función de los municipios propender por su efectivo goce.

Que en vista de la necesidad de prestar dicho servicio, se celebró convenio interadministrativo 0220 del 08 de febrero de 2024 entre la gobernación del Tolima, con el municipio de Anzoátegui Tolima, el cual tiene por objeto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Que dentro de la planta de la administración municipal, se cuenta con el cargo de secretario General y de Gobierno, que ejerce las funciones de educación en el municipio, y que en el momento está siendo otorgado por CAROL DAYANA FORERO CAICEDO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.087.518 de Anzoátegui Tolima.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Designar a la funcionaria CAROL DAYANA FORERO CAICEDO, en cada con cédula de ciudadanía No. 1.006.087.518 de Anzoátegui Tolima, quien funge como secretaria general y de gobierno, para ejercer la supervisión de los contratos derivados del convenio interadministrativo 0220 del 08 de Junio de 2024 entre la gobernación del Tolima, con el municipio de Anzoátegui Tolima, para la prestación del servicio de transporte escolar, quien deberá desarrollar sus labores conforme a la ley 1474 de 2011 ESTATUTO ANTICORRUPCION.

ARTÍCULO SEGUNDO: La funcionaria antes designada podrá ser contactada a través del correo electrónico secretariagobierno@anzoategui-tolima.gov.co, en la dirección CRA 3 No. 11-25 B CENTRO ANZOATEGUI TOLIMA, y al abonado telefónico 3102445939.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

NIT. 890 702 018 - 4

ARTÍCULO TERCERO: Notifíquese a la señorita CAROL DAYANA FORERO CAICEDO, para su conocimiento y fines pertinentes.

ARTÍCULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de su expedición y notificación.

COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Dado en el despacho municipal- Anzoátegui Tolima a los Veintiocho (28) días del mes de febrero de 2024

FERNEY PAVON BELTRAN
ALCALDE MUNICIPAL

LABORO: LAURA SOFIA LOZANO BASTOS APOYO SGG
REVISO: CAROL DAYANA FORERO CAICEDO: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO