	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	
	MUNICIPIO: ANZOATEGUI	SUPERVISOR: CAROL DAYANA FORERO		Vigente desde: DD-MM-AAAA	

Nº	ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
	~~UN TERCER DESEMBOLSO~~: Correspondiente hasta el 50% del valor del convenio, una vez se hallan ejecutado (42) días de calendario académico que se pagara de manera parcial de acuerdo con el valor ejecutado, según el informe previa				
	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 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		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 firmadas por el rector de cada institucion y supervisora del contrato
	Certificación expedida por los rectores que acredite la prestación del servicio		X	CERTIFICACIONES	se entrega certificaciones debidamente firmadas por los dias laborados de cada conductor por los rectores encargados de cada institucion. Correspondientes a los meses de julio y agosto
	Informe de Supervisión y su anexo, elaborado por el supervisor designado por el Municipio		X	INFORME DE SUPERVISION DEL MUNIIPIO	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 , documentacion al dia de vehiculos,este informe debidamente firmado por la supervisora encargada
	Registro fotográfico que evidencie la prestación del servicio de transporte escolar en el municipio objeto del convenio		X	certificado del supervisor	se anexa registro fotografico de las rutas escolares , en las diferentes instituciones donde se presta el servicio, y se evidencia que se este cumpliendo con todo lo requerido en el convenio
	Certificacion de rectores de los dias prestados		X	entrega de certificados	se entrega certificaciones debidamente firmadas por los dias laborados de cada conductor por los rectores encargados de cada institucion. De los meses julio y agosto
	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 de las rutas escolares , en las diferentes instituciones donde se presta el servicio, y se evidencia que se este cumpliendo con todo lo requerido en el convenio
	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

	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 de pago de los conductores	se anexa planillas de seguridad social debidamente pagadas por los señores conductores, planillas correspondientes al mes de julio y agosto
	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 reciente
	Cuenta de cobro del municipio por el porcentaje correspondiente		X	cuenta de cobro	se anexa cuenta de cobro debidamente firmada
	Cargue del informe de en el orden establecido y del plan de pagos al secop 2				

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: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1053334748	GUERRERO	BUSTOS	SAMY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
2	T.I	1030282316	GUZMAN	HERRERA	SHESLY	YULIEHT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
3	T.I	1110087366	HERNANDEZ	GARAY	EDITH	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	T.I	1110470554	HERNANDEZ	ROBAYO	YONATHAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
5	T.I	1110087223	LIBERATO	HERNANDEZ	DANIELA				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
6	T.I	1110087747	PINEDA	OSORIO	OSCAR	DUVAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	T.I	1111336273	QUINTERO	MARTINEZ	YULI	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
8	T.I	1110088029	RAMIREZ	POLANCO	YANETH	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
9	T.I	1013611776	RENGIFO	SANCHEZ	DIEGO	FERNANDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
10	T.I	1104547702	RINCON	ESPINOSA	MARIA	SHIRLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
11	T.I	1110087458	TIQUE	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
12	T.I	1019050678	VILLAMIL	GARCIA	MIGUEL	ANGEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
13	T.I	1110087531	CIFUENTES	ZAPATA	BLANCA	YULIE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
14	T.I																																						
15	T.I																																						

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CARRIZO

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 :VERDUN

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los días 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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
15																																							

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: LA PUNTA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31																			
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M																			
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																				
1	TJ	1109416172	CUBILLOS	MOSQUERA	SEBASTIAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
2	TJ	1104944426	LOPEZ	AREVALO	ANGY	KAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
3	TJ	1106333005	ORJUELA	AGUIRRE	JUAN	CARLOS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	TJ	1110087632	ORTIS	MONCADA	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	TJ	1028663522	OVIEDO	MORA	HEYDY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	TJ	1110501955	PINZON	MAHECHA	VALERI	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	TJ	1029880765	VILLANUEVA	PARDO	MARIA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	TJ	1119583794	ZAMORA	MOLANO	YOHAN	ANDREY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
9	TJ	1030282548	BONILLA	BONILLA	KATERIN	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
10	TJ	1110087469	CORTEZ	PANIAGUA	JOSE	ANGEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	TJ	1110087369	GARAY	ESPITIA	DANIELA				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
12	TJ	1030571694	GOMEZ	LEYTON	JOHAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
13	TJ	1110087431	GUTIERREZ	DUCUARA	RONNY	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	TJ	1030280991	HERNANDEZ	GALINDO	WENDY	CAMILA			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: 17

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: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los días 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															
2	TJ	1110088367	MOSQUERA	SOLORZANO	KEVIN	STIVEN			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															
4	TJ	1110087900	PRIETO		DIEGO	FERNANDO			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															
6	TJ	1104947522	SILVA	QUIÑONES	JUANA	VALENTINA			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															
8	TJ	1106780909	VILLANUEVA	CHAGUALA	MILFER	FABIAN			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															
10	TJ	1110088020	BUITRAGO	RAMIREZ	ANDRY	JULIANA			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															
12	TJ	1110088087	CRISTANCHO	SIERRA	DANNA	MARCELA			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															

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									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															
2	TJ	1110088102	TIFARO	PALACIOS	JUAN	FELIPE			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															
4	TJ	1110087676	VALERO	ZAMORA	JAIDIR				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															
6	TJ	1110535450	CESPEDES	RAMIREZ	JANNAH	PAULET			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															
8	TJ	1110088308	GUZMAN	MOLANO	MARIA	CAMILA			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															
10	TJ	1123326588	HIGUA	PACACIRA	PAOLA	ANDREA			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															
12	TJ	1106780210	LAZO	AGUIAR	RULBER				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: 17

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: VERDUN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																												
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31													
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M													
									Marque con X en las casillas los días 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													
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													
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													
4	T.I	1110087676	VALERO	ZAMORA	JAIDIR				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
5	T.I	1030284539	AGUIRRE	ROCERO	YUDY	PAULINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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													
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													
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													
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													
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													
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													
12	T.I	1106780210	LAZO	AGUIAR	RULBER				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													
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													
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													
16																																					
17																																					

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

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

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																	
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31																				
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M																				
									Marque con X en las casillas los días 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																				
2	TJ	1110088368	CABALLERO	HERNANDEZ	KEINER	DAVID			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																				
4	TJ	1110088377	GARAY	LONDOÑO	SHARIK	SOLANGIE			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																				
6	TJ	1107980491	GARZON	MORA	DAVID	ESTEBAN			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																				
8	TJ	1110088328	HERNANDEZ	ZAMORA	EMERSON	FELIPE			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																				
10	TJ	1110088096	LOMBANA	CASTILLO	HEILYN	XIOMARA			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																				
12	TJ	1111337903	QUINTERO	MARTINEZ	YEIRI	YURANI			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																				
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: 17

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: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30																			
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M																			
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																			
1	T.I	1110088607	GUTIERREZ	DUCUARA	DYLAN	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
2	T.I	1057982779	HINCAPIE	BALLESTEROS	SEBASTIAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
3	T.I	1110088610	LIBERATO	HERNANDEZ	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	T.I	1110088524	MONTOYA	GALINDO	ERIKA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	T.I	1029884299	OROZCO	MESTRA	ALEJANDRO				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	T.I	1109419451	OROZCO	MESTRA	MAYDY	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	T.I	1030285690	ORTIZ	LIBERATO	DANA	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	T.I	1118025851	PRADA	CUMBE	YURI	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
9	T.I	1110088399	RIOS	ROBAYO	JHON	FREDY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
10	T.I	1110234561	RODRIGUEZ	VIUCHE	DARWIN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	T.I	1110087920	BENAVIDES	OROZCO	TATIANA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
12	T.I	1110087535	BOLAÑOS	RAMIREZ	JOHAN	SMITH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
13	T.I	1105471795	BONILLA	BONILLA	JOSE	NICOLAS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	T.I	1197464318	BUITRAGO	SANCHEZ	JHAILANYZ				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
15	T.I																																									

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 16

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANA 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 : RIO FRIO

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																												
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30														
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M														
									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														
2	TJ	1110088128	GONZALEZ	SALAZAR	JUAN	DAVID			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														
4	TJ	1110529556	HERRERA	PAYARES	JHONATAN	STIVEN			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														
6	TJ	1110088538	PATINO	ACOSTA	JHOJAN	STIVEN			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														
8	TJ	1030285342	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	BRITNY	STEFANY			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														
10	TJ	1110088417	VILLAMIL	RODRIGUEZ	SOFIA	ALEJANDRA			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														
12	TJ	1013630753	AVILA	MORENO	ANDREA	VALENTINA			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														
14	TJ	1109418704	CUBILLOS	LEITON	YONIER	SANTIAGO			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: 16

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 SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: EL FIERRO

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31																			
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M																			
									Haz que con X en las casillas los días 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																			
2	R.C	1110089666	CASTILLO	MUÑOZ	WILFREDO				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																			
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																			
5	R.C	1201471955	MARULANDA	BUSTOS	ANTHONY				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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
15																																										
16																																										
17																																										

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: ALEJANDRIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | JULIO | | |

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: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																								
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31									
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M									
									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									
2	TJ	1030284654	SANCHEZ	RUIZ	CRISTIAN	CAMILO			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									
4	TJ	1106485735	SOSA	CERVERA	JUAN	SEBASTIAN			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									
6	TJ	1110088362	ARBELAEZ	CESPEDES	JHONATAN				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									
8	TJ	1013651325	AVILA	MORENO	JOSE	CAMILO			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									
10	TJ	1189714869	DURANGO	GUERRERO	VALERY	DAYANA			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									
12	TJ	1094447461	HERNANDEZ	PEÑALOZA	WILLIAM	ESNEIDER			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									
14	TJ	1110087947	OROZCO	PRIETO	ANDRES	FELIPE			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: 17

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 INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: LA FLOR

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30																
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M																
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110088868	ARAMBULO	SILVA	ASLY	STHEFANI			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																
3	TJ	1201466127	DELGADO	SIERRA	JHOAN	STEVEN			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																
5	TJ	1110088681	GAMBA	MARTINEZ	YEINER	SEBASTIAN			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																
7	TJ	1073383452	GONZALEZ	YATE	ANDRES	FELIPE			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																
9	TJ	1110088827	HERNANDEZ	CASTRO	EILEEN	KATERIN			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																
11	TJ	1030285613	QUINTERO	MARTINEZ	JONATAN	CAMILO			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																
13	TJ	1201465408	RUBIO	RODRIGUEZ	SARA	LIZETH			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																
15																																							

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 16

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 SEDE EDUCATIVA: CABAÑA -PALOMAR

NOMBRE DE LA RUTA: PUERTO COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1110088325	MORENO	USMA	KAREN	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
2	T.I	1110088367	MOSQUERA	SOLORZANO	KEVIN	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
3	T.I	1110529347	MURCIA	GARCIA	MARIANA	KATHERIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	T.I	1110087900	PRIETO		DIEGO	FERNANDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
5	T.I	1030284980	SALGADO	MORA	DEIBY	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
6	T.I	1104947522	SILVA	QUIÑONES	JUANA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	T.I	1105469416	VARGAS	CASTRILLON	DAWLING	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
8	T.I	1106780909	VILLANUEVA	CHAGUALA	MILFER	FABIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
9	T.I	1110088097	VILLANUEVA	USME	JUAN	PABLO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
10	T.I	1110088020	BUITRAGO	RAMIREZ	ANDRY	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
11	T.I	1119213682	CHARRES	HUEJE	YEISY	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
12	T.I	1110088087	CRISTANCHO	SIERRA	DANNA	MARCELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
13	T.I	1188713702	DIAZ	ZAMBRANO	JEIMY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	29	30																		
									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																		
2	TJ	1106635016	MARIN	MONSALVE	DANIEL	MAURICIO			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																		
4	TJ	1110087630	PABUENA	GARCIA	LAURA	VALENTINA			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																		
6	TJ	1110087572	TABORDA	CASTRO	VALLERY	ISABELA			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																		
8	TJ	1104705431	SUAREZ	PATIÑO	YULI	ALEJANDRA			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																		
10	TJ	1110088199	AVILA	OSORIO	LICETH	VALENTINA			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																		
12	R.C	1110089743	BUITRAGO	HERRERA	DAINER	EDUARDO			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																		
14	TJ	1109070222	CARO	MOYA	EDISON	STIVEN			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: 14

