	GOBERNACIÓN DEL TOLIMASECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURASISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Versión: 01	Código: XXX-XX-XX
	MACROPROCESO: GESTION DE LA COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO		Pagina: 1 de 1	el Tolima nos une
	MUNICIPIO: ANZOATEGUI	SUPERVISOR: CAROL DAYANA FORERO CAICEDO	Vigente desde: DD-MM-AAAA	

N°	ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
	SEGUNDO DESEMBOLSO: Correspondiente hasta el 50% del valor del convenio, que se pagara de manera parcial de acuerdo a la ejecucion final, según el informe previa presentacion al supervisor de los soportes de informe de ejecución, para lo cual debe adjuntar:				
1	Informe del MUNICIPIO en el cual se anexe:				
2	Revisar las planillas de "Registro Control Diario de Estudiantes Transportados" durante los días calendario escolar respectivos para cada desembolso, según modelo establecido por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento, debidamente diligenciadas y firmadas por el rector de la institución educativa y el supervisor municipal del contrato de prestación del servicio de transporte escolar, avaladas por el supervisor designado por el Departamento. **Nota 1.** En todos los casos los estudiantes reportados en la planilla "Registro Control Diario de Estudiantes Transportados" deben estar registrados en el Sistema Integrado de Matrícula SIMAT. **Nota 2.** El día en que por alguna razón no haya clase en las instituciones educativas, no se reconocerá el pago del servicio de transporte escolar. **Nota 3.** Si durante la prestación del servicio se presenta cambio del número de estudiantes a beneficiar, el supervisor municipal debe informar de manera inmediata al supervisor designado por el Departamento.		X	FORMATO DE REGISTRO DE CONTROL DIARIO	se anexa formato de registro diario de los estudiantes beneficiados del transporte escolar pertenecientes a las 3 instituciones educativas siendo estas COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR ,COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI, COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN, debidamente firmado por el rector de la institucion y supervisora del contrato.
3	2) Acta de novedad, si se requiere		X	INFORME DE NOVEDAD	se anexa acta de novedad ,de contrato N° 105 entre alcaldia de anzoategui y el conductor JOSE JESUS MARIN ya que se realizo cambio de vehiculo , informe firmadodebidamente firmado por la secretaria de gobierno
4	Informe de Supervisión y su anexo, elaborado por el supervisor designado por el Municipio con : a). Registro fotográfico que evidencie la prestación del servicio de transporte escolar en el municipio objeto del convenio. b). Certificación expedida por el supervisor designado por el Departamento, en la cual se aprueba el informe presentado por el Municipio y se autorice el monto a desembolsar por parte del Departamento a favor de la entidad cooperante		X	INFORME DE SUPERVISION DEL MUNICIPIO	se anexa informe de supervision de transporte escolar donde se detalla las actividades que la alcaldia de anzoategui realiza a diario a las diferentes rutas , como chequeo diario de estudiantes, documentos al dia de vehiculos,y novedades que se presenten ,este informe debidamentee firmado por la supervisora
5	Revisar certificación expedida por parte del supervisor municipal de los contratos de prestación del servicio de transporte escolar de acuerdo al modelo establecido por la secretaria de Educación y Cultura en la cual se estipule: **1)** Que las rutas presentadas al Departamento en la propuesta técnica-económica corresponden a las mismas en las cuales se prestó el servicio de transporte escolar. **2)** Que los vehículos prestadores del servicio y los conductores cumplen los requisitos exigidos por el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte No. 1079 de mayo 26 de 2015 y 431 de 14 de marzo de 2017. **3)** Acta de novedad, si se requiere.		X	certificado del supervisor	se anexa certificaciones por parte del supervisor del municipio de las rutas que hacen parte de la propuesta tecnico economica junto con el nombre de su respectivo conductor , marca del vehiculo y numero de contrato, donde se certifica que cumplen con la documentacion exigida para operar

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMASECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURASISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Versión: 01	Código: XXX-XX-XX
	MACROPROCESO: GESTION DE LA COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO		Pagina: 1 de 1	el Tolima nos une
	MUNICIPIO: ANZOATEGUI	SUPERVISOR: CAROL DAYANA FORERO CAICEDO	Vigente desde: DD MM-AAAA	

N°	ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
6	Certificacion de rectores de los dias prestados		X	ENTREGA DE CERTIFICACION	se anexa certificacion debidamente diligenciada y firmada por cada rector de la institucion , donde se evidencia los dias prestados por el condutor , con su respectivo nombre, ruta que realiza , numero de vehiculo y dias prestados
7	Registro fotográfico que evidencie la prestación del servicio de transporte escolar en el municipio objeto del convenio.		X	fotos de la prestacion de servicio	se anexa registro fotografico
8	Verificar fotocopia del acta de reunión con planilla de asistencia en donde se evidencie que la administración municipal convocó a las Veedurías Ciudadanas para dar a conocer todo lo concerniente al objeto del convenio. (requisitos para el primer desembolso) y de igual manera para dar a conocer el informe final que dé cuenta de la ejecución del presente convenio (requisito para el segundo desembolso).		X	invitacion, y acta de la reunion	se anexa oficio de invitacion a la reunion a los veedores del transporte escolar , para informar como se esta prestando el servicio y el modo de desembolsos por parte de la gobernacion , y se anexa acta de la misma debidamente firmada
9	Revisar soporte del cumplimiento de las obligaciones del municipio al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de aportes parafiscales a que haya lugar de conformidad con la ley 789 de 2002 y Ley 1150 de 2007.		X	certificado del municipio	se anexa soporte al dia de las obligaciones del municipio (PARAFISCALES) y documentos del contador
10	Verificar planillas de pago de seguridad social de los operadores que prestan el servicio de transporte escolar en las diferentes rutas del municipio.		X	planillas pagadas	se anexa planillas debidamente pagadas de los señores operadores
11	Revisar certificado bancario de la cuenta de ahorros aperturada por el municipio para el manejo de los recursos destinados para la ejecución del convenio interadministrativo. **NOTA:** Toda la documentación aportada por el municipio debe presentarse en medio físico y magnético), los cuales deben coincidir en su integralidad		X	cuenta del banco	se anexa certificacion bancaria vigente
12	Cuenta de cobro		X	cuenta de cobro	se anexa cuenta de cobro debidamente firmada
13	Liquidacion parcial para el desembolso para cada uno de los operadores y obligaciones tributarias para el municipio			Formato liquidacion	
14	Certificaciones Bancarias y Rut de los operadores				

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:** SANTA BARBARA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30									
									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	1110510773	OSORIO	SARMIENTO	BREINER	DUVAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
2	T.I	1106482775	SAAVEDRA	MARIN	KAROL	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
3	T.I	1110500495	SANCHEZ	RONCANCIO	CHARIT	DAHIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
4	T.I	1110088460	RAMIREZ	RODRIGUEZ	BRANDON	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
5	T.I	1110087295	BARRAGAN	OCAMPO	JHONATAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
6	T.I	1110087551	CRUZ	PENAGOS	YEISON	ESTIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
7	T.I	1109383308	GARCIA	ROA	IVAN	RAMIRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
8	T.I	1110087501	HERRERA	LOPEZ	XIOMARA	YUCEDT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
9	T.I	1110087298	MORALES	OROZCO	WENDY	CAROLINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
10	T.I	1030280840	ROMERO	MELO	MAIRA	LIZETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
11	T.I	1197463060	CARRILLO	OVIEDO	DELLI	YULITZA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
12	T.I	1110088041	GARZON	TINTIN	LUISA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
13	T.I	1110089253	HINCAPIE	SANABRIA	VALERIN	TALIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
14	RC	1110088760	OSORIO	RODRIGUEZ	CRISTIAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
15	T.I	1111088834	ROMERO	MONTIEL	JOHAN	ALEXANDER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
16	T.I	1080434089	ARBOLEDA	CAMACHO	OLFER	ARLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
17	T.I	1104549828	MORENO	GOMEZ	JESUS	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	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: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30									
									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	TI	1110088816	GUALTERO	MARTINEZ	KAROL	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
2	TI	1110088499	LOPEZ	BOBADILLA	ANDREY	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
3	TI	1104951812	RAMIREZ	RODRIGUEZ	BEIMAR	EMMANUEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
4	TI	11100888645	ZUBIETA	ROMERO	MIRYAN	STEFHANY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
5	TI	1081700921	RODRIGUEZ	ZAMORA	HEIDY	MARCELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
6	TI	1110087964	VILLAMIL	RODRIGUEZ	JHON	OLIVER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
7	TI	1082744374	ARBOLEDA	ARIAS	YAIRED	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
8	TI	1083030739	ARBOLEDA	ARIAS	YEFRI	DAYAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
9	TI	1110087660	BAQUERO	ROJAS	DIANA	JASBLEIDY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
10	TI	1030287474	BAQUERO	ROJAS	YULI	MAYERLY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
11	TI	1110089382	BEDOYA	OSPINA	LIUIS	ARLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
12	TI	1104946917	HERNANDEZ	BURGOS	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
13	TI	1110087285	MONTOYA	OCHOA	YERITZA	KATERINE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
14	TI	1072105014	NEIRA	PAVA	ANDRES	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
15	TI	1110088042	QUEVEDO	MORENO	JAROL	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
16	TI	1110088706	NEIRA	PAVA	MAICOL	ESTEVAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL:

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																													
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30										
									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	1110088584	CARBAJAL	PEÑARETE	DURLY	NORIEDT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
2	T.I	1104946850	MONSALVE	SAAVEDRA	NICOL	SAMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
3	T.I	1030288027	MONSALVE	SAAVEDRA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
4	T.I	1110088662	MONSALVE	SAAVEDRA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
5	T.I	1110088575	DIAZ	DIOSA	DILAN	ALEXIS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
6	T.I	1105174208	TOVAR	RODRIGUEZ	MARIA	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
7	T.I	33326039	AULAR	MANZANILLO	YURGEINI	OSMEIRI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
8	T.I	1110088411	BAQUERO	PUENTES	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
9	T.I	1077853379	CARRILLO	CASALLAS	YONATHAN	JAVIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
10	T.I	1197464983	FRANCO	LOZADA	NICOL	XIOMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
11	T.I	1031135815	VELOZA	BOBADILLA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
12	T.I	1110529508	BEDOYA	OSPINA	YIRLEY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
13	T.I	1106635272	CRUZ	CASTRO	JUAN	NICOLAS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
14	T.I	1110087934	ENCISO	PINTO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
15	T.I	1110087868	HENAO	VARGAS	GINNA	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
16	T.I	1110088039	PEREZ	BEJARANO	DEIBYN	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CAMELIA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30									
									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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x										
9	TJ	1107936571	ROMERO	MELO	JUAN	JOSE			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x										

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL:

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CUMINA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																													
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30										
									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	1104547736	MORENO	GOMEZ	KAREN	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
2	TJ	1104549413	FEGED	RAMIREZ	TALIA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
3	TJ	1110546692	GARCIA	SALGADO	CRISTIAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
4	TJ	1030286907	BURGOS	URREGO	EDWARD	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
5	TJ	1120359525	ROMERO	BURGOS	MANUEL	ANTONIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
6	TJ	1110088476	MATEUS	SOLORZANO	LUISA	CATERINE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
7	TJ	1110089141	GUTIERREZ	ESCOBAR	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x										
9	TJ	1110088722	PINZON	BERNAL	WILDER	ESTIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x										
11	TJ	1110088265	ESPINOSA	CASTRO	TOMAS	AUGUSTO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
12	TJ	1107982574	ESPINOSA	CRUZ	NARIA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x										
13	TJ	1139226103	GARZON	MARTINEZ	DEIVIN	ESTIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x										
15	TJ	1110088726	MORA	GONZALEZ	BRIGITH	TATIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	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: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: MANANTIAL