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

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

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA RITA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26																				
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	J	L																				
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																		
1	TJ	1053334748	GUERRERO	BUSTOS	SAMY	DAYANA			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																				
3	TJ	1110087366	HERNANDEZ	GARAY	EDITH	YULIANA			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																				
5	TJ	1110087223	LIBERATO	HERNANDEZ	DANIELA				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																				
7	TJ	1111336273	QUINTERO	MARTINEZ	YULI	ALEXANDRA			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																				
9	TJ	1013611776	RENGIFO	SANCHEZ	DIEGO	FERNANDO			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																				
11	TJ	1110087458	TIQUE	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA			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																				
13	TJ	1110087531	CIFUENTES	ZAPATA	BLANCA	YULIE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
14	TJ																																									
15	TJ																																									

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA:
SUPERVISOR MUNICIPAL :CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

NOVEDADES:

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: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29																			
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L	M	M	J																			
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																				
1	T.I	1104943869	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CAREN	YICED			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
2	T.I	1106635016	MARIN	MONSALVE	DANIEL	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
3	T.I	1109382627	MORENO	AMORTEGUI	ANDRES	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	T.I	1110087630	PABUENA	GARCIA	LAURA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	T.I	1110087476	RODRIGUEZ	SIERRA	MARLON	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	T.I	1110087572	TABORDA	CASTRO	VALLERY	ISABELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	T.I	1110087548	ZAMORA	RENGIFO	HELEN	YORLADIS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	T.I	1104705431	SUAREZ	PATIÑO	YULI	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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																			
10	T.I	1110088199	AVILA	OSORIO	LICETH	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	T.I	1110088896	BRIÑEZ	HERNANDEZ	KARENT	YASMIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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																			
13	T.I	1109069379	CARO	MOYA	DIXON	ARLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	T.I	1109070222	CARO	MOYA	EDISON	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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: 17

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																														
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29															
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L	M	M	J															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110087764	MENDEZ	CORTES	ANLLY	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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															
3	TJ	1110088015	MUNOZ	CASTRO	TANIA	LICETH			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															
5	TJ	1110061380	MURILLEJO	SUAREZ	STEFANIA				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															
7	TJ	1107980066	RIOS	MESA	DARWIN	STIVEN			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															
9	TJ	1110087982	USME	RIOS	EDWIN	SANTIAGO			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															
11	TJ	1110087793	CASTILLO	RAMOS	YILBER	AILBER			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															
13	TJ	1110046214	GAMBOA	MANZANO	MATIAS				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
14	TJ																																						
15	TJ																																						

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 :VERDUN

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																													
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28															
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	TJ	1110087931	HERNANDEZ	ZAMORA	YULY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
2	TJ	1110087628	HURTADO	BEDOYA	DANIEL	AUGUSTO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
3	TJ	1105614089	MENDOZA	CHICA	ANGIE	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	TJ	1106333169	MURIEL	HENAO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
5	TJ	1139225401	OSPINA	WILCHES	VALERY	LISSET			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
6	TJ	1110088122	PINEDA	OSORIO	PAULA	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	TJ	1110088086	RUBIO	RODRIGUEZ	JAFET	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
8	TJ	1104943496	SANCHEZ	RUIZ	MARIA	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
9	TJ	1110087861	ARAMBULO	MARTINEZ	VALERI	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
10	TJ	1110087473	ARAMBULO	SILVA	MARLON	ANDREY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
11	TJ	1013122879	BENAVIDEZ	CORTES	DAVID	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
12	TJ	1110087221	CORTES	PANIAGUA	JHONY	ALEXANDER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
13	TJ	1110087761	ESCOBAR	CUERVO	JAVIER	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
14	TJ	1110087254	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	YHOURS	EMERSON			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
15																																						

NOMBRE Y FIRMA: Ana Isleña Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 16

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: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																															
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26																			
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L																			
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																	
1	TJ	1109416172	CUBILLOS	MOSQUERA	SEBASTIAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
2	TJ	1104944426	LOPEZ	AREVALO	ANGY	KAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
3	TJ	1106333005	ORJUELA	AGUIRRE	JUAN	CARLOS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	TJ	1110087632	ORTIS	MONCADA	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	TJ	1028663522	OVIEDO	MORA	HEYDY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	TJ	1110501955	PINZON	MAHECHA	VALERI	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	TJ	1029880765	VILLANUEVA	PARDO	MARIA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	TJ	1119583794	ZAMORA	MOLANO	YOHAN	ANDREY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
9	TJ	1030282548	BONILLA	BONILLA	KATERIN	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
10	TJ	1110087469	CORTEZ	PANIAGUA	JOSE	ANGEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	TJ	1110087369	GARAY	ESPITIA	DANIELA				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
12	TJ	1030571694	GOMEZ	LEYTON	JOHAN				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
13	TJ	1110087431	GUTIERREZ	DUCUARA	RONNY	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	TJ	1030280991	HERNANDEZ	GALINDO	WENDY	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
15	TJ																																								

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 16

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26																					
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L																					
									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																					
2	TJ	1110088367	MOSQUERA	SOLORZANO	KEVIN	STIVEN			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																					
4	TJ	1110087900	PRIETO		DIEGO	FERNANDO			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																					
6	TJ	1104947522	SILVA	QUIÑONES	JUANA	VALENTINA			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																					
8	TJ	1106780909	VILLANUEVA	CHAGUALA	MILFER	FABIAN			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																					
10	TJ	1110088020	BUITRAGO	RAMIREZ	ANDRY	JULIANA			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																					
12	TJ	1110088087	CRISTANCHO	SIERRA	DANNA	MARCELA			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																					

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 16

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: SANTA RITA

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																															
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30															
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L	M	M	J	V															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																	
1	TJ	1105470848	TIFARO	CRUZ	JOHANN	LEANDRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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															
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															
4	TJ	1110087676	VALERO	ZAMORA	JAIDIR				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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
12	TJ	1106780210	LAZO	AGUIAR	RULBER				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: 18

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: VERDUN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																													
									1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30											
									J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	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	1109365513	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

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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: AGOSTO AÑO:2024

| | | | | | | | | | AGOSTO | | | | | | | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																	
									1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30																
									J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	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	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: 19

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																														
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30														
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
15																																							
16																																							
17																																							

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A.

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 18

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: ALEJANDRIA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																															
									5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30																
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	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	1106634002	VILLADA	CASTELLANOS	SHARON	LICETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
2	TJ	1033758565	BRIÑEZ	HERMAMDEZ	KIMBERLY	SELENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
3	TJ	1074345296	MENDIETA	SANCHEZ	ROBINSON	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
4	TJ	1104955197	RODRIGUEZ	GOMEZ	LLUVELY	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
5	TJ	1096671079	ALEMÁN	PUENTES	LUISA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
6	TJ	1110087912	MARTINEZ	MOLINA	NATALIA	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
7	TJ	1104700801	MORENO	DELGADILLO	KAREN	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
8	TJ	1110530669	MUÑOZ	BALLEN	DANA	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
9	TJ	1030285557	MUÑOZ	BALLEN	LUISA	FERNANDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
10	TJ	1111337709	MORENO	CORREDOR	KEVIN	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
11	TJ	1110549696	MORENO	CORREDOR	ZAIRA	LISSDANNY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
12	TJ	1110087499	HERNANDEZ	TOQUICA	YILMER	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
13	TJ	1105468021	SOGAMOSO	GUZMAN	ANA	MARIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
14	TJ	1110087991	SUAREZ	AVIRAMA	KEVIN	EDUARDO			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																
16																																								
17																																								

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE

NOMBRE Y FIRMA:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO AGUIRRE

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC. IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																									
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29									
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	J	V	L	M	M	J									
									Marque con X en las casillas los días 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									
2	TJ	5107410	PERNIA	CASIQUE	MIA	ANGELINA			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									
4	TJ	1076330492	SALAZAR	RIOS	LUIS	FELIPE			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									
6	TJ	1110088567	SOTO	TOVAR	JUAN	ESTIVEN			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									
8	TJ	1021685357	VILLAMIL	BERNAL	JUAN	SEBASTIAN			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									
10	TJ	1030284538	AGUIRRE	ROCERO	JHON	ALEX			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									
12	TJ	1141337361	BAQUERO	MENDEZ	DIVANY	ANDRES			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									

NOMBRE Y FIRMA: Ana Isleña Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: LA FLOR

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																															
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30															
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	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															
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															
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															
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															
5	TJ	1197466348	SUAREZ	GOMEZ	STEBAN				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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															
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															

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 18

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 INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA CARLOS BLANCO NASSAR

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: ANZOATEGUI **NOMBRE DE LA RUTA: LA FLOR**

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																														
									1	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	22	23	26	27	28	29	30														
									J	L	M	M	J	V	L	M	M	J	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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
15																																							

NOMBRE Y FIRMA: Ana Islena Cardona A

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 18

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

									AGOSTO																													
									1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26															
									J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L															
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																													
1	TJ	1104547736	MORENO	GOMEZ	KAREN	SOFIA			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															
3	TJ	1110546692	GARCIA	SALGADO	CRISTIAN	DAVID			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															
5	TJ	1120359525	ROMERO	BURGOS	MANUEL	ANTONIO			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															
7	TJ	1110089141	GUTIERREZ	ESCOBAR	JOHAN	SEBASTIAN			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															
9	TJ	1110088722	PINZON	BERNAL	WILDER	ESTIVEN			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															
11	TJ	1110088265	ESPINOSA	CASTRO	TOMAS	AUGUSTO			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															
13	TJ	1139226103	GARZON	MARTINEZ	DEIVIN	ESTIVEN			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															
15	TJ	1110088726	MORA	GONZALEZ	BRIGITH	TATIANA			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: 16

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																														
									1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27															
									J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M															
									Marque con X en las casillas los días 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															
2	TJ	1110088172	PARRA	GONZALES	DANIEL	FELIPE			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															
4	TJ	1110089444	URQUIJO	BERNAL	YULEIDY				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															
6	TJ	1110089336	MARTINEZ	BOCANEGRA	JEIDY	XIOMARA			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															
8	TJ	1018458257	RINCON	MENDOZA	KAREN	YISELL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
9	TJ	1107938571	ROMERO	MELO	JUAN	JOSE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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															
11	TJ	1073721218	SEPULVEDA	BERMUDEZ	KERLY	SALOME			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															
13	TJ	1105476396	APONTE	AREIZA	JUANA	ISABELLA			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															
15	TJ	1104550133	VIÑEZ	VALENCIA	DARLINSON	FELIPE			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															

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo G.

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA PORERO CAICEDO

SUPERVISOR MUNICIPAL :

NOVEDADES:

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																														
									1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26																
									J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L																
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110088584	CARBAJAL	PEÑARETE	DURLY	NORIEDT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
2	TJ	1104946850	MONSALVE	SAAVEDRA	NICOL	SAMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
3	TJ	1030288027	MONSALVE	SAAVEDRA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
4	TJ	1110088662	MONSALVE	SAAVEDRA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
5	TJ	1110088575	DIAZ	DIOSA	DILAN	ALEXIS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
6	TJ	1105174208	TOVAR	RODRIGUEZ	MARIA	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
7	TJ	33326039	AULAR	MANZANILLO	YURGEINI	OSMEIRI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
8	TJ	1110088411	BAQUERO	PUENTES	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
9	TJ	1077853379	CARRILLO	CASALLAS	YONATHAN	JAVIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
10	TJ	1197464983	FRANCO	LOZADA	NICOL	XIOMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
11	TJ	1031135815	VELOZA	BOBADILLA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
12	TJ	1110529508	BEDOYA	OSPINA	YIRLEY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
13	TJ	1106635272	CRUZ	CASTRO	JUAN	NICOLAS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
14	TJ	1110087934	ENCISO	PINTO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
15	TJ	1110087868	HENAO	VARGAS	GINNA	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
16	TJ	1110088039	PEREZ	BEJARANO	DEIBYN	STIVEN			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: 16

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: MANANTIAL

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																												
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31													
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M													
									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													
2		1104705815	MURILLO	RAMIREZ	BREINER	STID			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													
4		1141326090	ROJAS	RODRIGUEZ	LISETH	DAYANA			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													
6		1030612457	VALDERRAMA	PEÑA	DANIEL	SANTIAGO			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													
8		1110088076	BAQUERO	GOMEZ	KEVIN	ANDREY			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													
10		1110087769	FANDIÑO	BERNAL	JUAN	CARLOS			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													
12		1110087828	ZUBIETA	GIRALDO	FILLERAN	JOHAO			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													
14		1083556110	ARBOLEDA	CAMACHO	DAURIS	YISETH			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													
16		1106634259	BOGOTÁ	CASTRO	NICOL	MARIANA			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													

NOMBRE Y FIRMA: Mª Rosalba Giraldo H.