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																										
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30						
									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		1106779359	LOPEZ	MONTIEL	LUISA	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x						

NOMBRE Y FIRMA: Mg. Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 22

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: LA PALMERA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30									
									L	M	M	J	V	L	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	1110528512	OCAMPO	SIERRA	JHOJAN	CAMILO			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x									

NOMBRE Y FIRMA: Mg. Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

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 JUAN CARLOS BARRAGÁN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDEN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL 1 L	2 M	3 M	4 J	5 V	8 M	9 M	10 J	11 V	12 L	15 M	16 M	17 J	18 V	19 L	22 M	23 M	24 J	25 V	26 L	30 M	M	J	V
									Marcar con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																								
1	TI	1110056162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x				
5	TI	1110086116	LONDOÑO	MORA	MARIANA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x				
8	TI	1106949178	ZULETA	CIFUENTES	TATIANA	ANDREA			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x				

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: SAN ANTONIO PARTE ALTA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL 1 L	2 M	3 M	5 V	8 L	9 M	10 M	11 J	12 V	15 L	16 M	17 M	18 J	19 V	22 L	23 M	24 M	25 J	26 V	30 L	L	M	M	J	V	L
									Marque con X en las celdas los días en los cuales se prestó el servicio																											
1	TJ	1169214076	SALAZAR	OROZCO	YULIANA	null			X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X								
7	BC	1110088402	GONZALEZ	SALAZAR	YULIETH	FERNANDA			X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X								
13																																		
14																																		
15																																		

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

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

Powered by CamScanner

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: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																													
									1	2	3	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30											
									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	TJ	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EIJN	JOHANA			X	X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X	X											
7	BC	1037270219	DOMICO	MAJORE	MANUEL	JOSE			X	X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X	X											
9	BC	1037266267	DOMICO	MAJORE	JHOAN	ANDRES			X	X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X	X											
13	BC	1110088712	PATIÑO	CORDOBA	JULIANA	MARIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FONERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:**2024

N	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30											
									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	TJ	1110087830	ESPITIA	LOPEZ	FRANKLIN	JHOAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
2	TJ	1030285153	HERRERA	ARIAS	JHOJAN	ANDRES			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
3	TJ	1110088228	BERNAL	HIGUA	SAMUEL	DAVID			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
4	BC	1106121555	PEREZ	LATORRE	CARLOS	ANDRES			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
5	TJ	1105471916	CUELLAR	ARIZA	JUAN	JOSE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
6	TJ	1109494393	VALENCIA	BROCHERO	ANGIE	SOFIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
7	TJ	1109493489	VALENCIA	BROCHERO	GABRIELA	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
8	TJ	1099709244	BETANCUR	FLOREZ	JIRLEY	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
9	TJ	1110088555	CASTELLANOS	OSORIO	RUBI	MARCELA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
10	TJ	1017203317	GUTIERREZ	CALLE	MARIA	CAMILA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
11	TJ	1037779532	GUTIERREZ	CALLE	MARIANA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
12	TJ	1110088162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
13	TJ	1037267131	GARCIA	GIL	KELLY	MARYORI			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
14																																					
15																																					

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

Powered by CamScanner

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 RUTA: FONDA COLOMBIA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:** 2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDADES	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29									
									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
									Marcar 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	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	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	X	X	X	X	X	X	X											
4	T.I	1110088548	BERNAL	PACALAGUA	CARLOS	EMANUEL			X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	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	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X											
14	RC	1083557168	RIOS	FLOREZ	EYLIN	DAYANA			X	X	X	X	X	X	X	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	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	X	X	X	X	X	X	X											
17																																					

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL: CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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:** FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:**2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																													
									1	2	3	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30												
									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	RC	1092462308	CAMACHO	VALENCIA	PABLO	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
2	TI	1203463108	MONTOYA	MENDEZ	SEBASTIAN	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
3	TI	1105782955	GRANADA	LONDOÑO	JUAN	CAMILO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
4	TI	1110060720	HERNANDEZ	TRUJILLO	LIZETH	LORENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
5	TI	1086604444	PADIERNA	DUARTE	JENNIFER	GISSETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
6	TI	1086604519	PADIERNA	DUARTE	BRYSNY	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
7	TI	1049023509	PARADA	MENDEZ	ANA	JUDITH			x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x											
9	TI	1106227112	HERNANDEZ	LOZANO	BRIYID	ANDREA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
10	TI	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
11	TI	1110087291	DIAZ	TOCORA	YENIFER	CAROLINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
12	TI	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
13	TI	1110540640	ORJUELA	LOZANO	JOPHER	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
14	TI	1104942568	RIOS	GUEVARA	YULIETH	NATALIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
15	TI	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
16	NUI	N76564204742	UZCATEGUI	MENDOZA	MERWIL	JAMBIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x											
17	RC	1110088686	ARIZA	MARALES	DILAN	MATIAS			x	x	x	x	x	x	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: 19

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	CURSO	GRUPO	ABRIL: 1 L	2 M	3 M	4 J	5 V	8 L	9 M	10 M	11 J	12 V	15 L	16 M	17 M	18 J	19 V	22 L	23 M	24 M	25 J	26 V	29 L	30 M
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																					
	TI	1093548299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110087161	LEON	POLANCO	RUBY	ESMERALDA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110086472	LEYTON	CHAVEZ	BRENDA	CAMILA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	RC	1104550192	CUESTAS	GUEVARA	DAREN	YERITHZA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	RC	1105473023	CUESTA	CASTAÑO	JEAN	PIERRE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088581	OVIEDO	LEON	ANGIE	PAOLA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088157	VERJAN	VANEGAS	WILMER				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1112905317	LOPERA	GALLEGO	KAREN	VALENTINA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088217	UPEGUI	RAMIREZ	KAREN	DAYANA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1109634860	VARON	OSPINA	CAREN	YULIETH			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088568	ROMERO	CUELLAR	EYNER	DAVID			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1104948380	REYES	NOVOA	RAUL	SANTIAGO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1201468564	REYES	NOVOA	CAMILA	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1104941143	BALLESTEROS	SOLANO	JHON	JAIRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1105871119	CARO	YATE	YAIRA	KATERINE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088387	CARDENAS	HERNANDEZ	YURI	ALEJANDRA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110527426	PARDO	ACOSTA	FABIAN	ANDRES			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	TI	1110088093	ARIAS	GUACA	NARLI	MARIANA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

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

Powered by CamScanner

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: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:**2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																										
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26								
									L	Ma	M	J	V	L	Ma	Mi	J	V	L	Ma	Mi	J	V	L	Ma	Mi	J	V	L	Ma	Mi	J	V		
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																												
1	RC	1015426554	GUZMAN	GRANADA	CRISTIAN	MAURICIO			X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
2	TI	1110068304	SOSA	ROJAS	ANDRES	FELIPE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
3	TI	1028666272	SUAREZ	MENDEZ	LUIS	ALBERTO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
4	TI	1070751675	SUAREZ	MENDEZ	ANDRES	FELIPE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
5	TI	1104546122	TAFUR	MENDEZ	MARIA	YAMILE			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
6	RC	1110068508	RUIZ	ALVARADO	OSCAR	JAVIER			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
7	TI	1028621065	MARTINEZ	GRANADA	JUAN	PABLO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
8	TI	1105472437	ROMERO	OSPINA	TANIA	MICHEL			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
9	TI	1025144337	HENAO	MEDINA	DANNA	VALERIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
10	TI	1110087485	PARRA	ARENAS	KAREN	DAYANA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
11	TI	1073689177	RINCON	MORA	JHON	FREDDY			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
12	TI	1110087978	GALVIZ	OSORIO	NICOLAS	ANIBAL			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
13	TI	1093216492	GALVIZ	OSORIO	EDGAR	ALEJANDRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
14	TI	1110087421	RIOS	VALDERRAMA	ANJI	LORENA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
15	RC	1031150390	PARRA	ROJAS	JUAN	MANUEL			X	X	X	X	X	X	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: 18

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CANEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																							
									1	2	3	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26						
									L	M	M	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	C	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	TJ	1110087875	PATIÑO	SANDOVAL	YUDY	VANESSA			X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X						
3	TJ	1110087835	CEDIEL	ARENAS	CHAROL	DAYANA			X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X						
5	TJ	1030284333	MENDEZ	VELEZ	NICOLL	DAYARY			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
6	TJ	1110087842	MENDEZ	OSPINA	LEIDY	JULIETH			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
7	TJ	1129004815	RAMIREZ	ROJAS	MARIANA	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
8	TJ	1110088803	ESPINOSA	PEREZ	TALIANA	null			X	X	X	X	X	X	X	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	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	X	X	X	X	X	X	X						
11	TJ	1110088047	OSPINA	CASTELLANOS	HAMILTON	null			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
12	TJ	1197464323	OSPINA	PATARROYO	JOHAN	STIVEN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
13	TJ	1106713372	DIAZ	BARRETO	DANNA	SOFIA			X	X	X	X	X	X	X	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: 18

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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 RUTA: BRILLANTE

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:**2024

#	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																														
									1	2	3	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30													
									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 celdas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110088535	BULLA	HERRERA	JUAN	DAVID			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
2	TJ	1030283959	LASERNA	MONROY	LAURA	VALENTINA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
3	TJ	1030283958	LASERNA	MONROY	ANA	MARIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
4	TJ	1110088503	HERNANDEZ	CASTELLANOS	KEVIN	ALEJANDRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
5	TJ	1110087844	HERNANDEZ	CASTELLANOS	MAICOL	SANTIAGO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
6	TJ	1110087294	OROZCO	PINZON	YASURY	YUMALAY			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
7	TJ	1110088819	OROZCO	PINZON	JHON	EDINSON			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
8	TJ	1110088444	MUÑOZ	LADINO	MARIA	ALEJANDRA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
9	TJ	1059664276	MUÑOZ	BEDOYA	JOSE	ROBEIRO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
10	TJ	1110088446	MUÑOZ	LEGRO	VREINER	YAHIR			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
11	TJ	1041633517	JARAMILLO	CHAVARRIA	CRISTIAN	CAMILO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
12	TJ	1188714994	FIERRO	ESCOBAR	SARA	SOFIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
13	TJ	1106779820	FIERRO	ESCOBAR	ALEXA	CAROLINA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
14	TJ	1106781815	FIERRO	ESCOBAR	ANDRY	YULIEDT			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
15	TJ	1110088524	GIRALDO	MONROY	MARIA	PAULA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CALCEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: CHINA MEDIA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL **AÑO:**2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL 1 L	2 M	3 M	5 J	9 V	10 L	11 M	12 M	15 J	16 V	17 L	18 M	19 M	22 J	23 V	24 L	25 M	26 M	29 J	30 V	V	L	M	M	J	V
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																										
1	TI	1104700801	MORENO	DELGADILLO	KAREN	ALEXANDRA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
2	TI	1110545506	TRUJILLO	CASTRILLON	DAVID	SANTIAGO			V	V	V	X	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V							
3	TI	1110549611	ARIZA	TAMAYO	MAIRA	NICOL			V	V	V	V	V	X	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V							
4	TI	1110088307	CONTRERAS	MUNOZ	WENDY	YULIANA			X	V	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
5	TI	1110087780	MUNOZ	ZULUAGA	HASBLEIDY	null			V	V	V	X	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V							
6	TI	1110088541	CALVIS	CASTAÑEDA	LAURA	JULIANA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
7	TI	1110087871	ARENAS	MENDIETA	JASBLEIDI	YAZMIN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
8	TI	1030284783	HERNANDEZ	SANCHEZ	ESTEFANY	DANIELA			X	V	V	V	X	V	V	V	V	V	V	V	V	V	X	V	X	X	V							
9	TI	1028842902	TOQUICA	MAPURA	ESNEIDER	FELIPE			X	X	X	V	X	V	X	X	X	X	X	V	X	V	X	X	X	X	X							
10	TI	1139226205	GOMEZ	ARENAS	SARA	LUCIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
11	TI	1110532807	GOMEZ	ARENAS	GREISY	DAYANA			X	V	V	X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	V	X	X	X	X	X							
12	RC	1110088554	ARENAS	MENDIETA	SHAIRA	JHARID			X	X	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
13	TI	1110088700	SANCHEZ	BERMUDEZ	NURY	DAYANA			V	V	V	X	V	V	V	X	V	V	X	V	V	V	V	V	V	V	V							
14	RC	1110088784	SANCHEZ	BUITRAGO	JUAN	SEBASTIAN			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	V	V	X	X	X							
15	TI	1064110548	BECERRA	TAMAYO	KEINY	LIZETH			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
16	TI	1110088127	BELTRAN	TOQUICA	DEIBIN	RUVIEGHT			V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V							
17	TI	1105470437	CALDERON	TOQUICA	NASLY	ALEJANDRA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
18	TI	1110087938	CRUZ	[illegible]	LEIDY	JULIETH			V	V	V	X	X	V	V	V	V	V	V	V	V	V	X	X	V	V	V							