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CUMINA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1104547736	MORENO	GOMEZ	KAREN	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
2	T.I	1104549413	FEGED	RAMIREZ	TALIA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
3	T.I	1110546692	GARCIA	SALGADO	CRISTIAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	T.I	1030286907	BURGOS	URREGO	EDWARD	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
5	T.I	1120359525	ROMERO	BURGOS	MANUEL	ANTONIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
6	T.I	1110088476	MATEUS	SOLORZANO	LUISA	CATERINE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	T.I	1110089141	GUTIERREZ	ESCOBAR	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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															
9	T.I	1110088722	PINZON	BERNAL	WILDER	ESTIVEN			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															
11	T.I	1110088265	ESPINOSA	CASTRO	TOMAS	AUGUSTO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
12	T.I	1107982574	ESPINOSA	CRUZ	NARIA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
13	T.I	1139226103	GARZON	MARTINEZ	DEIVIN	ESTIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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															
15	T.I	1110088726	MORA	GONZALEZ	BRIGITH	TATIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															

NOMBRE Y FIRMA: María Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA:

SUPERVISOR MUNICIPAL : CAROL DAYANNA FORERO CAICEDO

NOVEDADES:

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: CAMELIA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

									JULIO																							
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31								
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M								
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																							
1	T.I	1030288011	MORA	GONZALEZ	DANA	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	T.I	1110088172	PARRA	GONZALES	DANIEL	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	T.I	1077725761	PERDOMO	SANABRIA	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	T.I	1110089444	URQUIJO	BERNAL	YULEIDY				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	T.I	1110088772	BERMUDEZ	VALENCIA	DARWIN	YAIR			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	T.I	1110089336	MARTINEZ	BOCANEGRA	JEIDY	XIOMARA			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								
8	T.I	1018458257	RINCON	MENDOZA	KAREN	YISELL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
9	T.I	1107938571	ROMERO	MELO	JUAN	JOSE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	T.I	1110089210	ROMERO	MONTIEL	ANGIE	PAOLA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	T.I	1073721218	SEPULVEDA	BERMUDEZ	KERLY	SALOME			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	T.I	1107984484	SERRANO	CARRETERO	JOHAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	T.I	1105476396	APONTE	AREIZA	JUANA	ISABELLA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
14	T.I	1110088426	ESPINOSA	PATIÑO	HEIDY	MARCELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
15	T.I	1104550133	VIÑEZ	VALENCIA	DARLINSON	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
16	T.I	1110089099	ESPINOSA	PATIÑO	LEIDY	MARIANA			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: 17

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA : MARIA ROSALBA GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA: CAROL DAYANNA ECHEVERRY 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: AGOSTO AÑO:2024

									JULIO																							
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31								
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M								
									Marque con X en las casillas los días en les cuales se prestó el servicio																									
N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO																									
1	TJ	1110088584	CARBAJAL	PEÑARETE	DURLY	NORIEDT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	TJ	1104946850	MONSALVE	SAAVEDRA	NICOL	SAMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	TJ	1030288027	MONSALVE	SAAVEDRA	LEIDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	TJ	1110088662	MONSALVE	SAAVEDRA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	TJ	1110088575	DIAZ	DIOSA	DILAN	ALEXIS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	TJ	1105174208	TOVAR	RODRIGUEZ	MARIA	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
7	TJ	33326039	AULAR	MANZANILLO	YURGEINI	OSMEIRI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
8	TJ	1110088411	BAQUERO	PUENTES	NICOL	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
9	TJ	1077853379	CARRILLO	CASALLAS	YONATHAN	JAVIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	TJ	1197464983	FRANCO	LOZADA	NICOL	XIOMARA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	TJ	1031135815	VELOZA	BOBADILLA	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	TJ	1110529508	BEDOYA	OSPINA	YIRLEY	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	TJ	1106635272	CRUZ	CASTRO	JUAN	NICOLAS			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
14	TJ	1110087934	ENCISO	PINTO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
15	TJ	1110087868	HENAO	VARGAS	GINNA	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
16	TJ	1110088039	PEREZ	BEJARANO	DEIBYN	STIVEN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 ANZOATE

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA **NOMBRE DE LA RUTA:** BUENOS AIRES

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																												
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31													
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M													
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																														
1	TJ	1110088816	GUALTERO	MARTINEZ	KAROL	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
2	TJ	1110088499	LOPEZ	BOBADILLA	ANDREY	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
3	TJ	1104951812	RAMIREZ	RODRIGUEZ	BEIMAR	EMMANUEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
4	TJ	11100888645	ZUBIETA	ROMERO	MIRYAN	STEFHANY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
5	TJ	1081700921	RODRIGUEZ	ZAMORA	HEIDY	MARCELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
6	TJ	1110087964	VILLAMIL	RODRIGUEZ	JHON	OLIVER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
7	TJ	1082744374	ARBOLEDA	ARIAS	YAIRED	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
8	TJ	1083030739	ARBOLEDA	ARIAS	YEFRI	DAYAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
9	TJ	1110087660	BAQUERO	ROJAS	DIANA	JASBLEIDY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
10	TJ	1030287474	BAQUERO	ROJAS	YULI	MAYERLY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
11	TJ	1110089382	BEDOYA	OSPINA	LIUIS	ARLEY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
12	TJ	1104946917	HERNANDEZ	BURGOS	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
13	TJ	1110087285	MONTOYA	OCHOA	YERITZA	KATERINE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
14	TJ	1072105014	NEIRA	PAVA	ANDRES	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
15	TJ	1110088042	QUEVEDO	MORENO	JAROL	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
16	TJ	1110088706	NEIRA	PAVA	MAICOL	ESTEVAN			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: 17

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 GENERAL ANZOATEGUI

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA BETULIA

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA BARBARA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																													
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31														
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M														
									Marque con X en las casillas los días 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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
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														
14	RC	1110088760	OSORIO	RODRIGUEZ	CRISTIAN	ANDRES			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														
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														
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														

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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: PALMERA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																								
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31									
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M									
									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									
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									
3	T.I	1029965241	RODRIGUEZ	CUERVO	SEBASTIAN				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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									
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									

NOMBRE Y FIRMA: M/a Rosalba Giraldo H.

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO:17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO PARTE ALTA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

| N° | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | JULIO | | |

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

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31																			
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M																			
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																			
1	RC	1015426554	GUZMAN	GRANADA	CRISTIAN	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
2	TJ	1110088304	SOSA	ROJAS	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
3	TJ	1028666272	SUAREZ	MENDEZ	LUIS	ALBERTO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	TJ	1070751675	SUAREZ	MENDEZ	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	TJ	1104546122	TAFUR	MENDEZ	MARIA	YAMILE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	RC	1110088508	RUIZ	ALVARADO	OSCAR	JAVIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	TJ	1028621066	MARTINEZ	GRANADA	JUAN	PABLO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	TJ	1105472437	ROMERO	OSPINA	TANIA	MICHEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
9	TJ	1025144337	HENAO	MEDINA	DANNA	VALERIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
10	TJ	1110087485	PARRA	ARENAS	KAREN	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	TJ	1073689177	RINCON	MORA	JHON	FREDDY			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
12	TJ	1110087978	GALVIZ	OSORIO	NICOLAS	ANIBAL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
13	TJ	1093216492	GALVIZ	OSORIO	EDGAR	ALEJANDRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	TJ	1110087421	RIOS	VALDERRAMA	ANJI	LORENA			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																			

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																													
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31														
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M														
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	TI	1110088162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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														
3	TI	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EILIN	JOHANA			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														
5	TI	1110088116	LONDONO	MORA	MARIANA	null			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														
7	TI	1110086007	MORA	VARON	YOHAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x														
8	TI	1106949176	ZULETA	CIFUENTES	TATIANA	ANDREA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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														
10	TI	1110086973	QUINTERO	RENGIFO	EDNA	null			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														
12	TI	1106949547	MAZO	MAZO	LUZ	ESTRELLA			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														
14	TI	1110062146	RENGIFO	REYES	KAREN	JULIANA			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														

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110087830	ESPITIA	LOPEZ	FRANKLIN	JHOAN			x	x	x	x	x	x	x	x	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															
3	TJ	1110088228	BERNAL	HIGUA	SAMUEL	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
4	RC	1108121555	PEREZ	LATORRE	CARLOS	ANDRES			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															
6	TJ	1109494393	VALENCIA	BROCHERO	ANGIE	SOFIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
7	TJ	1109493499	VALENCIA	BROCHERO	GABRIELA	null			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															
9	TJ	1110088555	CASTELLANOS	OSORIO	RUBI	MARCELA			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															
11	TJ	1037779532	GUTIERREZ	CALLE	MARIANA				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															
13	TJ	1037267131	GARCIA	GIL	KELLY	MARYORI			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: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	T.I	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EILIN	JOHANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
2	T.I	1110087588	PRIETO	ARIZA	ZAIDY	NICOL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
3	T.I	1110088155	ROCERO	TOQUICA	ANGY	LORENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
4	T.I	1110087998	BUSTOS	MONTOYA	ESTEBAN	ALBEIRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
5	T.I	1037268008	PULGARIN	URANGO	JUAN	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
6	T.I	1037267069	MEJIA	URANGO	CLEVERIN	YUREIDI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
7	RC	1037270219	DOMICO	MAJORE	MANUEL	JOSE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
8	T.I	1037266560	DOMICO	MAJORE	SINDY	LORENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
9	RC	1037268267	DOMICO	MAJORE	JHOAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
10	T.I	1037267131	GARCIA	GIL	KELLY	MARYORI			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
11	T.I	1110088320	ARIZA	ORTIZ	MARICELA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
12	T.I	1110087087	PATIÑO	CORDOBA	TANIA	JIMENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
13	RC	1110088712	PATIÑO	CORDOBA	JULIANA	MARIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	

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

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA **NOMBRE DE LA RUTA:** SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	CARGO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									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															
2	RC	1110088506	PATIÑO	SANDOVAL	DIANA	ALEXANDRA			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															
4	RC	1105471434	BALLESTEROS	ARIAS	JOHAN	SEBASTIAN			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															
6	TJ	1110087842	MENDEZ	OSPINA	LEIDY	JULIETH			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															
8	TJ	1110088803	ESPINOSA	PEREZ	TALIANA	null			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															
10	RC	1110088549	OSPINA	CASTELLANOS	MAXIMILIANO	null			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															
12	TJ	1197464323	OSPINA	PATARROYO	JOHAN	STIVEN			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															
14																																							
15																																							