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Powered by CamScanner

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: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30										
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	M										
									Marque con X en las casillas los dias 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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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: 20

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO AGUIRRE

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 RUTA: FONDA COLOMBIA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30									
									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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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: 20

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: LA FLOR

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30										
									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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA :

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

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: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																										
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30							
									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	1110088868	ARAMBULO	SILVA	ASLY	STHEFANI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
2	TJ	1110088871	ARAMBULO	SILVA	SHARON	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
3	TJ	1201466127	DELGADO	SIERRA	JHOAN	STEVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
4	TJ	1030286166	FANDIÑO	MANCO	SHAROL	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
5	TJ	1110088681	GAMBA	MARTINEZ	YEINER	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
6	TJ	1032100527	GONZALEZ	VELEZ	KAREN	XIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
7	TJ	1073383452	GONZALEZ	YATE	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
8	TJ	1106229441	GUTIERREZ	RINCON	YORMAN	ALEJANDRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
9	TJ	1110088827	HERNANDEZ	CASTRO	EILEEN	KATERIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
10	TJ	1066291059	HINCAPIE	BALLESTEROS	ANY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
11	TJ	1030285613	QUINTERO	MARTINEZ	JONATAN	CAMILO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
12	TJ	1139224422	RAMOS	HINCAPIE	ANA	MARIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
13	TJ	1201465408	RUBIO	RODRIGUEZ	SARA	LIZETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
14	TJ	1119216559	SANCHEZ	CHARRES	DARLY	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
15																																			

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

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 RUTA : RIO FRIO

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																								
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30					
									L	M	M	J	V	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	1110088363	CESPEDES	SILVA	OSCAR	ALEJANDRO			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x					

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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: EL FIERRO

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																								
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30					
									L	M	M	J	V	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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	x	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: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

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: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																											
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30						
									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 presto el servicio																													
1	TJ	1053334748	GUERRERO	BUSTOS	SAMY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
2	TJ	1030282316	GUZMAN	HERRERA	SHESLY	YULIEHT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
3	TJ	1110087366	HERNANDEZ	GARAY	EDITH	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
4	TJ	1110470554	HERNANDEZ	ROBAYO	YONATHAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
5	TJ	1110087223	LIBERATO	HERNANDEZ	DANIELA				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
6	TJ	1110087747	PINEDA	OSORIO	OSCAR	DUVAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
7	TJ	1111336273	QUINTERO	MARTINEZ	YULI	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
8	TJ	1110088029	RAMIREZ	POLANCO	YANETH	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
9	TJ	1013611776	RENGIFO	SANCHEZ	DIEGO	FERNANDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
10	TJ	1104547702	RINCON	ESPINOSA	MARIA	SHIRLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
11	TJ	1110087458	TIQUE	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
12	TJ	1019050678	VILLAMIL	GARCIA	MIGUEL	ANGEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
13	TJ	1110087531	CIFUENTES	ZAPATA	BLANCA	YULIE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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: 22

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: ABRIL AÑO:2024

									ABRIL																						
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30				
									L	M	M	J	V	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	CARGO	Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																						
1	TJ	1104943869	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CAREN	YICED			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
2	TJ	1106635016	MARIN	MONSALVE	DANIEL	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
3	TJ	1109382627	MORENO	AMORTEGUI	ANDRES	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
4	TJ	1110087630	PABUENA	GARCIA	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
5	TJ	1110087476	RODRIGUEZ	SIERRA	MARLON	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
6	TJ	1110087572	TABORDA	CASTRO	VALLERY	ISABELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
7	TJ	1110087548	ZAMORA	RENGIFO	HELEN	YORLADIS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
8	TJ	1104705431	SUAREZ	PATIÑO	YULI	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
10	TJ	1110088199	AVILA	OSORIO	LICETH	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
11	TJ	1110088896	BRIÑEZ	HERNANDEZ	KARENT	YASMIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
13	TJ	1109069379	CARO	MOYA	DIXON	ARLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
14	TJ	1109070222	CARO	MOYA	EDISON	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
15									x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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: LA CABAÑA - PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: LA PUNTA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																								
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30					
									L	M	M	J	V	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	TJ	1110087764	MENDEZ	CORTES	ANLLY	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
14	TJ																																
15	TJ																																

NOMBRE Y FIRMA: Ana Isleña Cardona A.

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC /DENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																										
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30								
									L	M	M	J	V	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	1110087931	HERNANDEZ	ZAMORA	YULY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	T.I	1110087628	HURTADO	BEDOYA	DANIEL	AUGUSTO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	T.I	1105614089	MENDOZA	CHICA	ANGIE	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	T.I	1106333169	MURIEL	HENAO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	T.I	1139225401	OSPINA	WILCHES	VALERY	LISSET			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	T.I	1110088122	PINEDA	OSORIO	PAULA	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
7	T.I	1110088086	RUBIO	RODRIGUEZ	JAFET	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
8	T.I	1104943496	SANCHEZ	RUIZ	MARIA	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
9	T.I	1110087861	ARAMBULO	MARTINEZ	VALERI	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	T.I	1110087473	ARAMBULO	SILVA	MARLON	ANDREY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	T.I	1013122879	BENAVIDEZ	CORTES	DAVID	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	T.I	1110087221	CORTES	PANIAGUA	JHONY	ALEXANDER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	T.I	1110087761	ESCOBAR	CUERVO	JAVIER	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
14	T.I	1110087254	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	YHOURS	EMERSON			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
15																																			

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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: LA PUNTA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																										
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30							
									L	M	M	J	V	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	1109416172	CUBILLOS	MOSQUERA	SEBASTIAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
2	T.I	1104944426	LOPEZ	AREVALO	ANGY	KAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
3	T.I	1106333005	ORJUELA	AGUIRRE	JUAN	CARLOS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
4	T.I	1110087632	ORTIS	MONCADA	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
5	T.I	1028663522	OVIEDO	MORA	HEYDY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
6	T.I	1110501955	PINZON	MAHECHA	VALERI	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
7	T.I	1029880765	VILLANUEVA	PARDO	MARIA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
8	T.I	1119583794	ZAMORA	MOLANO	YOHAN	ANDREY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
9	T.I	1030282548	BONILLA	BONILLA	KATERIN	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
10	T.I	1110087469	CORTEZ	PANIAGUA	JOSE	ANGEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
11	T.I	1110087369	GARAY	ESPITIA	DANIELA				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
12	T.I	1030571694	GOMEZ	LEYTON	JOHAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
13	T.I	1110087431	GUTIERREZ	DUCUARA	RONNY	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
14	T.I	1030280991	HERNANDEZ	GALINDO	WENDY	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x							
15	T.I																																		

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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: CABAÑA -PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: PUERTO COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																											
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30								
									L	M	M	J	V	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	1110088325	MORENO	USMA	KAREN	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	TJ	1110088367	MOSQUERA	SOLORZANO	KEVIN	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	TJ	1110529347	MURCIA	GARCIA	MARIANA	KATHERIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	TJ	1110087900	PRIETO		DIEGO	FERNANDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	TJ	1030284980	SALGADO	MORA	DEIBY	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	TJ	1104947522	SILVA	QUIÑONES	JUANA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
7	TJ	1105469416	VARGAS	CASTRILLON	DAWLING	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
8	TJ	1106780909	VILLANUEVA	CHAGUALA	MILFER	FABIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
9	TJ	1110088097	VILLANUEVA	USME	JUAN	PABLO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	TJ	1110088020	BUITRAGO	RAMIREZ	ANDRY	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	TJ	1119213682	CHARRES	HUEJE	YEISY	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	TJ	1110088087	CRISTANCHO	SIERRA	DANNA	MARCELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	TJ	1188713702	DIAZ	ZAMBRANO	JEIMY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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 RUTA: SANTA RITA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30										
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L										
									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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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: 20

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: VERDUN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																												
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	18	19	22	23	24	25	26	30									
									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	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	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	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	x	x	x	x	x	x									
5	T.I	1030264539	AGUIRRE	ROCERO	YUDY	PAULINA			x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x									
16																x																					
17																																					

NOMBRE Y FIRMA: ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

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:** SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																								
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30					
									L	M	M	J	V	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	TJ	1110088607	GUTIERREZ	DUCUARA	DYLAN	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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: 20

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANA 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: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: ABRIL AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	ABRIL																								
									1	2	3	4	5	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	30					
									L	M	M	J	V	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
14	TJ																																
15	TJ																																

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 20

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA TORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

Anzoategui Tolima 31 de mayo del 2024

Doctora:
ZORAIDA PATRICIA PINZON BAUTISTA
Secretaria de educación departamental

Asunto: reporte de novedad

Cordial saludo;

Respetada doctora, por medio de la presente nos permitimos informar la novedad presentada con relación al convenio 0220 del 8 de febrero del 2024 entre la gobernación del Tolima y el municipio de Anzoátegui, toda vez que en el número de contrato 105 suscrito entre la alcaldía municipal y el señor José Jesús marin , se presentó un cambio en el vehículo prestador del servicio.

La información del nuevo vehículo es la siguiente:

PLACA	QFU 935
MARCA	TOYOTA
LINEA	LAND CRUISSER FZJ
MODELO	1994
CLASE DE VEHICULO	CAMIONETA
POLIZA	I2000397076

Por ultimo nos permitimos adjuntar la documentación correspondiente de dicho vehículo (tarjeta de propiedad, soat, tecno mecánica, póliza)

Cordialmente:

CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
Secretaria general y de gobierno
supervisora

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030351019

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
QFU935	TOYOTA	LAND CRUISER FZJ	1994

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.500	BEIGE MARRUECOS	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	GASOLINA	1000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
1FZ0103942	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	FZJ75-0016734	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

SUAREZ ARANGO CESAR AUGUSTO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 5989668

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 110100394

I/E: I

FECHA IMPORT.: 22/03/1994

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
21/05/1994	30/10/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT02007573861

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2024-04-28	2024-04-29	2025-04-28

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005321057000	QFU935	CAMPEROS O CAMIONE	PARTICULAR	4500	1994

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	TOYOTA	ESTACAS

LÍNEA VEHÍCULO
LAND CRUISER FZJ

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1FZ0103942	FZJ750016734		1.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SUAREZ ARANGO, CESAR AUGUSTO	3219145652	CC	5989668	RONCESVALLES

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
232	$ 912800	$ 474600	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1389500

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

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

[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).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito 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.

Clausula 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 maneje 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 podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, 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

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. 172007945

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL CENTRO

NIT: 901249622

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

Fecha de expedición: 2024/02/24

Fecha de vencimiento: 2025/02/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: QFU935

CLASE: CAMIONETA

MARCA: TOYOTA

MODELO: 1994

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 4500

NRO. MOTOR: 1FZ0103942

NRO. CHASIS: FZJ75-0016734

VIN:

LÍNEA: LAND CRUISER FZJ

COLOR: BEIGE MARRUECOS

NOMBRE PROPIETARIO: CESAR A. SUAREZ A.

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 2000397076** No. de Certificado **1803300221** No. Riesgo **1**

Tipo de documento **NEGOCIO NUEVO** Fecha de expedición **2024-05-17** Suc. expedidora **AGENCIA IBAGUE**

Vigencia desde 00:00 Horas del D **18** / M**05** / A**2024** Vigencia hasta 00:00 Horas del D **18** / M**05** / A**2025** Días **365**

Vigencia del certificado desde 00:00 Horas del D **18** / M**05** / A**2024** Vigencia del certificado hasta 00:00 Horas del D **18** / M**05** / A**2025**

Tomador **CESAR AUGUSTO SUAREZ ARANGO** Nº. Doc. identidad **5989668**

Dirección **CRA 4 # 3 – 12** Ciudad **RONCESVALLES TOL** Teléfono **3118349742**

Asegurado **CESAR AUGUSTO SUAREZ ARANGO** Nº. Doc. identidad **5989668**

Dirección **CRA 4 # 3 – 12** Ciudad **RONCESVALLES TOL** Teléfono **3118349742**

Beneficiario **TERCEROS AFECTADOS** CC/NIT

Beneficiario CC/NIT

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **99900000** Modelo **1994** Servicio **PARTICULAR** Color **BEIGE MARRUECOS**

Placa **QFU935** Marca y clase **TOYOTA – LANDCRUISERFZJ** Tipo de vehículo **PICKUP**

Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros **3** No. Motor **1FZ0103942** No. Chasis / Serie **FZJ750016734**

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	$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 **2024-06-16**

PRIMA BRUTA	$ 103,866.00	DESCUENTOS	$ 0.00	PRIMA NETA	$ 103,866.00
GASTOS EXP.	$	IVA	$ 19,734.00	TOTAL A PAGAR	$ 123,600.00

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.

Anzoategui Tolima 31 de mayo del 2024

Doctora:
ZORAIDA PATRICIA PINZON BAUTISTA
Secretaria de educación departamental

Asunto: informe transporte escolar municipio de Anzoátegui

Cordial saludo:

La administración municipal luego de realizar el proceso contractual, inicio la prestación de servicio de transporte escolar el día 4 de marzo del año en curso.
El servicio de transporte escolar cuenta con 34 rutas diarias que brindan cobertura a diferentes veredas del municipio y facilitan el acceso de 498 estudiantes diariamente, el servicio comprende, disponer del vehículo en vereda a las 6:00 am e inicia el recorrido de traslado de los estudiantes a sus respectivas instituciones. Una vez terminada la jornada escolar nuevamente los vehículos se encuentran disponibles en cada institución educativa para efectuar el traslado de los estudiantes a sus lugares de residencia. En el ejercicio de control los conductores cuentan con un registro diario, de los días laborados y de igual manera un registro diario de los alumnos a quienes se les presta el servicio de transporte.

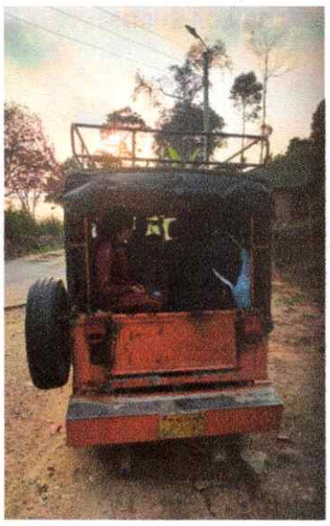
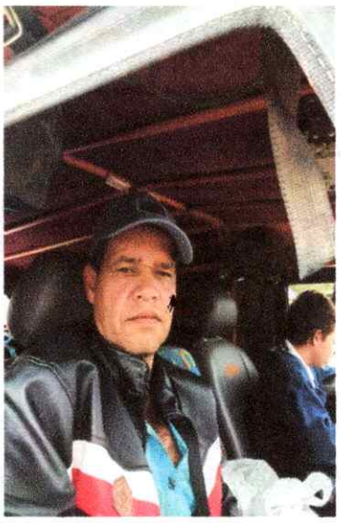
Todos los días se sostiene comunicación telefónica con los conductores para saber las novedades que se hallan presentado en la ruta , las cuales por el momento todo funciona muy bien, se les hace revisión continuamente verificando la prestación del servicio y que cumplan con lo establecido en el contrato.

Se verifica con los rectores los días laborados por cada conductor y las novedades que se presenten, se realiza reuniones de seguimiento con los conductores para evaluar situaciones de servicio, reclamación , sugerencias para garantizar la adecuada prestación del servicio.

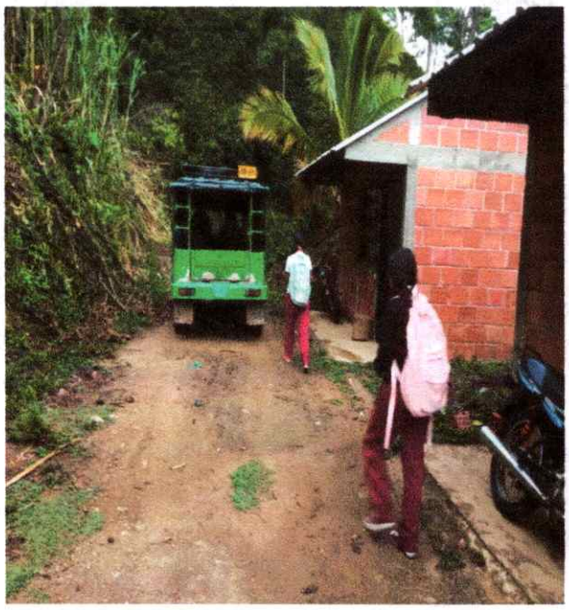
- Cada vehículo cuenta con póliza contractual
- Seguros y tecno mecánica vigente
- Comunicación bidireccional con los conductores
- Botiquín
- Realizamos Supervisión constante de las rutas
- Comunicación permanente con los rectores de las instituciones
- Reuniones constantes con conductores
- Socialización en las instituciones

CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
SUPERVISORA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



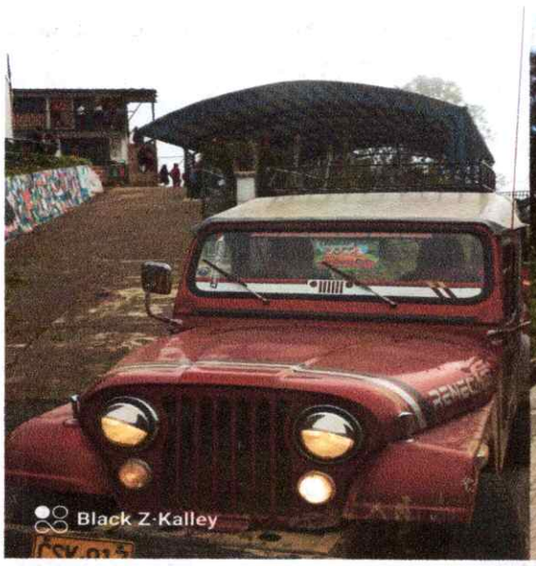


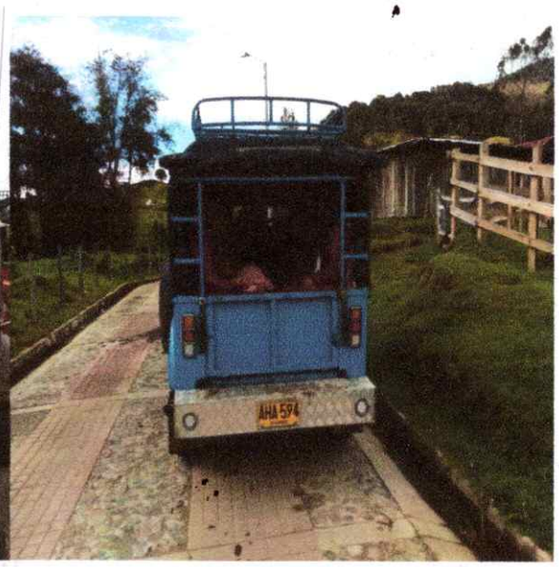

NISSAN
NISSAN







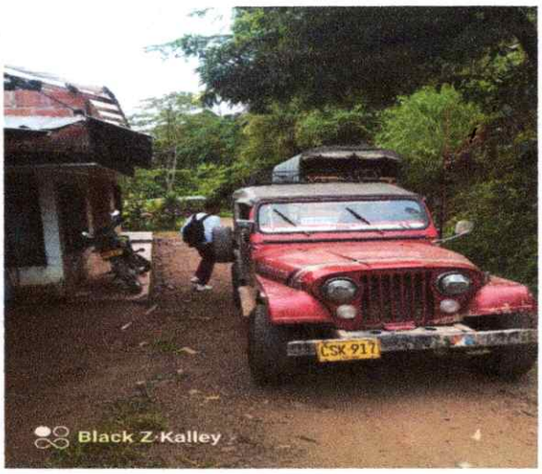

Black Z-Kalley


AHA 594



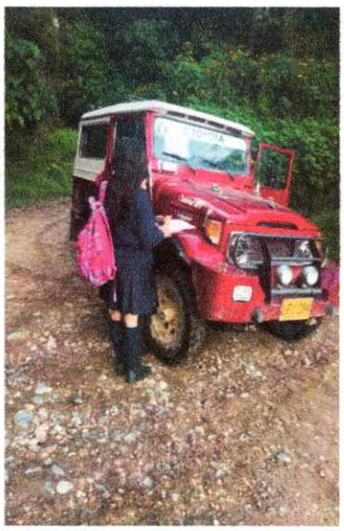





CSK 917
Black Z-Kalley


EKI 253

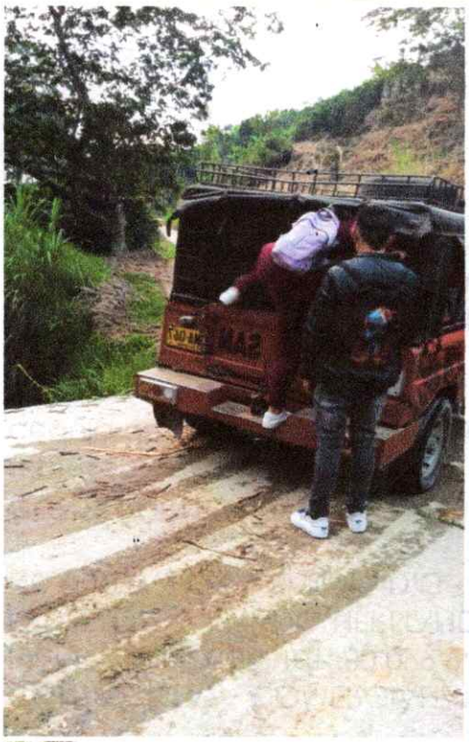


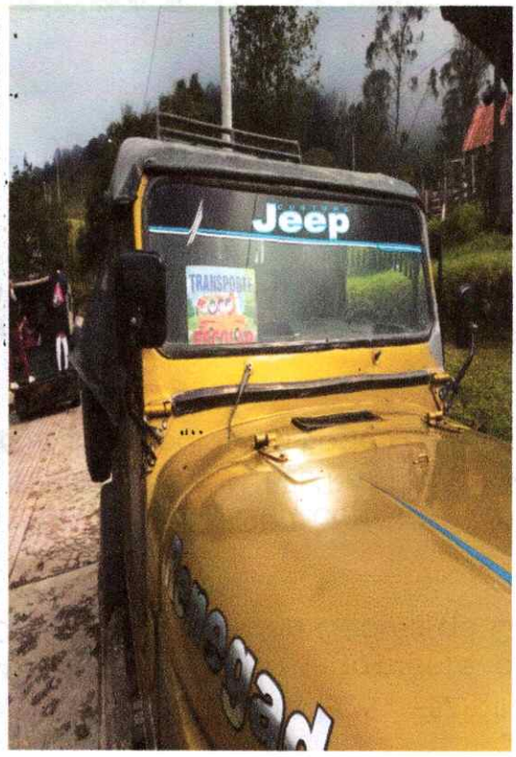

GCJ 178







ATG 91

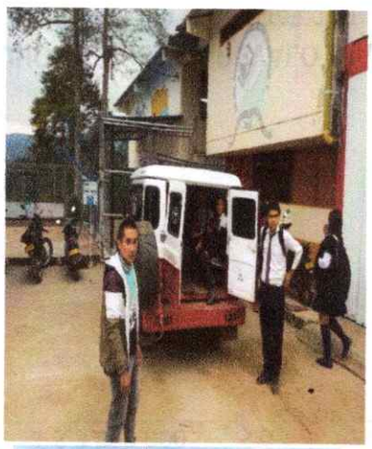
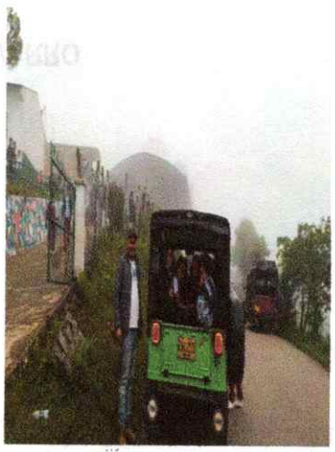