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: BRILLANTE

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																														
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31															
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M															
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																
1	TJ	1110088536	BULLA	HERRERA	JUAN	DAVID			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															
3	TJ	1030283958	LASERNA	MONROY	ANA	MARIA			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															
5	TJ	1110087844	HERNANDEZ	CASTELLANOS	MAICOL	SANTIAGO			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															
7	TJ	1110088819	OROZCO	PINZON	JHON	EDINSON			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															
9	TJ	1059664276	MUÑOZ	BEDOYA	JOSE	ROBEIRO			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															
11	TJ	1041633517	JARAMILLO	CHAVARRIA	CRISTIAN	CAMILO			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															
13	TJ	1106779820	FIERRO	ESCOBAR	ALEXA	CAROLINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
14	TJ	1106781615	FIERRO	ESCOBAR	ANDRY	YULIEDT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x															
15	TJ	1110088824	GIRALDO	MONROY	MARIA	PAULA			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: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																							
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31								
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M								
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																									
1	T.I	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2	T.I	1110087161	LEON	POLANCO	RUBY	ESMERALDA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	T.I	1110088472	LEYTON	CHAVEZ	BRENDA	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	RC	1104550192	CUESTAS	GUEVARA	DAREN	YERITHZA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	RC	1105473023	CUESTA	CASTAÑO	JEAN	PIERRE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	T.I	1110088581	OVIEDO	LEON	ANGIE	PAOLA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
7	T.I	1110088157	VERJAN	VANEGAS	WILMER				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
8	T.I	1112905317	LOPERA	GALLEGO	KAREN	VALENTINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
9	T.I	1110088217	UPEGUI	RAMIREZ	KAREN	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	T.I	1106634860	VARON	OSPINA	CAREN	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	T.I	1110088568	ROMERO	CUELLAR	EYNER	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	T.I	1104948380	REYES	NOVOA	RAUL	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	T.I	1201466564	REYES	NOVOA	CAMILA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
14	T.I	1104941143	BALLESTEROS	SOLANO	JHON	JAIRO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
15	T.I	1105871119	CARO	YATE	YAIRA	KATERINE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
16	T.I	1110088387	CARDENAS	HERNANDEZ	YURI	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
17	T.I	1110527426	PARDO	ACOSTA	FABIAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
18	T.I	1110088093	ARIAS	GUACA	NARLI	MARIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																							
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31								
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M								
									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								
2	T.I	1203463108	MONTOYA	MENDEZ	SEBASTIAN	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
3	T.I	1105782955	GRANADA	LONDOÑO	JUAN	CAMILO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
4	T.I	1110060720	HERNANDEZ	TRUJILLO	LIZETH	LORENA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
5	T.I	1086604444	PADIERNA	DUARTE	JENNIFER	GISSETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
6	T.I	1086604519	PADIERNA	DUARTE	BRYSNY	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
7	T.I	1049023509	PARADA	MENDEZ	ANA	JUDITH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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								
9	T.I	1106227112	HERNANDEZ	LOZANO	BRIYID	ANDREA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
10	T.I	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
11	T.I	1110087291	DIAZ	TOCORA	YENIFER	CAROLINA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
12	T.I	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
13	T.I	1110540640	ORJUELA	LOZANO	JOPHER	DAVID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
14	T.I	1104942568	RIOS	GUEVARA	YULIETH	NATALIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
15	T.I	1030285716	SANDOVAL	POLANCO	MAILEN	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
16	N.S	N76564204742	UZCATEGUI	MENDOZA	MERWIL	JAMBIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
17	RC	1110088686	ARIZA	MAPALLO	DILAN	MATIAS			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: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: CHINA MEDIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																								
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31									
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M									
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																										
1	T.I	1104700801	MORENO	DELGADILLO	KAREN	ALEXANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
2	T.I	1110545508	TRUJILLO	CASTRILLON	DAVID	SANTIAGO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
3	T.I	1110549611	ARIZA	TAMAYO	MAIRA	NICOL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
4	T.I	1110088307	CONTRERAS	MUNOZ	WENDY	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
5	T.I	1110087780	MUNOZ	ZULUAGA	HASBLEIDY	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
6	T.I	1110088541	GALVIS	CASTAÑEDA	LAURA	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
7	T.I	1110087871	ARENAS	MENDIETA	JASBLEIDI	YAZMIN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
8	T.I	1030284793	HERNANDEZ	SANCHEZ	ESTEFANY	DANIELA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
9	T.I	1028842902	TOQUICA	MAPURA	ESNEIDER	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
10	T.I	1139226205	GOMEZ	ARENAS	SARA	LUCIA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
11	T.I	1110532807	GOMEZ	ARENAS	GREISY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
12	RC	1110088554	ARENAS	MENDIETA	SHAIRA	JHARID			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
13	T.I	1110088700	SANCHEZ	BERMUDEZ	NURY	DAYANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
14	RC	1110088784	SANCHEZ	BUITRAGO	JUAN	SEBASTIAN			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
15	T.I	1064110548	BECERRA	TAMAYO	KEINY	LIZETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
16	T.I	1110088127	BELTRAN	TOQUICA	DEIBIN	RUVIEGHT			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
17	T.I	1105470437	CALDERON	TOQUICA	NASLY	ALEJANDRA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									
18	T.I	1110087938	CRUZ	BEDOYA	LEIDY	JULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x									

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: JULIO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	JULIO																																
									8	9	10	11	12	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31																			
									L	M	M	J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M																			
									Marque con X en las casillas los dias 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																			
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																			
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																			
4	T.I	1110088546	BERNAL	PACALAGUA	CARLOS	EMANUEL			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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
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																			
14	RC	1083557169	RIOS	FLOREZ	EYLIN	DAYANA			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																			
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																			
17																																										

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																			
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30																				
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	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	1098546299	ORTIZ	DIAZ	ESTEFANI	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
2	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																				
3	TI	1110088472	LEYTON	CHAVEZ	BRENDA	CAMILA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
4	RC	1104550192	CUESTAS	GUEVARA	DAREN	YERITHZA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
5	RC	1105473023	CUESTA	CASTAÑO	JEAN	PIERRE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
6	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																				
7	TI	1110088157	VERJAN	VANEGAS	WILMER				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
8	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																				
9	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																				
10	TI	1106634860	VARON	OSPINA	CAREN	YULIETH			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
11	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																				
12	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																				
13	TI	1201466564	REYES	NOVOA	CAMILA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																				
14	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																				
15	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																				
16	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																				
17	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																				
18	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																				

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

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: FONDA COLOMBIA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																															
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30														
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	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	1110087875	PATIÑO	SANDOVAL	YUDY	VANESSA			x	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	x												
14																																								
15																																								

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

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SANTA HELENA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																													
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30												
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	V												
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	TJ	1110087830	ESPITIA	LOPEZ	FRANKLIN	JHOAN			x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	x												
4	RC	1108121555	PEREZ	LATORRE	CARLOS	ANDRES			x	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	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	x												
7	TJ	1109493499	VALENCIA	BROCHERO	GABRIELA	null			x	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	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	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	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	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	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	x												
14																																						
15																																						

NOMBRE Y FIRMA:

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :JULIAN ANDRES ENCISO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO PARTE ALTA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																	
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30																
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	V																
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																			
1	TJ	1189214076	SALAZAR	OROZCO	YULIANA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	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	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	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	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	x															
7	RC	1110088402	GONZALEZ	SALAZAR	YULIETH	FERNANDA			x	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	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	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	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	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	x															
13																																									
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

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28																			
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M	M																			
									Marque con X en las casillas los días en los cuales se prestó el servicio																																				
1	T.I	1110088162	RIOS	VALDERRAMA	OSCAR	JULIAN			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																			
3	T.I	1110087690	GARCIA	GONZALEZ	EILIN	JOHANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
4	T.I	1201464875	MURCIA	ARENAS	LUIS	FERNANDO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
5	T.I	1110088116	LONDOÑO	MORA	MARIANA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
6	T.I	1110087744	BUENO	LEMUS	YULIETH	TATIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
7	T.I	1110088007	MORA	VARON	YOHAN	ANDRES			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
8	T.I	1106949176	ZULETA	CIFUENTES	TATIANA	ANDREA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
9	T.I	1110087363	MUÑOZ	GIRALDO	YESSICA	ALEXA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
10	T.I	1110086973	QUINTERO	RENGIFO	EDNA	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
11	T.I	1030280099	CARDENAS	HOYOS	VICTOR	MANUEL			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
12	T.I	1106949547	MAZO	MAZO	LUZ	ESTRELLA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
13	T.I	1110086270	VARGAS	DIAZ	BRISNI	YULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
14	T.I	1110062146	RENGIFO	REYES	KAREN	JULIANA			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																			
15	T.I	1110061529	RENGIFO	REYES	JUAN	CAMILO			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: 17

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: SAN ANTONIO

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																													
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30												
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	V												
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																															
1	RC	1015426554	GUZMAN	GRANADA	CRISTIAN	MAURICIO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												
2	TJ	1110088304	SOSA	ROJAS	ANDRES	FELIPE			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												
3	TJ	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	TJ	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	TJ	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	1110088508	RUIZ	ALVARADO	OSCAR	JAVIER			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												
7	TJ	1028621066	MARTINEZ	GRANADA	JUAN	PABLO			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												
8	TJ	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	TJ	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	TJ	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	TJ	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	TJ	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	TJ	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	TJ	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: 19

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 JUAN CARLOS BARRAGAN

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: CHINA MEDIA

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| N° | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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: AGOSTO AÑO:2024

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	AGOSTO																																		
									1	2	6	7	8	9	12	13	14	15	20	21	22	23	26	27	28	29	30																		
									J	V	M	M	J	V	L	M	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	V																		
									Marque con X en las casillas los dias en los cuales se prestó el servicio																																					
1	RC	1092462308	CAMACHO	VALENCIA	PABLO	null			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	NS	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	MAPALLO	DILAN	MATIAS			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:

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

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

NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: VEREDA LISBOA

NOMBRE DE LA RUTA: BRILLANTE

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO:2024

| Nº | TIPO DOC IDENT | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GRADO | GRUPO | AGOSTO | | |

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

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30. de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30. de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30. de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.29.30. de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 día 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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, e la ruta denominada vereda **LA FLOR** En el vehículo de placas **WZA045** durante los 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30. de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 2 días del mes de agosto 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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, e la ruta denominada vereda **LA FLOR** En el vehículo de placas **WZA045** durante los 1.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1.5.6.7.8.9.12.13.14.15. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1.2,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30.de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 día 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 1.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,2,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.7.8.9.12.13.14.15.20.22.23.26.27.28.29.30. de Agosto de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 10 días del mes de septiembre 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 CARLOS BLANCO NASSAR

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 1,5.6.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29. de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

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

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

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 1.2.5.6.7.8.9.12.13,14, de Agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre 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 1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26. de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 días1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26. de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26.27 de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre del año 2024

Mª Rosalba Giraldo H.
MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26. de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26.27 de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre 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: **CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BARRERO** identificado con la cedula de ciudadanía No.5.843.011 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 1.2.5.6.7.8.9.12.13.14.15.20,21.22.23.26. de agosto del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 12 días del mes de septiembre del año 2024

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de agosto 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: **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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de agosto 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: **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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de agosto 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: **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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de agosto 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: **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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

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

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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: **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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los 6 días del mes de agosto 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: **CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BARRERO** identificado con la cedula de ciudadanía No.5.843.011 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 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22,23,24,25,26,29,30,31 de Julio del 2024 según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

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

MARIA ROSALBA GIRALDO
RECTORA

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

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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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, 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8) días del mes de agosto 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, 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31, de julio Según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 8.9.10.11.12.16.17.18.19,22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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 días8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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: **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 días 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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: **EVELIO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843796 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CHINA MEDIA - LISBOA** En el vehículo de placas **OXB696** los días , 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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 , 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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, 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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, 8.9.10.11.12.16.17.18.19.22.23.24.25.26.29.30.31 de julio, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (8)días del mes de Agosto 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 días1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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: **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 días 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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: **EVELIO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5843796 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede Educativa **JUAN CARLOS BARRAGAN TRONCOSO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada vereda **CHINA MEDIA - LISBOA** En el vehículo de placas **OXB696** los días , 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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 , 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 1.2.6.7.8.9.12.13.14.15.20.21.22.23.26.27.28.29.30 de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre 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, 1.2.6.7.8.9. de agosto, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Anzoátegui a los dos (13)días del mes de septiembre del año 2024.



JULIAN ANDRES ENCISO C.