Jeep



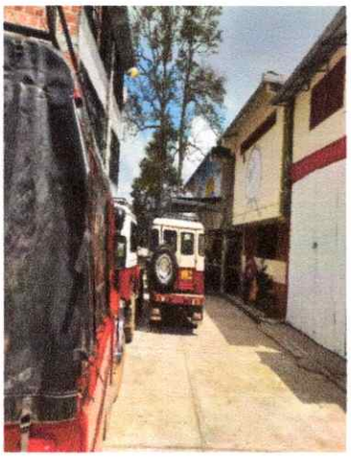
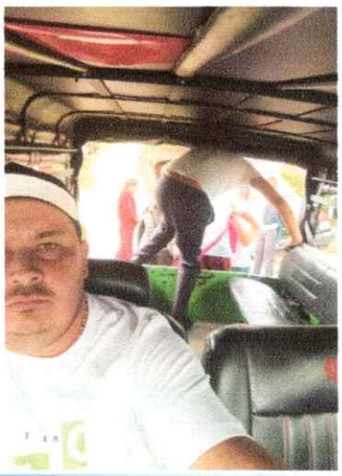


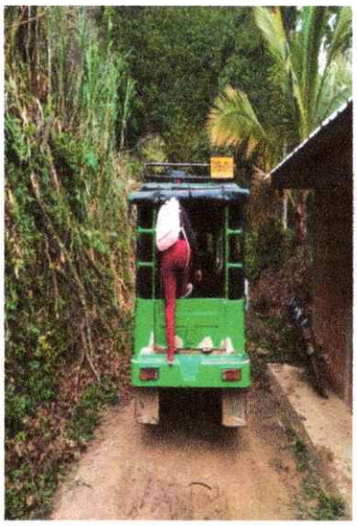




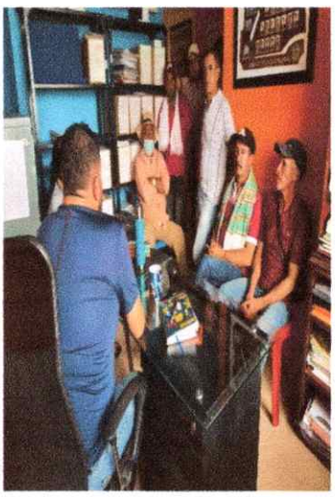





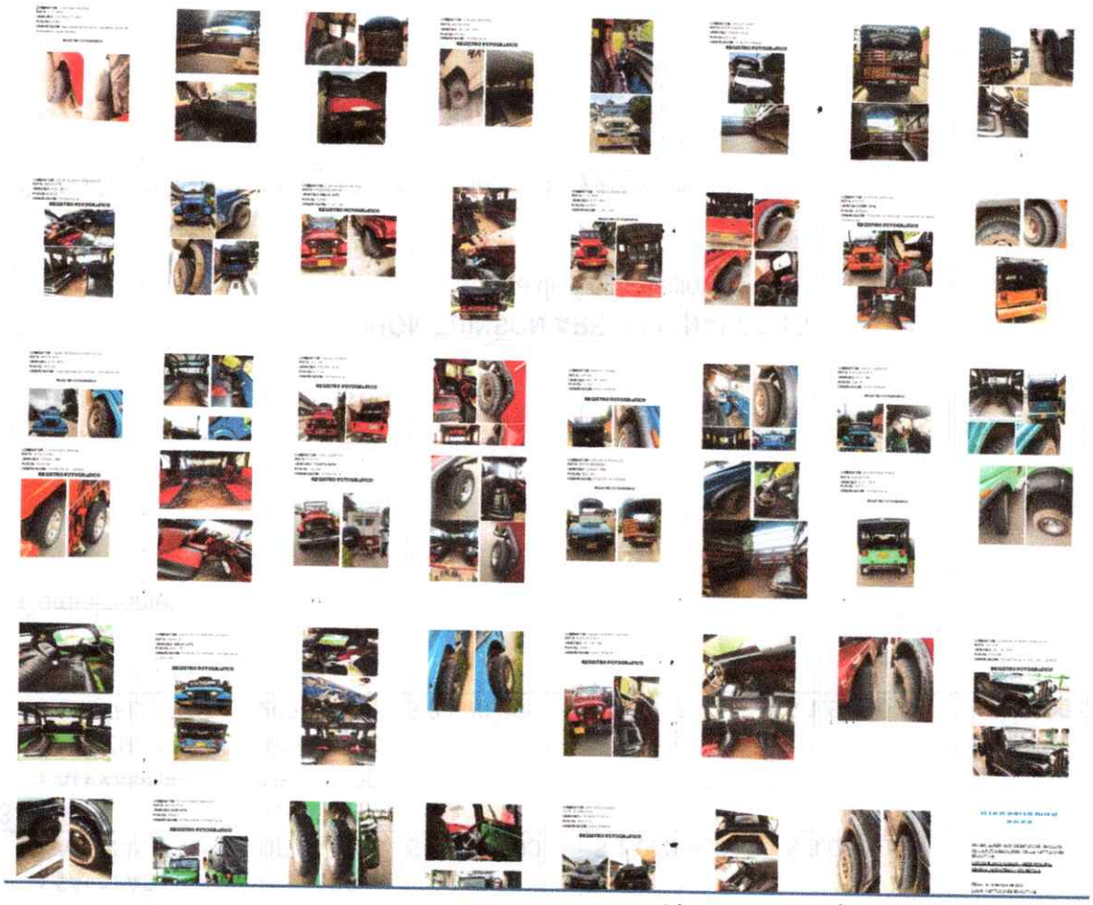








REGISTRO DE REVISION DE ESTADO DE VEHICULOS



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

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL MUNICIPIO

El Supervisor del Municipio de Anzoátegui tolima certifica que en cumplimiento del objeto del Convenio Interadministrativo No.0220 de 2024, la prestación del servicio de transporte escolar se ha desarrollado de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario No. 1079 del 26 de mayo de 2015 y Decreto 431 de 14 de marzo de 2022 y demás normas reglamentarias; por cuanto en las rutas que hacen parte de la propuesta técnico económica presentada al Departamento, cubiertas por los conductores y vehículos relacionados:

RUTA	CONDUCTOR	VEHICULO	N° CONTRATO
BUENOS AIRES - BETULIA	JOSE DANIEL MORENO	MAK911	98
BUENOS AIRES - BETULIA	ANDRES FABIAN CABEZAS	CSK917	99
CAMELIA - BETULIA	JESUS EMILIO BUSTOS	GDJ178	100
CUMINA - BETULIA	SAMUEL MORA FLOREZ	EKI253	101
MANANTIAL- BETULIA	ALVARO ANDRES WALTEROS	EVC211	102
PALMERA - BETULIA	ELVER FEGED TRIANA	GMA067	103
SANTA BARBARA - BETULIA	CARLOS HERNANDEZ	BGN791	104
ALEJANDRIA - ANZOATEGUI	JESUS MARIN	QFU935	105
FIERRO -ANZOATEGUI	LUIS GUILLERMO REY	HNK091	106
FIERRO -ANZOATEGUI	LEONIDAS TOCORA	JLA942	107
FLOR-ANZOATEGUI	FABIAN MUÑOZ	GPD165	108
FLOR -ANZOATEGUI	GUSTAVO HERNAN MARCIALES	FCA288	109
FONDA COLOMBIA - ANZOATEGUI	ELKIN ESPITIA PALACIO	SUJ991	110
RIO FRIO - ANZOÀTEGUI	LEONEL SALAZAR	WNY542	111
SANTA RITA - ANZOATEGUI	EDITH FERNAN ZAMORA	0TC331	112
SANTA RITA -ANZOATEGUI	HENRY HERNANDEZ	AIG919	113
SANTA RITA - ANZOATEGUI	BILMER ARBEY RAMIREZ	AJG327	114
SANTA RITA - ANZOATEGUI	EDGAR RODRIGUEZ	AFB150	115
VERDUN - ANZOATEGUI	ALFREDO MORENO RONCANCIO	WZA045	116
VERDUN - ANZOÀTEGUI	YESID MARTINEZ	ELB228	117
PUERTO COLOMBIA - ANZOATEGUI	DANIEL AUGUSTO IBANEZ	CPK269	118
PUNTA CABAÑA - ANZOATEGUI	CESAR CASTAÑO	AHA594	119
PUNTA CABAÑA - ANZOATEGUI	OLAX BUSTOS	RBB766	120
BALCONES - LISBOA	JUAN CARLOS LONDONO	PYC336	121
BRILLANTE - LISBOA	HENRY RODRIGUEZ	NVI709	122

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

CHINA MEDIA - LISBOA	EVELIO GARCIA	OXB696	123
FONDA COLOMBIA - LISBOA	RAMIRO SIIERRA	MAV033	124
FONDA COLOMBIA - LISB0A	WILSON ARIZA	GDD543	125
SAN ANTONIO - LISBOA	JESUS ENRIQUE MORA	KFA406	126
SAN ANTONIO - LISBOA	HERMAN LOZANO RUBIO	LEC284	127
SAN ANTONIO PARTE ALTA - LISBOA	EDWIN ALONSO UPEGUI	PYC527	128
SANTA HELENA - LISBOA	OLMEDO RODRIGUEZ	HCA787	129
SANTA HELENA - LISBOA	HUMBERTO GARCIA	0AJ502	130
SANTA HELENA - LISBOA	ALVARO ELIECER BUITRAGO	JRJ254	131

Cuentan con:

1. Licencia de tránsito automotor
2. Licencia de conducción vigente
3. Seguro Obligatorio SOAT Vigente
4. Certificación de revisión técnico/mecánica y de gases vigente
5. Sistema de Comunicación Bidireccional.
6. Pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual vigentes.
7. Inscripción al RUNT (vehículo y conductor).
8. Condiciones mínimas de seguridad de trasporte de los vehículos (sillas adecuadas, llantas adecuadas, equipo de carretera, extintor con carga vigente, freno de emergencia, entre otras).
9. Tarjeta de operación (si es vehículo público) / Permiso de operación (si es vehículo particular).

Expedido en Anzoátegui Tolima a los 31 dias del mes de mayo 2024

CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
SUPERVISORA

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **JOSE JESUS MARIN** identificado con la cedula de ciudadanía No.5843011 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 **LA ALEJANDRIA** En el vehículo de placas **QFU935** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **BILMER ARBEY RAMIREZ** identificado con la cedula de ciudadanía No.5.844.157 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** En el vehículo de placas **AJG327** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.17.18.19.22,23.24.25,26.29.30. de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

Dirección: Sede Principal Barrio El Reposo - Email: colblanco@yahoo.es
Tel: 3124875872 - Web: carlosblanconassar.colegiosonline.com
Anzoátegui - Tolima

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **LA FLOR** En el vehículo de placas **WZA045** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que el conductor: **HEBERT 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- BATALLA** En el vehículo de placas **WNY542** durante los días 1.2.3.4.5.9.10.11.12.15.16.17.18.19.22,23.24.25,26.30. de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

.

Dirección: Sede Principal Barrio El Reposo - Email: colblanco@yahoo.es
Tel: 3124875872 - Web: carlosblanconassar.colegiosonline.com
Anzoátegui - Tolima

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **EL FIERRO** En el vehículo de placas **HNK091** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **ALBA JANETH SANCHEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No.1110087597 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 **EL FIERRO** En el vehículo de placas **JLA942** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

Dirección: Sede Principal Barrio El Reposo - Email: colblanco@yahoo.es
Tel: 3124875872 - Web: carlosblanconassar.colegiosonline.com
Anzoátegui - Tolima

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductora: **VIVIANA DELGADO** identificado con la cedula de ciudadanía No.1110086940 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 **LA FLOR** En el vehículo de placas **GDP165** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **LA FLOR** En el vehículo de placas **FCA288** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **ELKIN ALBEIRO ESPITIA** 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** En el vehículo de placas **SUJ991** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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** En el vehículo de placas **OTC331** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

Dirección: Sede Principal Barrio El Reposo - Email: colblanco@yahoo.es
Tel: 3124875872 - Web: carlosblanconassar.colegiosonline.com
Anzoátegui - Tolima

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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** En el vehículo de placas **AIG919** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **LA FLOR** En el vehículo de placas **AFB150** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

Dirección: Sede Principal Barrio El Reposo - Email: colblanco@yahoo.es
Tel: 3124875872 - Web: carlosblanconassar.colegiosonline.com
Anzoátegui - Tolima

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **VERDUN** En el vehículo de placas **ELB228** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **DANIEL AUGUSTO IBAÑEZ** 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 **PUERTO COLOMBIA** En el vehículo de placas **CPK269** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 **LA FLOR** En el vehículo de placas **AIG919** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo 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 INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **OLAX LUBIN 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 **LA PUNTA-CABAÑA** En el vehículo de placas **RBB766** durante los días 1,2,3,4,5,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,30,de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de mayo del año 2024

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

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 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril , según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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: **HECTOR HUMBERTO GARCIA,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.826.651 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 1,2.3.5,9.10,11.12.15.16.17.18.19,22,23,24,25.26.31. de abril del 2024, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 ciudadanía 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 vehículo de placas **JRJ254** los días, 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26. de abril, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 vehículo de placas **OAJ502** los días, 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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, 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 vehículo de placas **PYC527** los días, 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 ciudadanía 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, 1.2,3,4,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 ciudadanía 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 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.de abril, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 ciudadanía 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 , 1.2,3,5,9,10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (3) días del mes de mayo del año 2024.

JULIAN ANDRES ENCISO C.
RECTOR

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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **SANDRA GUZMAN** identificada con la cedula de ciudadanía No.28.589.081 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **SANTA BARBARA** En el vehículo de placas **BGN791** durante los días 1.2.3.4.5.9.10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co

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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **JESUS EMILIO BUSTOS** identificado con la cedula de ciudadanía No.1110087918 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CAMELIA** En el vehículo de placas **GDJ178** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA 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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BUENOS AIRES** En el vehículo de placas **MAK911** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co
Dirección: vereda Betulia – municipio de Anzoátegui

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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **BUENOS AIRES** En el vehículo de placas **CSK917** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

Email: maria.giraldo@sedtolima.gov.co

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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la conductor: **SAMUEL MORA FLOREZ** identificado con la cedula de ciudadanía No.5843878 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CUMINA** En el vehículo de placas **EKI253** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **PALMERA** En el vehículo de placas **GMA067** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.18.19.22.23.24.25.26.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 GENERAL ANZOATEGUI

C E R T I F I C A:

Que la 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 y/o Sede Educativa **GENERAL ANZOATEGUI** , que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **MANANTIAL** En el vehículo de placas **EVC211** durante los días 1.2.3.4.5.8.9.10.11.12.15.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30 de abril del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 24 días del mes de mayo del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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

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

NIT. 890 702 018 - 4

Anzoátegui –Tolima, 01 de junio del 2024
Oficio SGG-200-523-2024

ALCALDIA DE ANZOATEGUI
RECIBIDO DE DOCUMENTO
Fecha 1-6-24
Hora
Radicado No. 631
Pasar A
Responsable

Señores
NOELBA PATIñO CASTAñO
SECRETARIA DE VEEDURIA

ASUNTO: Reunión Veeduría de convenio Transporte escolar

Cordial Saludo,

El cumplimiento de proceso de supervisión y control del convenio número 220 del 8 de febrero del 2024 que tiene como objeto "AUNAR ESFUERZO 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" se extiende la invitación para participar el día miércoles 5 de junio en el auditorio del tercer piso la administración municipal a las 10:30 am.

Como administración velamos por la transparencia e idoneidad de los procesos realizados, por ende la reunión tiene como objetivo brindar información acerca lineamientos para el primer desembolso, al igual, que resolver dudas frente a los ítems que se relaciones con el objeto contractual.

Esperamos contar con su asistencia para hacer del proceso de veeduría todo un éxito

Noelba Patiño C.
25.234.700
1-6-2024

CAROL DAYANA 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

Anzoátegui –Tolima, 01 de junio del 2024
Oficio SGG-200-525-2024

ALCALDÍA DE ANZOATEGUI
RECIBIDO DE DOCUMENTOS
Fecha 1-6-24
Hora
Radicado No. 729
Pasar A
Responsable

Señores
CRISTIAN MORA GUZMAN
VEEDORES

ASUNTO: Reunión Veeduría de convenio Transporte escolar

Cordial Saludo,

El cumplimiento de proceso de supervisión y control del convenio número 220 del 8 de febrero del 2024 que tiene como objeto "AUNAR ESFUERZO 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" se extiende la invitación para participar el día miércoles 5 de junio en el auditorio del tercer piso la administración municipal a las 10:30 am.

Como administración velamos por la transparencia e idoneidad de los procesos realizados, por ende la reunión tiene como objetivo brindar información acerca lineamientos para el primer desembolso, al igual, que resolver dudas frente a los ítems que se relaciones con el objeto contractual.

Esperamos contar con su asistencia para hacer del proceso de veeduría todo un éxito

cristian mora
5844023
1-06-2024

CAROL DAYANA 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

Anzoátegui –Tolima, 01 de junio del 2024
Oficio SGG-200-522-2024

ALCALDÍA DE ANZOATEGUI
RECIBIDO DE DOCUMENTOS
Fecha 1-6-24
Hora
Radicado No. 632
Pasar A
Resp

Señores
JUAN CARLOS RAMIREZ
REPRESENTANTE DE VEEDURIA

ASUNTO: Reunión Veeduría de convenio Transporte escolar
1-6-2024

Cordial Saludo,

El cumplimiento de proceso de supervisión y control del convenio número 220 del 8 de febrero del 2024 que tiene como objeto "AUNAR ESFUERZO 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" se extiende la invitación para participar el día miércoles 5 de junio en el auditorio del tercer piso la administración municipal a las 10:30 am.

Como administración velamos por la transparencia e idoneidad de los procesos realizados, por ende la reunión tiene como objetivo brindar información acerca lineamientos para el primer desembolso, al igual, que resolver dudas frente a los ítems que se relaciones con el objeto contractual.

Esperamos contar con su asistencia para hacer del proceso de veeduría todo un éxito

CAROL DAYANA 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

Anzoátegui –Tolima, 01 de junio del 2024
Oficio SGG-200-524-2024

ALCALDÍA DE ANZOATEGUI
RECIBIDO DE DOCUMENTOS
Fecha 1-6-24
Hora
Radicado No. 630
Pasar A
Responsable

Señores
WILSON LOPEZ
VEEDORES

ASUNTO: Reunión Veeduría de convenio Transporte escolar

Cordial Saludo,

El cumplimiento de proceso de supervisión y control del convenio número 220 del 8 de febrero del 2024 que tiene como objeto "AUNAR ESFUERZO 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" se extiende la invitación para participar el día miércoles 5 de junio en el auditorio del tercer piso la administración municipal a las 10:30 am.

Como administración velamos por la transparencia e idoneidad de los procesos realizados, por ende la reunión tiene como objetivo brindar información acerca lineamientos para el primer desembolso, al igual, que resolver dudas frente a los ítems que se relaciones con el objeto contractual.

Esperamos contar con su asistencia para hacer del proceso de veeduría todo un éxito

CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

1-06-2024

Acta No. 2
Veeduría ciudadana Transporte Escolar

Siendo las 10:30 am del día 5 de junio del año 2024 se reunieron en la alcaldía municipal – tercer piso, los veedores del convenio 0220 del 08 de febrero 2024 de transporte escolar en compañía de la secretaria de gobierno como supervisora del contrato. Esto con el fin de dar a conocer lo concerniente al desarrollo del convenio de transporte escolar, así como dar a conocer en detalle las actuaciones de la gobernación y los requisitos para el primer desembolso.

De igual manera, para dar a conocer el informe final que dé cuenta de la ejecución del segundo desembolso.

ORDEN DEL DIA:

1. Informe requerido por la gobernación para el primer desembolso
2. Requisitos para el segundo desembolso
3. Preguntas y respuestas
4. Lectura del acta de la reunión
5. Firma de los veedores

Desarrollo del orden del día.

1. Se da información a los respectivos veedores del convenio sobre el informe que se envio a la gobernación pára el primer desembolso por valor de $137.499.750. se les informa los documentos solicitados tales como contratos, actas de inicio, certificados de supervisión, certificados de los rectores de días laborados por conductores, planillas de estudiantes , documentos de los vehículos soat, tecno mecánica, tarjeta de propiedad , licencia , pólizas al dia. Planillas de seguridad pagas por los operadores, de igual forma se les indica que la plata llega a una cuenta solamente para el tema de transporte escolar y que según convenio a los señores transportadores se les paga por día certificado por la instituciones.

2. Se les informa del segundo desembolso el cual es equivalente también al mismo valor, y se informa de los documentos solicitados para dicho desembolso.

3. Los veedores preguntan cuántos son los desembolsos, los cuales se les informa que son 4 pagos equivalentes al mismo valor.

No siendo más la reunión se da por terminada y clara por los veedores y en constancia firman.

JUAN CARLOS RAMIREZ
C.C: 5.842.895
Cel: 3142058558
Representante veeduría
Vereda hatillo

NOELBA PATIÑO CASTAÑO
C.C: 25.234.700
Cel: 3214071518
Vereda papayal

WILSON LOPEZ SANCHEZ
C.C: 5.843.840
Cel: 3133711185
Vereda Buenos Aires

CRISTIAN MORA GUZMAN
C.C: 5.844.023
Cel: 3204801745
Vereda Betulia

CAROL DAYANA FORERO
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora convenio

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 trece (13) días del mes de junio de 2024.