RECTOR

NFORME DE SUPERVISION N° 4		
DATOS DEL CONTRATO A SUPERVISAR		
Número del convenio	0220	
fecha	08 DE FEBRERO DEL 2024	
Entidad contratante	GOBERNACION DEL TOLIMA	
NIT	800113672-7	
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ANZOÁTEGUI PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTE DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	
SUPERVISOR	CAROL DAYANA FORERO CAICEDO	
CARGO	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	
Fecha de suscripción	**Fecha de inicio**	**Fecha de terminación**
8 de febrero del 2024	1 de marzo del 2024	31 de agosto del 2024
VALOR DEL CONVENIO	$549.999.000	

SUPERVISION DE ACTIVIDADES

Dando cumplimiento a cada una de las obligaciones que a continuación se relacionan:

	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Adelantar los trámites correspondientes al proceso de selección del operador de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente	SE REALIZO CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION DIRECTA CON CADA TRANSPORTADOR	
2- Invertir los recursos aportados por el DEPARTAMENTO única y exclusivamente en la prestación del servicio de transporte escolar para los estudiantes de las Instituciones y Sedes Educativas de la zona rural, conforme a la propuesta técnico-económica presentada, documento que hace parte integral del presente convenio. Para el caso de existir variación conforme a la propuesta técnico - económica presentada por el MUNICIPIO, en torno al número de niños transportados por ruta o variación de una o más rutas definidas, el Municipio deberá comunicar por escrito dentro de los 5 días calendario escolar siguientes al iniciado de la prestación del servicio de transporte escolar, al supervisor designado por el DEPARTAMENTO, quien expedirá el acta de novedad, la cual formará parte integral de la propuesta técnico - económica. En todo caso el ajuste aprobado no podrá exceder el valor del convenio, en caso de superar el valor del convenio, el MUNICIPIO deberá asumir el mayor valor resultante.	SE INVIRTIO LOS RECURSOS DEL DEPARTAMENTTO UNICAMENTE PARA TEMA DE TRANSPORTE ESCOLAR , PARA LAS 34 RUTAS FORMADAS PARA LAS DIFERENTES VEREDAS DEL MUNICIPIO	
3- Establecer en el (los) acto (s) contractual (es) que se derive (n) del convenio, los recursos, días de prestación del servicio, número de estudiantes beneficiados, rutas y costos incluidos en la propuesta técnica presentada al DEPARTAMENTO.	SE CUMPLIO Y SE ENCUENTRA INCLUIDO EN LA PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	

4- Expedir en conjunto con los rectores de las instituciones educativas, para cada uno de los desembolsos, certificación de residencia de los estudiantes beneficiados, los cuales deben residir en la zona rural del municipio, indicando la distancia en kilómetros o metros existente entre ésta y la institución educativa.	SE REALIZO LAS DEBIDAS CERTIFICACIONES DE RESIDENCIA POR LOS RECTORES DE LAS 3 INSTITUCIONES DEL MUNICIPO LAS CUALES FUERON ENVIADAS EN EL 1 INFORME	
5. Entregar mensualmente el registro de control diario de la prestación del servicio de transporte escolar. (planillas).	SE REALIZA SEGUIMIENTO DIARIO A LAS RUTAS Y A LOS ESTUDIANTES DE LAS 34 RUTAS BENEFICIADAS	
6. Priorizar la prestación del servicio de transporte escolar bajo los siguientes lineamientos: a) Estudiantes en situación de desplazamiento, étnicos y/o discapacitados que residan en la zona rural, b) Estudiantes que hacen parte de la estrategia de Jornada Única. **PARÁGRAFO:** Los estudiantes deben estar debidamente matriculados y caracterizados en el SIMAT; el Municipio debe informar por escrito sobre estos casos al supervisor designado por el Departamento.	SE CUMPLIO CON LA PRIORIZACION DE ESTUDIANTES, SEGÚN LINEAMIENTOS Y DEBIDAMENTE MATRICULADOS EN EL SIMAT	
7. Garantizar que el o los operadores presenten las pólizas de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual vigentes, por el 100 SMLMV por persona, del valor contractual de conformidad con el artículo 2.2.1.6.5.1 del Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte 1079 del 2015, para iniciar la prestación del servicio de transporte escolar.	SE REALIZO LA DEBIDA VERIFICACION DE LAS POLIZAS CONTRACTUALES QUE ESTUVIERAAN VIGENTES Y TODOS LAS CUMPLIERAN	
8. Garantizar la prestación del servicio de transporte escolar única y exclusivamente a los estudiantes que residan en la zona rural con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros. Con base en la propuesta técnica presentada, los días en que no se preste el servicio, las rutas no contratadas y/o los niños no atendidos o niños atendidos por fuera del SIMAT, no serán cancelados por el Departamento. En consecuencia, serán descontados de los desembolsos programados. En el evento que el descuento sea mayor al último desembolso el Municipio deberá hacer los reintegros respectivos.	LAS 34 RUTAS DE TRANSPORTE ESCOLAR ASIGNADAS , SE GARANTIZO SOLO PARA PARA LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO , CON 2 O MAS KOLOMETROS , CON BASE A LA PROPUESTA TECNICA PRESENTADA	

9. Designar mediante Resolución un supervisor municipal para el o los contratos de prestación del servicio de transporte escolar derivados del convenio e Informar al Departamento dentro de los cinco días siguientes a su designación sus nombres y apellidos completos, cargo, dependencia en la que trabaja, celular y dirección de correo electrónico, quien deberá desarrollar sus labores en los términos de la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción).	SE DESIGNO MEDIANTE RESOLUCION N° 29 DEL 28 DE FEBRERO DEL 2024 A UN SERVIDOR PUBLICO COMO EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DERIVADOS DE LA PRESTACION DE SERVICIO ESCOLAR EN EL MUNICIPIO	
10. Convocar a las Veedurías ciudadanas para dar a conocer todo lo concerniente al objeto del convenio, dentro de los 5 días siguientes a la firma del Acta de Inicio, como también el término de ejecución para la presentación del informe final del convenio, remitiendo al DEPARTAMENTO a través de la Supervisión, las actas de las reuniones realizadas con planillas de asistencia, el directorio de los veedores elegidos con datos de identificación (Nombres y apellidos completos, teléfonos y dirección); con el objeto de que se realice el seguimiento de los recursos de transporte escolar y su cumplimiento, en caso de no estar constituidas realizar la respectiva convocatoria para constituirlas.	SE REALIZO CONVOCATORIA A LA VEEDURIA DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA DAR A CONOCER EL PROCESO DEL CONVENIO Y LOS DEBIDOS DESEMBOLSO	

11. Expedir para cada uno de los desembolsos, certificación por parte del supervisor municipal, en la cual se estipule: **a)** Que las rutas presentadas al DEPARTAMENTO en la propuesta técnico - económica corresponden a las mismas en las cuales se prestó el servicio de transporte escolar. **b)** Que los vehículos prestadores del servicio y los conductores, cumplan con los requisitos exigidos por el Artículo 66 Literal 2 del Decreto 348 de 2015, los cuales son: *"**1.** Copia del contrato de prestación del servicio celebrado entre el propietario o locatario del vehículo y establecimientos educativos, Entidades Territoriales, secretarias de Educación certificadas. **2.** Licencia de tránsito del automotor. **3.** Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito –SOAT– y certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigentes. **4.** Licencia de Conducción de categoría C1 o C2, según la clase de vehículo. **5.** Copia de las pólizas vigentes de responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el presente Capítulo. **Parágrafo 1°.** El permiso para prestar el servicio de transporte escolar se entiende expedido únicamente al propietario o locatario del vehículo automotor. **Parágrafo 2°.** En caso de que el vehículo no sea conducido por el propietario, para que éste obtenga el permiso deberá presentar ante la autoridad de transporte municipal el documento de identificación del conductor y la licencia de conducción de categoría C1 o C2, según la clase de vehículo. En el evento que se cambie el conductor, se deberá actualizar la información con sus respectivos soportes. **Parágrafo 3°.** Los alcaldes municipales deberán establecer mecanismos de control para garantizar que los equipos se mantengan en perfectas condiciones técnicas."* **c)** Acta de novedad si se requiere.	SE PRESENTA PARA CADA DESEMBOLSO LA DOMENTACION SOLICITADA , COMO INFORME DE SUPERVISION, CERTIFICACCIONES DE RECTORES, CERTIFICACION DIARIA DE ESTUDIANTES , DOCUEMNTOS AL DIA DE LOS VEHICULOS Y CONDUCTORES, RELACION DE RUTAS BENEFICIADAS , COPIAS DE CONTRATOS Y ACTAS, PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEBIDAMENTE PAGAS ,Y SE PRESENTO NOVEDADES REQUERIDAS	

12- Entregar al supervisor designado por el DEPARTAMENTO los informes parciales y final con los respectivos soportes para cada uno de los desembolsos estipulados en la cláusula del convenio denominada FORMA DE DESEMBOLSO. Los Informes que se presenten sin los soportes solicitados no procede el pago respectivo hasta que sean entregados. Los informes deben especificar las actividades realizadas en la ejecución del convenio, por cada una de las obligaciones en el orden establecido en el convenio, con las evidencias documentales; deben ser presentados en carpeta legajada, debidamente foliada, con oficio remisorio al supervisor designado por el DEPARTAMENTO en el cual se indique: obligación del convenio, nombre del documento soporte y su número de folio.	SE PRESENTO AL SUPERVISOR ENCARGADO LOS DOCUMENTOS E INFORMES SOLICITADOS PARA LOS DEBIDOS DESEMBOLSOS	
13- Reintegrar al DEPARTAMENTO los excedentes no ejecutados y los rendimientos financieros que generen los recursos transferidos.		
14- Realizar apertura de Cuenta de Ahorros con el nombre y número del Convenio y garantizar el manejo exclusivo de los recursos consignados para el cumplimiento del objeto del mismo e Informar por escrito al supervisor del DEPARTAMENTO para los respectivos desembolsos.	SE REALIZO APERTURA DE CUENTA DE AHORROS EN EL BANCO DE BOGOTA PARA GARANTIZAR EL MANEJO EXCLUSIVO DE LOS RECURSOS ASIGANDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	
15. Firmar el acta de inicio de común acuerdo con el supervisor una vez legalizado y perfeccionado el convenio interadministrativo.	SE REALIZO	
16- Guardar la suficiente reserva sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.	SE CONSERVA	
17- Responder por la calidad de los servicios prestados, sin perjuicio de la respectiva garantía.	SE CUMPLE	

18- Entregar a la supervisión del convenio los comprobantes y planillas de pago de los aportes al Sistema de seguridad social y parafiscal del personal contratado con los dineros desembolsados producto del presente convenio, en los términos de la Ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002, ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tenerse en cuenta durante la ejecución y liquidación del convenio.	SE PRESENTA COMPROBANTES DE PLANILLAS DE SALUD DEBIDAMENTES PAGAS POR CADA TRANSPORTADDOR	
19- Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social y aportes parafiscales (Ley 784 de 2002 Articulo 50 y ley 1150 de 2007 Articulo 23.	SE PRESENTA CERTIFICADOS SOCIALES Y PARAFISCALES AL DIA	
20- Las demás inherentes a la naturaleza del presente convenio.		
21- 21. Realizar la actualización en tiempo real de la Plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.	SE REALIZA EL CARGUE DE CADA CUENTA DE COBRO AL SISTEMA SECOP II	

DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	SEDE EDUCATIVA	NOMBRE DE LA RUTA ESCOLAR (VEREDAS QUE CUBRE)	KILOMETROS RECORRIDOS POR LA RUTA	NUMERO DE NIÑ@S A ATENDER	VALOR PROMEDIO ESTUDIANTE	No. DIAS CALENDARIO ESCOLAR A ATENDER	COSTO PROMEDIO DIA	COSTO TOTAL RUTA
1	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	ALEJANDRIA – ANZOÁTEGUI	7	12	12,416.67	92	$149,000.00	**$ 13,708,000**
2	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FIERRO – ANZOÁTEGUI	10	9	18,000.00	92	$ 162,000.00	**$ 14,904,000**
3	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FIERRO – ANZOÁTEGUI	10	8	20,250.00	92	$ 162,000.00	**$ 14,904,000**
4	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FIERRO – ANZOÁTEGUI	10	10	16,200.00	92	$ 162,000.00	**$ 14,904,000**
5	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FLOR – ANZOÁTEGUI	8	12	14,250.00	92	$ 171,000.00	**$ 15,732,000**
6	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FLOR – ANZOÁTEGUI	8	10	17,100.00	92	$ 171,000.00	**$ 15,732,000**
7	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	FONDA COLOMBIA – ANZOÁTEGUI	10	11	14,727.27	92	$ 162,000.00	**$ 14,904,000**
8	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	MANANTIAL – ANZOÁTEGUI	4	11	13,181.82	92	$ 145,000.00	**$ 13,340,000**
9	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	PUNTA - CABAÑA	PUNTA-CABAÑA – ANZOÁTEGUI	8	8	18,625.00	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
10	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	PUNTA - CABAÑA	PUNTA-CABAÑA – ANZOÁTEGUI	8	9	16,555.56	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
11	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	PUNTA - CABAÑA	PUNTA-CABAÑA – ANZOÁTEGUI	8	9	16,555.56	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
12	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	RIO FRIO – ANZOÁTEGUI	6	9	15,555.56	92	$ 140,000.00	**$ 12,880,000**
13	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	SANTA RITA – ANZOÁTEGUI	14	11	16,818.18	92	$ 185,000.00	**$ 17,020,000**
14	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	SANTA RITA – ANZOÁTEGUI	14	11	16,818.18	92	$ 185,000.00	**$ 17,020,000**
15	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	SANTA RITA – ANZOÁTEGUI	14	12	15,416.67	92	$ 185,000.00	**$ 17,020,000**

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	SEDE EDUCATIVA	NOMBRE DE LA RUTA ESCOLAR (VEREDAS QUE CUBRE)	KILOMETROS RECORRIDOS POR LA RUTA	NUMERO DE NIÑ@S A ATENDER	VALOR PROMEDIO ESTUDIANTE	No. DIAS CALENDARIO ESCOLAR A ATENDER	COSTO PROMEDIO DIA	COSTO TOTAL RUTA
16	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	SANTA RITA – ANZOÁTEGUI	14	11	16,818.18	92	$ 185,000.00	**$ 17,020,000**
17	I.E.T CARLOS BLANCO NASSAR	CARLOS BLANCO NASSAR	PALMERA – ANZOÁTEGUI	14	9	19,000.00	92	$ 171,000.00	**$ 15,732,000**
18	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	BUENOS AIRES – BETULIA	7	10	14,900.00	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
19	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	BUENOS AIRES – BETULIA	7	12	12,416.67	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
20	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	CUMINA – BETULIA	8	9	17,777.78	92	$ 160,000.00	**$ 14,720,000**
21	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	PALMERA BAJA – BETULIA	9	12	14,250.00	92	$ 171,000.00	**$ 15,732,000**
22	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	SANTA BARBARA – BETULIA	12	12	16,416.67	92	$ 197,000.00	**$ 18,124,000**
23	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	VERDUN – BETULIA	16	8	28,500.00	92	$ 228,000.00	**$ 20,976,000**
24	I.E. GENERAL ANZOÁTEGUI	GENERAL ANZOÁTEGUI	VERDÚN – BETULIA	16	11	20,727.27	92	$ 228,000.00	**$ 20,976,000**
25	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	BALCONES – LISBOA	7	11	13,545.45	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
26	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	BRILLANTE – LISBOA	8	10	16,000.00	92	$ 160,000.00	**$ 14,720,000**
27	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	CHINA ALTA – LISBOA	14	11	21,090.91	92	$ 232,000.00	**$ 21,344,000**
28	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	CHINA MEDIA – LISBOA	12	11	19,454.55	92	$ 214,000.00	**$ 19,688,000**
29	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	FONDA COLOMBIA – LISBOA	7	11	13,545.45	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**
30	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	FONDA COLOMBIA – LISBOA	7	8	18,625.00	92	$ 149,000.00	**$ 13,708,000**

No	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	SEDE EDUCATIVA	NOMBRE DE LA RUTA ESCOLAR (VEREDAS QUE CUBRE)	KILOMETROS RECORRIDOS POR LA RUTA	NUMERO DE NIÑ@S A ATENDER	VALOR PROMEDIO ESTUDIANTE	No. DIAS CALENDARIO ESCOLAR A ATENDER	COSTO PROMEDIO DIA	COSTO TOTAL RUTA
31	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	SAN ANTONIO – LISBOA	11	12	18,750.00	92	$ 225,000.00	**$ 20,700,000**
32	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	SAN ANTONIO – LISBOA	11	12	18,750.00	92	$ 225,000.00	**$ 20,700,000**
33	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	SAN ANTONIO – LISBOA	11	12	18,750.00	92	$ 225,000.00	**$ 20,700,000**
34	I.E.T. JUAN CARLOS BARRAGAN	JUAN CARLOS BARRAGAN	SANTA HELENA – LISBOA	10	11	16,931.82	92	$ 186,250.00	**$ 17,135,000**
								TOTAL	**$ 549,999,000**

RELACION DE VEHICULOS Y COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL QUE PRESTAN EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

	MUNICIPIO DE: ANZOATEGUI			
RUTA	**CONDUCTOR ASIGNADO**	**PLACA**	**MODELO**	**MARCA**
BUENOS AIRES - BETULIA	JOSE DANIEL MORENO	MAK911	1981	JEEP
BUENOS AIRES - BETULIA	ANDRES FABIAN CABEZAS	CSK917	1981	WILLYS
CAMELIA - BETULIA	JESUS EMILIO BUSTOS	GDJ178	1979	WILLYS
CUMINA - BETULIA	SAMUEL MORA FLORES	EKI253	1974	WILLYS
MANANTIAL - BETULIA	ALVARO ANDRES WALTEROS	EVC211	1974	JEEP
PALMERA - BETULIA	ELVER FEGED TRIANA	GMA067	1968	NISSAN
SANTA BARBARA - BETULIA	CARLOS HERNANDEZ	BGN791	1996	NISSAN
ALEJANDRIA - ANZOÁTEGUI	JOSE JESUS MARIN	QFU 935	1994	TOYOTA

FIERRO - ANZOÁTEGUI	LUIS GUILLERMO REY	HNK091	1975	JEEP
FIERRO - ANZOÁTEGUI	LEONIDAS TOCORA	JLA942	1987	CHEVROLET
FLOR - ANZOÁTEGUI	FABIAN MUÑOZ	GPD165	1976	TOYOTA
FLOR - ANZOÁTEGUI	GUSTAVO HERNAN MARCIALES	FCA288	1973	WILLYS
FONDA COLOMBIA - ANZOÁTEGUI	ELKIN ESPITIA PALACIO	SUJ991	1975	WILLYS
RIO FRIO - ANZOÁTEGUI	LEONEL SALAZAR	WNY542	2016	NISSAN
SANTA RITA - ANZOÁTEGUI	EDITH FERNAN ZAMORA	OTC331	1975	WILLYS
SANTA RITA - ANZOÁTEGUI	HENRY HERNANDEZ	AIG919	1977	JEEP
SANTA RITA - ANZOÁTEGUI	BILMER ARBEY RAMIREZ	AJG327	1976	JEEP
SANTA RITA - ANZOÁTEGUI	EDGAR RODRIGUEZ	AFB150	1975	JEEP
VERDUN - ANZOATEGUI	ALFREDO MORENO RONCANCIO	WZA045	1946	FORD
VERDÚN - ANZOÁTEGUI	YESID MARTINEZ	ELB228	1978	TOYOTA
PUERTO COLOMBIA - ANZOÁTEGUI	DANIEL AUGUSTO IBAÑEZ	CPK269	1974	WILLYS
PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI	CESAR CASTAÑO	AHA594	1970	ARO CARPATI
PUNTA CABAÑA - ANZOÁTEGUI	OLAX BUSTOS	RBB766	1975	WILLYS
BALCONES - LISBOA	JUAN CARLOS LONDOÑO	PYC336	1981	TOYOTA
BRILLANTE - LISBOA	HENRY RODRIGUEZ	NVI709	1982	TOYOTA
CHINA MEDIA - LISBOA	EVELIO GARCIA	OXB696	1979	TOYOTA
FONDA COLOMBIA - LISBOA	RAMIRO SIIERRA	MAV033	1984	JEEP
FONDA COLOMBIA - LISBOA	WILSON ARIZA	GDD543	1982	TOYOTA

SAN ANTONIO - LISBOA	JESUS ENRIQUE MORA	KFA406	1982	TOYOTA
SAN ANTONIO - LISBOA	HERMAN LOZANO RUBIO	LEC284	1981	TOYOTA
SAN ANTONIO PARTE ALTA - LISBOA	EDWIN ALONSO UPEGUI	PYC527	1982	TOYOTA
SANTA HELENA - LISBOA	OLMEDO RODRIGUEZ	HCA787	1981	NISSAN
SANTA HELENA - LISBOA	HUMBERTO GARCIA	OAJ502	1978	NISSAN
SANTA HELENA - LISBOA	ALVARO ELIECER BUITRAGO	JRJ254	1977	TOYOTA

CAROL DAYANA FORERO CAICEDO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
SUPERVISORA

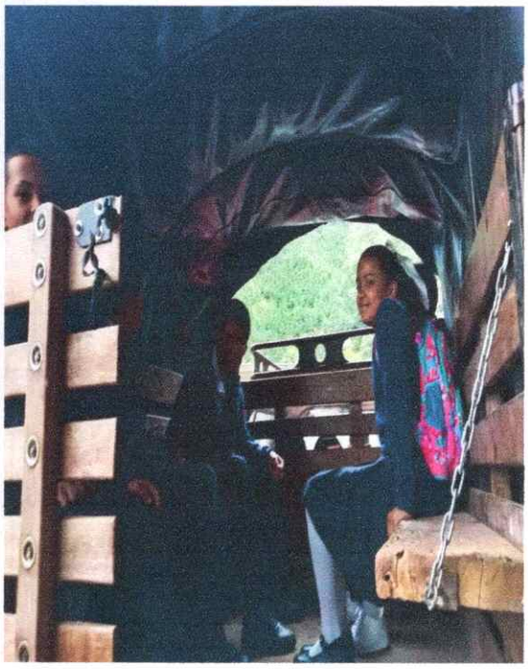
REGISTRO FOTOGRAFICO

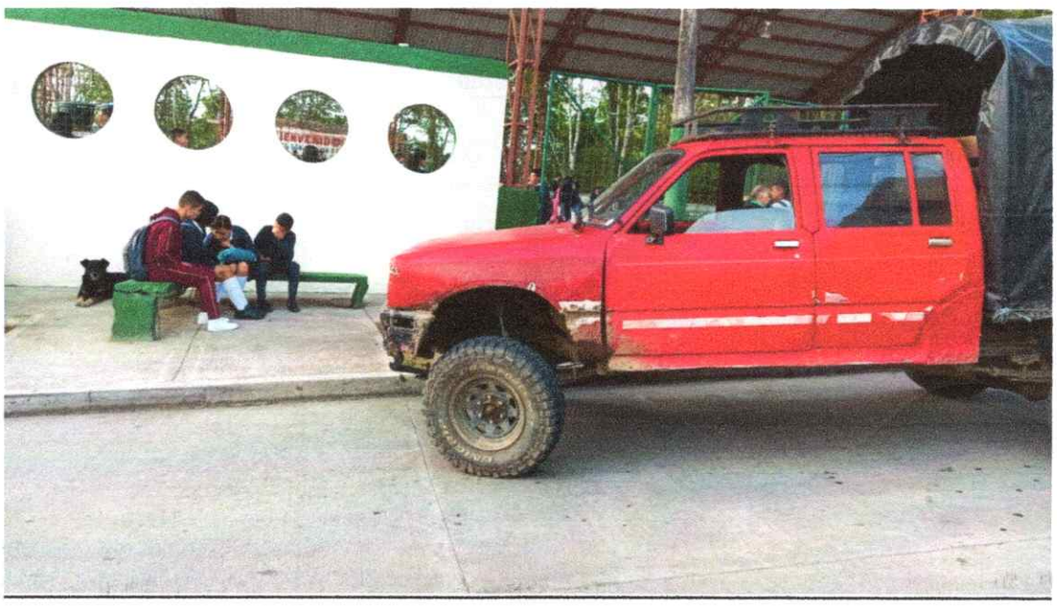
RUTA VEREDA ALEJANDRIA –CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)