NELSON MOLANO PEREZ
CC.: 93.380.324 de Ibagué
TP. 52052-T
Cel. 311 4535350

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FC755B8C4F8C1BE9

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 **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

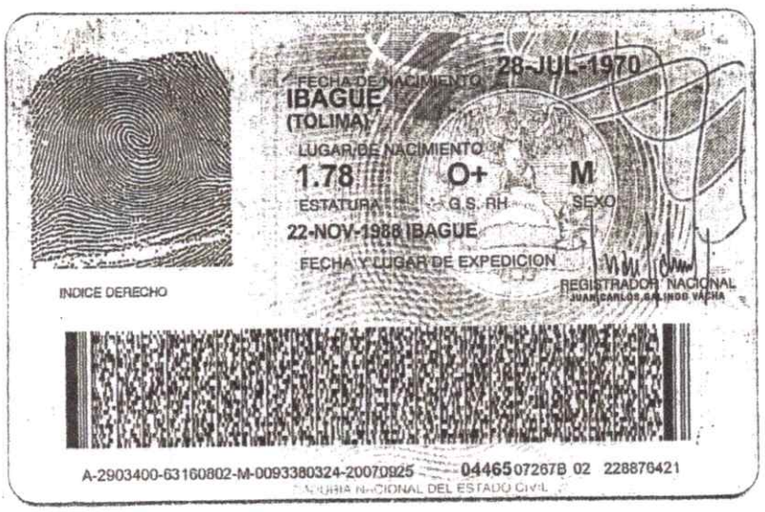
Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

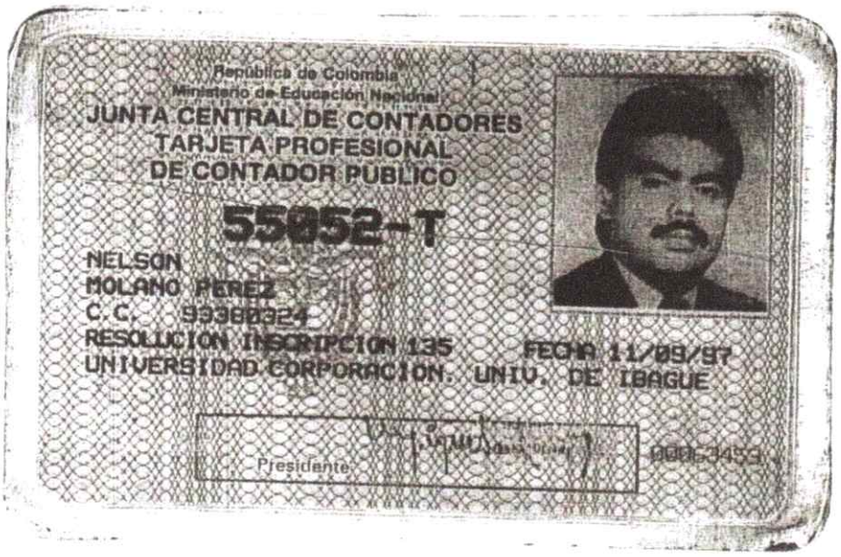
DIRECTOR GENERAL

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
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.380.324
MOLANO PEREZ
APELLIDOS
NELSON
NOMBRES
FIRMA


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
INDICE DERECHO
A-2903400-63160802-M-0093380324-20070925 04465 07267B 02 228876421
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



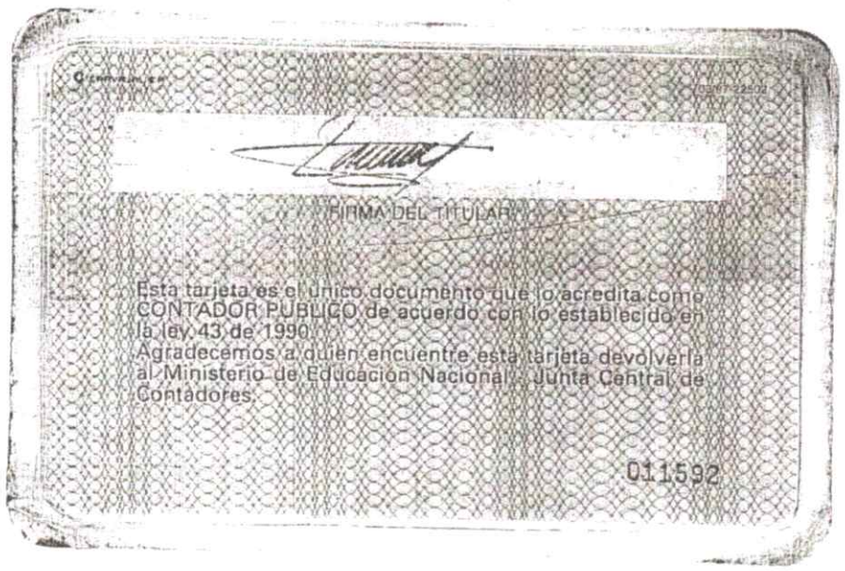
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

55852-T

NELSON
MOLANO PEREZ
C.C. 93380324
RESOLUCION INSCRIPCION 135 FECHA 11/09/97
UNIVERSIDAD CORPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente

0001134593



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.

011592

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
2024-04	2024-04	1000000196	9466873863	I	2024/05/15	2024/06/13	BANCO DE BOGOTA	29	$505,300

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	tri	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
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
1	CC	14466854	MARTINEZ YESID									X								23030 1	30	$1,732,000	$277,200	ESSC62	30	$1,732,000	$216,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$493,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700

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
2024-04	2024-04	1000000196	9466873863	I	2024/05/15	2024/06/13	BANCO DE BOGOTA	29	$505,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,200	$6,500	$0	$283,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$277,200	$6,500	$0	$283,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,500	$5,100	$0	$221,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$216,500	$5,100	$0	$221,600
TOTAL				1	$493,700	$11,600	$0	$505,300

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
2024-04	2024-04	1000000265	9466874888	I	2024/05/14	2024/06/13	BANCO DE BOGOTA	30	$177,400

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	tri	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			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
1	CC	6012948	MARCIALES GUSTAVO									X									0	$0	$0	EPS041	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$173,200
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200

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
2024-04	2024-04	1000000265	9466874888	I	2024/05/14	2024/06/13	BANCO DE BOGOTA	30	$177,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$4,200	$0	$177,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$173,200	$4,200	$0	$177,400
TOTAL				1	$173,200	$4,200	$0	$177,400

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
2024-04	2024-04	44218958	9466864283	I	2024/05/15	2024/05/15	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	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
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
2024-04	2024-04	44218958	9466864283	I	2024/05/15	2024/05/15	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
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	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 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
2024-04	2024-04	1000000169	9466840361	I	2024/05/24	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	12	$374,100

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
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			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
2024-04	2024-04	1000000169	9466840361	I	2024/05/24	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	12	$374,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,600	$0	$164,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$1,600	$0	$164,100
TOTAL				1	$370,500	$3,600	$0	$374,100

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
2024-04	2024-04	00445021	9466864585	I	2024/05/15	2024/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	8	$373,000

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
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																		23100 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 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
2024-04	2024-04	00445021	9466864585	I	2024/05/15	2024/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	8	$373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
TOTAL				1	$370,500	$2,500	$0	$373,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	45493433	9466874212	1	2024/05/10	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$394,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	1110086940	DELGADO VIVIANA	230301	30 $1,385,600	$221,700	ESSC62	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/09 01:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	45493433	9466874212	I	2024/05/10	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$394,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,700	$0	$0	$221,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,700	$0	$0	$221,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$0	$0	$173,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$173,200	$0	$0	$173,200
TOTAL				1	$394,900	$0	$0	$394,900

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	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000002038	9466876766	I	2024/05/21	2024/05/14	BANCO DE BOGOTA	0	$442,400

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)																					$1,552,000	$248,400			$1,552,000	$194,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$442,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,552,000	$248,400			$1,552,000	$194,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$442,400
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,552,000	$248,400			$1,552,000	$194,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$442,400
1	CC	28589081	GUZMAN SANDRA									X								230201	30	$1,552,000	$248,400	ESSC62	30	$1,552,000	$194,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$442,400
Total	**Afiliados(1)**																				$1,552,000	$248,400			$1,552,000	$194,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$442,400

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	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000002038	9466876766	I	2024/05/21	2024/05/14	BANCO DE BOGOTA	0	$442,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,400	$0	$0	$248,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$248,400	$0	$0	$248,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,000	$0	$0	$194,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$194,000	$0	$0	$194,000
TOTAL				1	$442,400	$0	$0	$442,400

2024/05/18 08:09 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 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
2024-04	2024-04	1000001395	9466877100	I	2024/05/21	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	0	$394,900

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)																					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900
1	CC	5843878	MORA SAMUEL									X								230301	30	$1,385,600	$221,700	E5SC62	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$394,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900

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
2024-04	2024-04	1000001395	9466877100	I	2024/05/21	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	0	$394,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,700	$0	$0	$221,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,700	$0	$0	$221,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$0	$0	$173,200
ASMET SALUD EPS SAS	E5SC62	900,935,126	7	1	$173,200	$0	$0	$173,200
TOTAL				1	$394,900	$0	$0	$394,900

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
2024-04	2024-04	1000001292	9466864411	I	2024/05/15	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	5	$372,100

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	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		$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
2024-04	2024-04	1000001292	9466864411	I	2024/05/15	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	5	$372,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$900	$0	$208,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				1	$370,500	$1,600	$0	$372,100

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
2024-04	2024-04	1000000641	9466875343	I	2024/05/16	2024/05/29	BANCO DE BOGOTA	13	$186,000

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			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
1	CC	5844157	RAMIREZ BILMER								X									0	$0	$0	EPS002	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000

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
2024-04	2024-04	1000000641	9466875343	I	2024/05/16	2024/05/29	BANCO DE BOGOTA	13	$186,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$2,000	$0	$186,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,000	$2,000	$0	$186,000
TOTAL				1	$184,000	$2,000	$0	$186,000

2024/05/29 03:44 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 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
2024-04	2024-04	1000000541	9466873320	I	2024/05/17	2024/05/17	BANCO DE BOGOTA	0	$445,500

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
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,562,560	$250,100			$1,562,560	$195,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$445,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,562,560	$250,100			$1,562,560	$195,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$445,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,562,560	$250,100			$1,562,560	$195,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$445,500
1	CC	5843769	RODRIGUEZ OLMEDO									X								230201	30	$1,562,560	$250,100	ESSC62	30	$1,562,560	$195,400		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$445,500
Total Afiliados(1)																						$1,562,560	$250,100			$1,562,560	$195,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$445,500

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
2024-04	2024-04	1000000541	9466873320	I	2024/05/17	2024/05/17	BANCO DE BOGOTA	0	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,100	$0	$0	$250,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$250,100	$0	$0	$250,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,400	$0	$0	$195,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$195,400	$0	$0	$195,400
TOTAL				1	$445,500	$0	$0	$445,500

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 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
2024-04	2024-04	27490269	9466864005	I	2024/05/21	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	6	$372,400

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
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	230201	30	$1,300,000	$208,000	ES5C62	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
2024-04	2024-04	27490269	9466864005	I	2024/05/21	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	6	$372,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$800	$0	$163,300
ASMET SALUD EPS SAS	ES5C62	900,935,126	7	1	$162,500	$800	$0	$163,300
TOTAL				1	$370,500	$1,900	$0	$372,400

2024/06/06 11:40 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 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
2024-04	2024-04	19125136	9466870128	I	2024/05/06	2024/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$396,300

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)																					$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$394,900**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$394,900**
1	CC	1110088112	REY LUIS									X								230201	30	$1,385,600	$221,700	ESSC62	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$394,900
Total	**Afiliados(1)**																				$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$394,900

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
2024-04	2024-04	19125136	9466870128	I	2024/05/06	2024/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$396,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,700	$800	$0	$222,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$221,700	$800	$0	$222,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$600	$0	$173,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$173,200	$600	$0	$173,800
TOTAL				1	$394,900	$1,400	$0	$396,300

2024/06/14 10:20 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 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
2024-04	2024-04	48041287	9466872866	I	2024/05/14	2024/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	1	$489,100