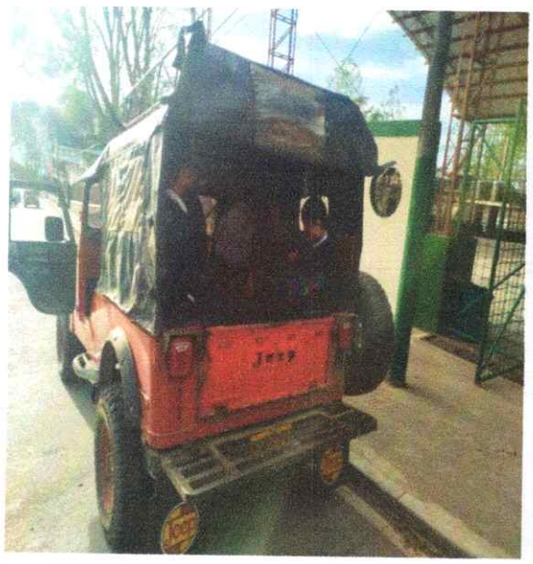
RUTA VEREDA EL FIERRO- COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

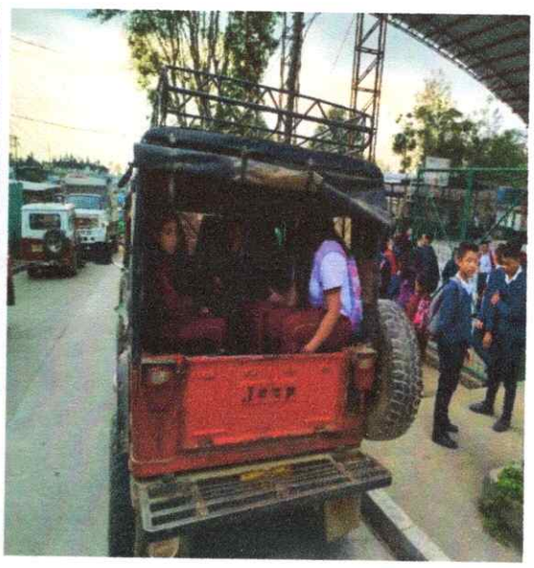






RUTA VEREDA EL FIERRO –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)









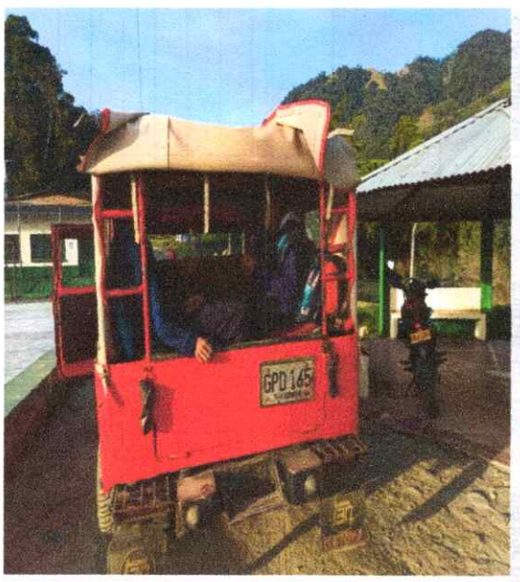
RUTA VEREDA LA FLOR –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

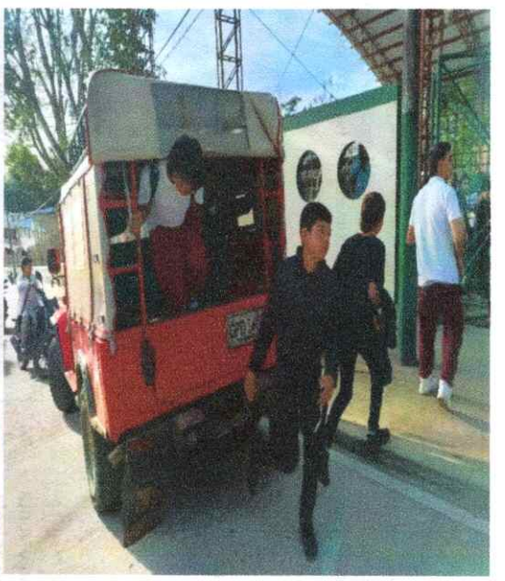






RUTA VEREDA LA FLOR –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

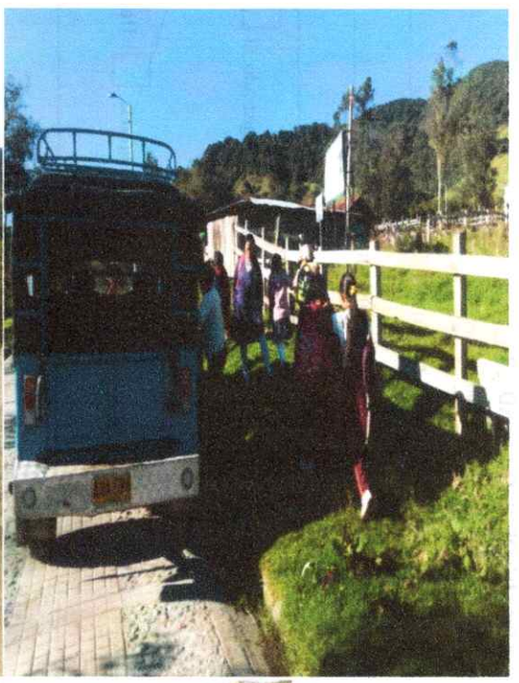






RUTA LA PUNTA –SEDE LA CABAÑA CARLOS BLANCO NASSAR (PALOMAR)

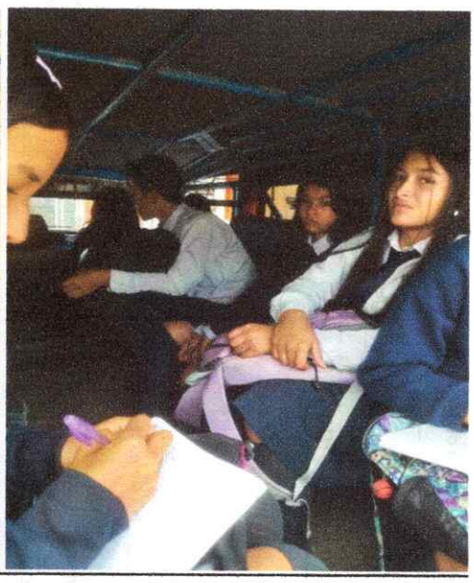






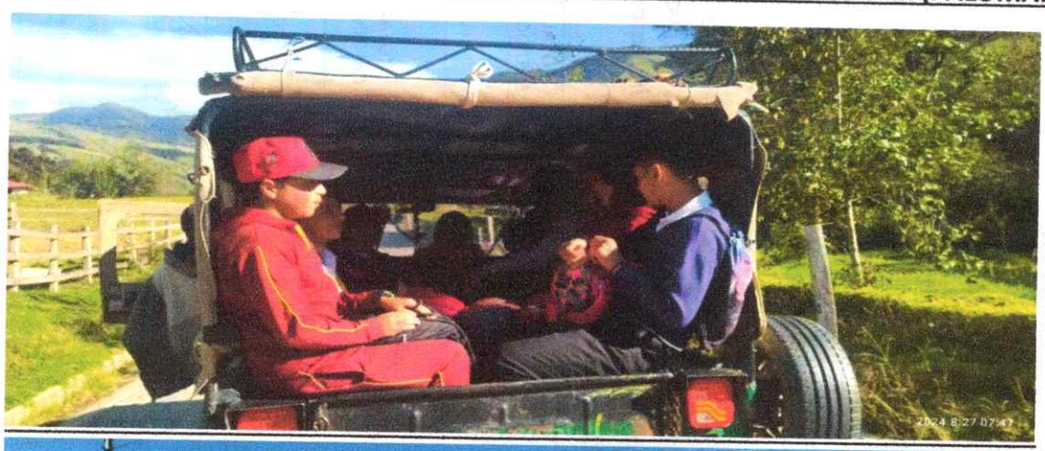
RUTA LA PUNTA –SEDE LA CABAÑA COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (PALOMAR)

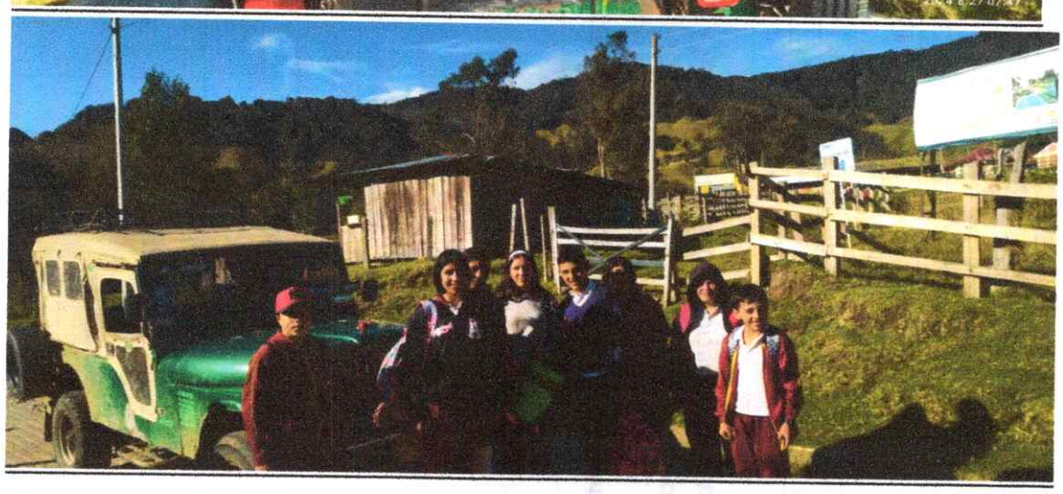


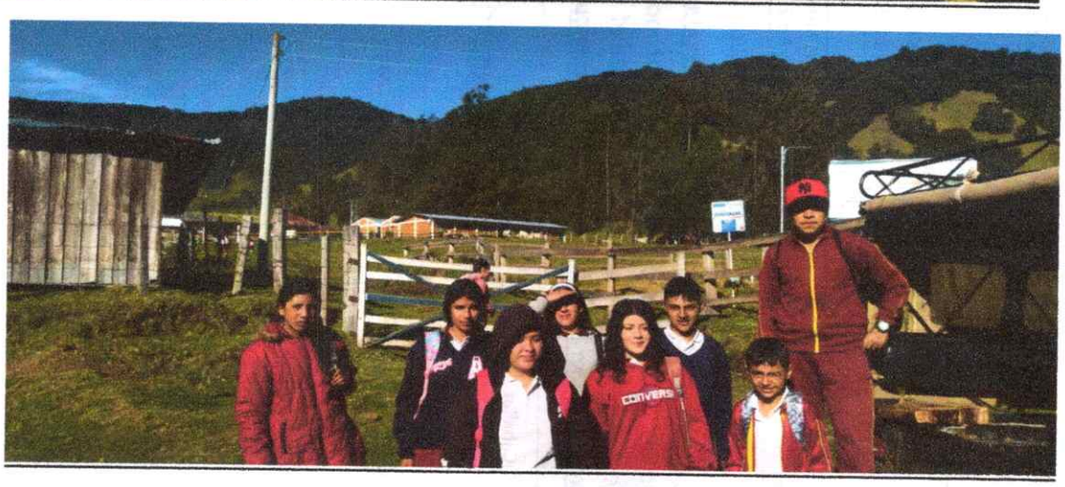




RUTA LA PUNTA –SEDE LA CABAÑA COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (PALOMAR)