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)																					$1,714,320	$274,300			$1,714,320	$214,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$488,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,714,320	$274,300			$1,714,320	$214,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$488,600**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$1,714,320	$274,300			$1,714,320	$214,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$488,600
1	CC	5843243	MORA JESUS									X							23020 1	30	$1,714,320	$274,300	EPS041	30	$1,714,320	$214,300		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$488,600
Total	**Afiliados(1)**																				$1,714,320	$274,300			$1,714,320	$214,300			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$488,600

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
2024-04	2024-04	48041287	9466872866	I	2024/05/14	2024/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	1	$489,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,300	$300	$0	$274,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$274,300	$300	$0	$274,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,300	$200	$0	$214,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$214,300	$200	$0	$214,500
TOTAL				1	$488,600	$500	$0	$489,100

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
2024-04	2024-04	12323919	9466866069	I	2024/05/16	2024/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$419,600

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)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$419,600**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
1	CC	93298661	BUSTOS JESUS									X									230201	30	$1,472,000	$235,600	E55C62	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$419,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600

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
2024-04	2024-04	12323919	9466866069	I	2024/05/16	2024/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$235,600	$0	$0	$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
ASMET SALUD EPS SAS	E55C62	900,935,126	7	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000070	9466867602	I	2024/05/16	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	6	$228,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,818,400	$227,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,818,400	$227,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,818,400	$227,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	14235863	LOZANO HERMAN	0	$0	$0	EPS041	30	$1,818,400	$227,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,818,400	$227,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2024/05/22 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000070	9466867602	I	2024/05/16	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	6	$228,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,300	$1,200	$0	$228,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$227,300	$1,200	$0	$228,500
TOTAL				1	$227,300	$1,200	$0	$228,500

2024/05/22 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000001541	9466872382	I	2024/05/22	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$164,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$1,316,320	$164,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$0**	**$0**			**$1,316,320**	**$164,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)							**$0**	**$0**			**$1,316,320**	**$164,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	5842384	RODRIGUEZ HENRY			0	$0	$0	EPS037	30	$1,316,320	$164,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$0**	**$0**			**$1,316,320**	**$164,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/08 02:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	1000001541	9466872382	I	2024/05/22	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$164,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,600	$0	$0	$164,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$164,600	$0	$0	$164,600
TOTAL				1	$164,600	$0	$0	$164,600

2024/05/08 02:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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 ALONSC	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
2024-04	2024-04	1000000584	9466869541	I	2024/05/10	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,472,000**	**$235,600**			**$1,472,000**	**$184,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,472,000**	**$235,600**			**$1,472,000**	**$184,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	79822837	HERNANDEZ HENRY	25-14	30 $1,472,000	$235,600	EPS002	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,472,000**	**$235,600**			**$1,472,000**	**$184,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/08 03:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000584	9466869541	I	2024/05/10	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$235,600	$0	$0	$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

2024/05/08 03:12 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 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
2024-04	2024-04	48280496	9466976151	I	2024/05/15	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	12	$218,100

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
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,727,480	$216,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$216,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,727,480	$216,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$216,000
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,727,480	$216,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$216,000
1	CC	5826651	GARCIA HECTOR									X								0	$0	$0	ESSC62	30	$1,727,480	$216,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$216,000
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,727,480	$216,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$216,000

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
2024-04	2024-04	48280496	9466976151	I	2024/05/15	2024/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	12	$218,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,000	$2,100	$0	$218,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$216,000	$2,100	$0	$218,100
TOTAL				1	$216,000	$2,100	$0	$218,100

2024/06/13 09:30 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000200	9466866804	I	2024/05/17	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$394,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)							$1,385,600	$221,700			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)							**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)							**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	6019165	ORTIZ HEBERT		230301	30	$1,385,600	$221,700	EPS002	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$1,385,600**	**$221,700**			**$1,385,600**	**$173,200**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/08 02:41 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000200	9466866804	I	2024/05/17	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$394,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,700	$0	$0	$221,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,700	$0	$0	$221,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$0	$0	$173,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$173,200	$0	$0	$173,200
TOTAL				1	$394,900	$0	$0	$394,900

2024/05/08 02:41 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 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
2024-04	2024-04	1000000006	9466871489	I	2024/05/23	2024/05/17	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
1	CC	5844293	ZAMORA EDITH										X								23020 1	30	$1,472,000	$235,600	ESSC62	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$419,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600

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
2024-04	2024-04	1000000006	9466871489	I	2024/05/23	2024/05/17	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$235,600	$0	$0	$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	02048298	9464961580	I	2024/05/16	2024/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC 1006087260	CABEZAS FABIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/15 04:13 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	02048298	9464961580	I	2024/05/16	2024/05/15	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

2024/05/15 04:13 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
2024-04	2024-04	02043656	9466876934	I	2024/05/24	2024/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$419,600

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
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600
1	CC	93180499	FEGED ELVER									X									23030 1	30	$1,472,000	$235,600	ESSC62	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$419,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$419,600

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
2024-04	2024-04	02043656	9466876934	I	2024/05/24	2024/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$0	$0	$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

2024/06/06 11:46 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000142	9466840742	I	2024/05/15	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	5843952	ESPITIA ELKIN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/08 03:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000142	9466840742	I	2024/05/15	2024/05/08	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

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
2024-04	2024-04	1000001207	9466871892	I	2024/05/03	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	32	$577,500

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,974,480	$316,000			$1,974,480	$246,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$562,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,974,480	$316,000			$1,974,480	$246,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$562,900
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,974,480	$316,000			$1,974,480	$246,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$562,900
1	CC	1070947300	UPEGUI EDWIN									X								23100 1	30	$1,974,480	$316,000	EPS037	30	$1,974,480	$246,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$562,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,974,480	$316,000			$1,974,480	$246,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$562,900

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
2024-04	2024-04	1000001207	9466871892	I	2024/05/03	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	32	$577,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,000	$8,200	$0	$324,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$316,000	$8,200	$0	$324,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,900	$6,400	$0	$253,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$246,900	$6,400	$0	$253,300
TOTAL				1	$562,900	$14,600	$0	$577,500

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 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
2024-04	2024-04	1000000221	9466870906	I	2024/05/08	2024/06/17	BANCO DE BOGOTA	40	$435,600

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)																						$1,480,480	$236,900			$1,480,480	$185,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$422,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,480,480**	**$236,900**			**$1,480,480**	**$185,100**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$422,000**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,480,480	$236,900			$1,480,480	$185,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$422,000
1	CC	1110565726	GARCIA HUMBERTO									X								23020 1	30	$1,480,480	$236,900	ESSC62	30	$1,480,480	$185,100		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$422,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,480,480	$236,900			$1,480,480	$185,100			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$422,000

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
2024-04	2024-04	1000000221	9466870906	I	2024/05/08	2024/06/17	BANCO DE BOGOTA	40	$435,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$7,600	$0	$244,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,900	$7,600	$0	$244,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,100	$6,000	$0	$191,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$185,100	$6,000	$0	$191,100
TOTAL				1	$422,000	$13,600	$0	$435,600

2024/06/18 08:28 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 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
2024-04	2024-04	00262464	9466865030	I	2024/05/21	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$173,200

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			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200
1	CC	85190077	MORENO JOSE									X									0	$0	$0	ESSC62	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$173,200
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$173,200

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
2024-04	2024-04	00262464	9466865030	I	2024/05/21	2024/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$173,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,200	$0	$0	$173,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$173,200	$0	$0	$173,200
TOTAL				1	$173,200	$0	$0	$173,200

2024/06/06 11:44 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 5841848		RODRIGUEZ HERNANDEZ EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	3133762421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	40116755	9466875115	I	2024/05/14	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	2	$184,300

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000
1	CC	5841848	RODRIGUEZ EDGAR									X									0	$0	$0	ESSC62	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0			$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$184,000
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$184,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5841848		RODRIGUEZ HERNANDEZ EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda santa rita	ANZOATEGUI-TOLIMA	3133762421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	40116755	9466875115	I	2024/05/14	2024/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	2	$184,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$300	$0	$184,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,000	$300	$0	$184,300
TOTAL				1	$184,000	$300	$0	$184,300

2024/05/18 08:06 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 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
2024-04	2024-04	84763410	9466841425	I	2024/05/24	2024/05/20	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	fri	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
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																	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
2024-04	2024-04	84763410	9466841425	I	2024/05/24	2024/05/20	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

2024/05/21 09:45 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000388	9466841274	1	2024/05/21	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	1	$370,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	5844376	IBAÑEZ DANIEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	E55C62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2024/05/22 03:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-04	2024-04	1000000388	9466841274	I	2024/05/21	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	1	$370,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$200	$0	$208,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$370,500	$400	$0	$370,900

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
2024-04	2024-04	1000000704	9466868756	I	2024/05/09	2024/05/15	BANCO DE BOGOTA	6	$401,900

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,402,560	$224,500			$1,402,560	$175,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$399,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,402,560	$224,500			$1,402,560	$175,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$399,900
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							$1,402,560	$224,500			$1,402,560	$175,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$399,900
1	CC	5843135	BUITRAGO ALVARO									X									25-14	30	$1,402,560	$224,500	ESSC62	30	$1,402,560	$175,400		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$399,900
Total			**Afiliados(1)**																				$1,402,560	$224,500			$1,402,560	$175,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$399,900

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
2024-04	2024-04	1000000704	9466868756	I	2024/05/09	2024/05/15	BANCO DE BOGOTA	6	$401,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,500	$1,100	$0	$225,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,500	$1,100	$0	$225,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,400	$900	$0	$176,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$175,400	$900	$0	$176,300
TOTAL				1	$399,900	$2,000	$0	$401,900

2024/06/06 11:36 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 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
2024-04	2024-04	1000001914	9466874572	I	2024/05/08	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	12	$498,500

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)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
1	CC	5843223	MORENO ALFREDO									X								23030 1	30	$1,732,000	$277,200	ESSC62	30	$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700
Total Afiliados(1)																						$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$493,700

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
2024-04	2024-04	1000001914	9466874572	I	2024/05/08	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	12	$498,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,200	$2,700	$0	$279,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$277,200	$2,700	$0	$279,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,500	$2,100	$0	$218,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$216,500	$2,100	$0	$218,600
TOTAL				1	$493,700	$4,800	$0	$498,500

2024/05/21 09:46 AM

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 Ó 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:	1109142649	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	467779

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 400	$ 208.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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 1110087918	WALTEROS MOGOLLON ALVARO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES
ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 371.200**

Planilla Pagada

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 DEPARTAM abierta el 04 de Abril de 2024 en estado ACTIVA.

Se expide en Ibague, el día 13 de Junio de 2024.

Cordialmente,

Banco de Bogotá

LEIDY CAMPOS PERALTA
Ejecutiva Banca Oficial Tolima
Lcampo2@bancodebogota.com.co
Celular: 3176451322

Mejor Banco de Colombia 2021: •The Banker •Euromoney •Global Finance **Great Place To Work 2021** **Sustainability Yearbook 2021**

Estamos para ti
Pyme: 601 364 7400
Empresas: 601 607 9006

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero a cual podrás contactar al celular (+57) 318 370 00 77 o a través del correo electrónico defensoriadelconsumidor@bancodebogota.com.co en la dirección Calle 36 No 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá.

Cuéntanos tu experiencia
Estamos para mejorar y poder brindarte el mejor servicio. ¡Queremos saber tu opinión! Haz clic aquí

NIT. 890 702 018 - 4

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

Anzoátegui 31 de mayo de 2024

LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA DEBE A

MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI
NIT 890702018-4

LA SUMA DE

Ciento treinta y siete millones cuatro ciento noventa y nueve mil setecientos cincuenta pesos (**$137.499.750)**

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 dayana forero Caicedo
Secretaria general y de gobierno