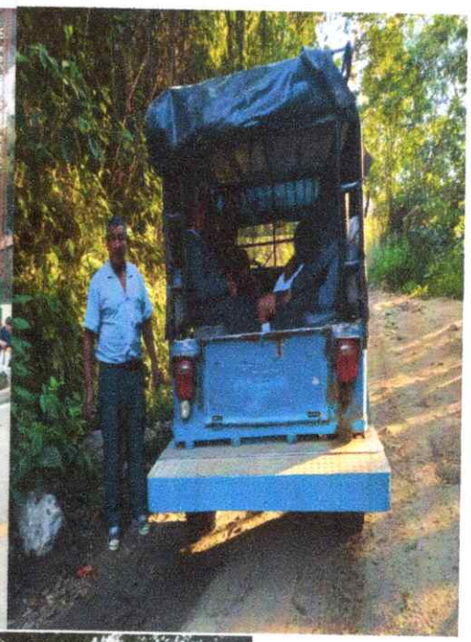






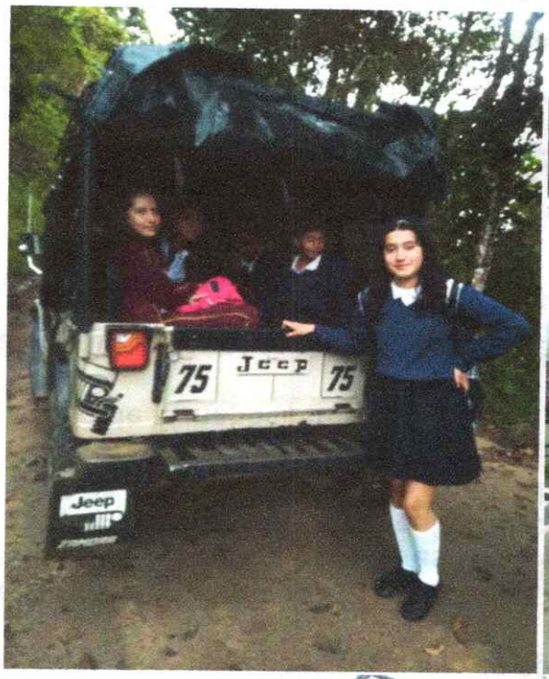
RUTA SANTA RITA-COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

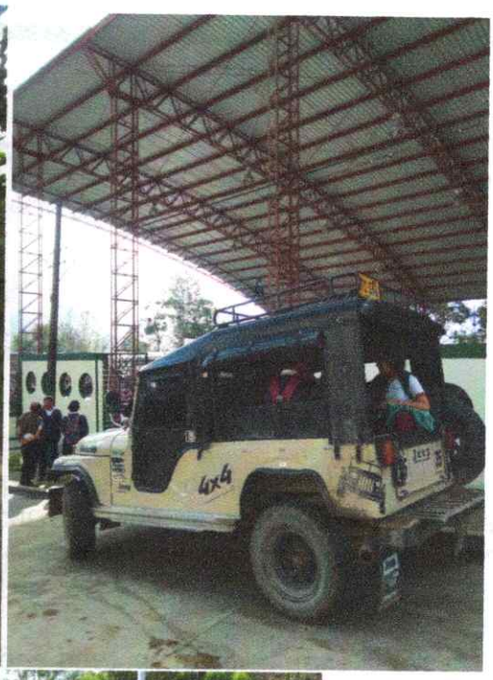


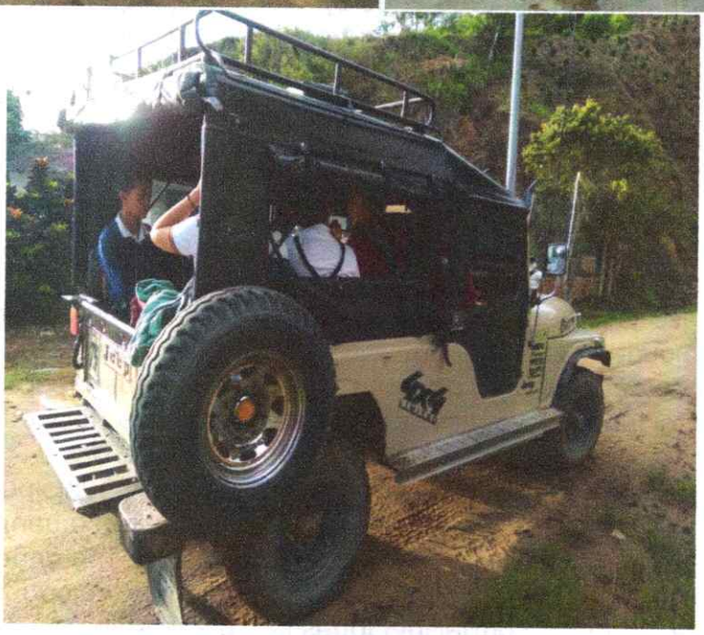




RUTA SANTA RITA- COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)







RUTA SANTA RITA-COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)







RUTA SANTA RITA-COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

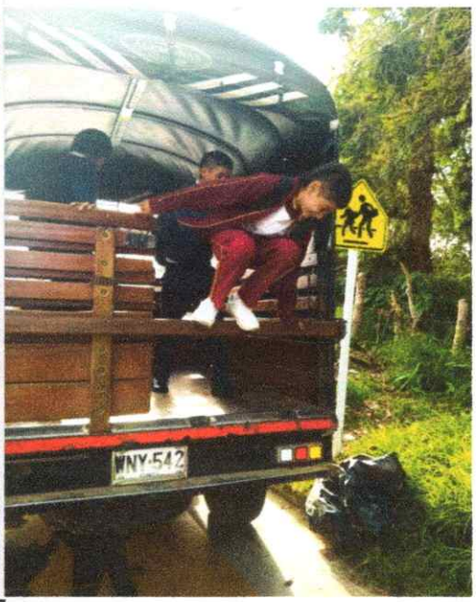






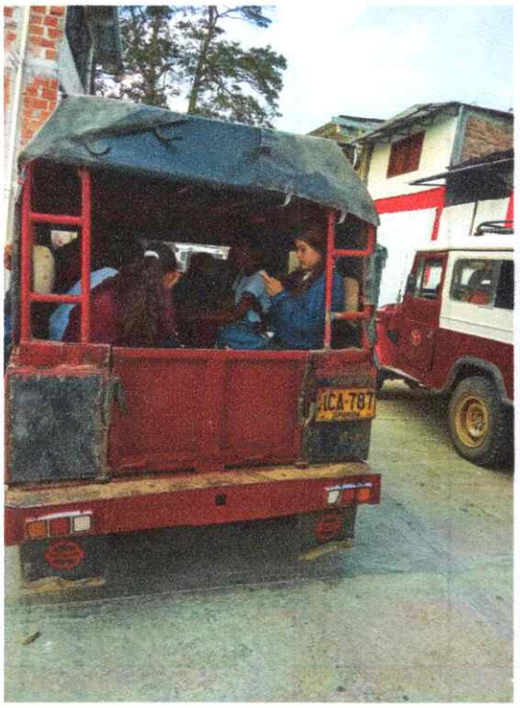
RUTA FIERRO –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)



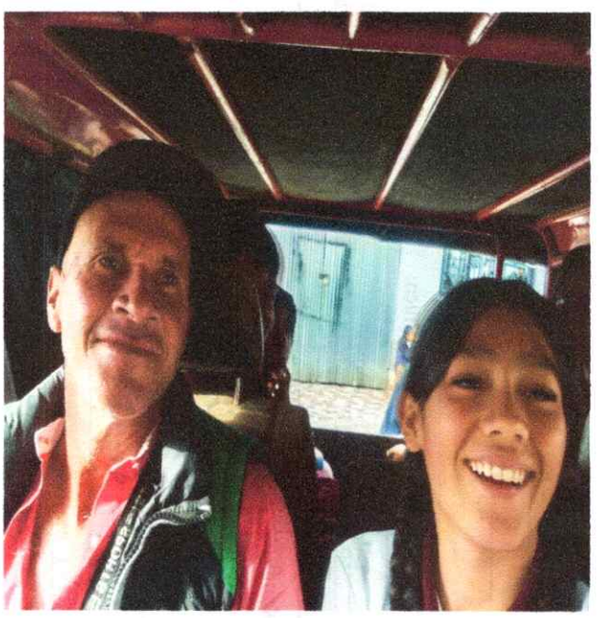




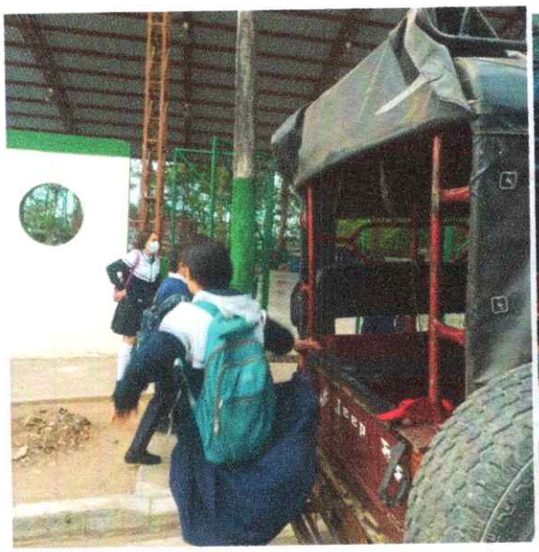
RUTA RIO FRIO-COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)

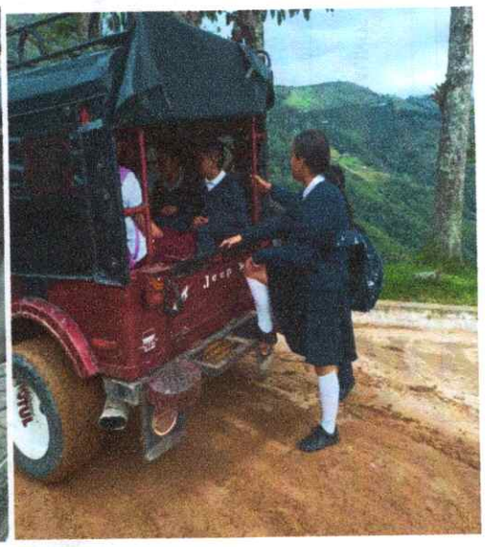






VEREDA FONDA COLOMBIA –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (ANZOATEGUI)



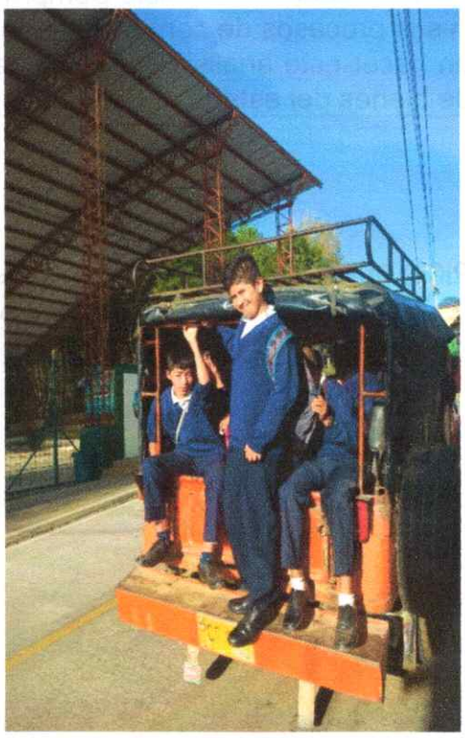


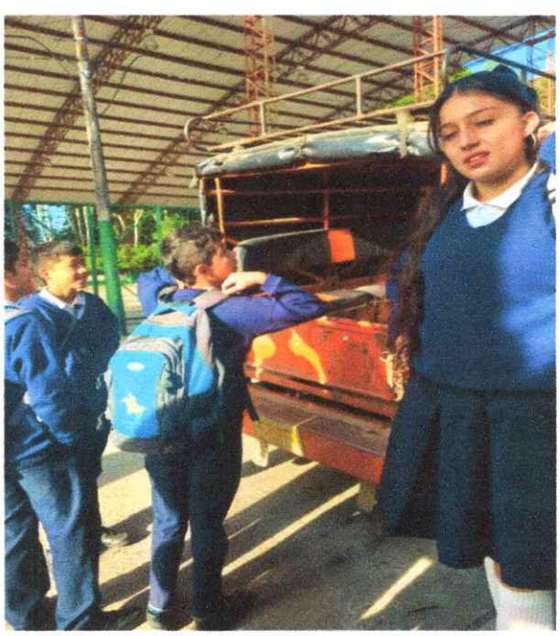




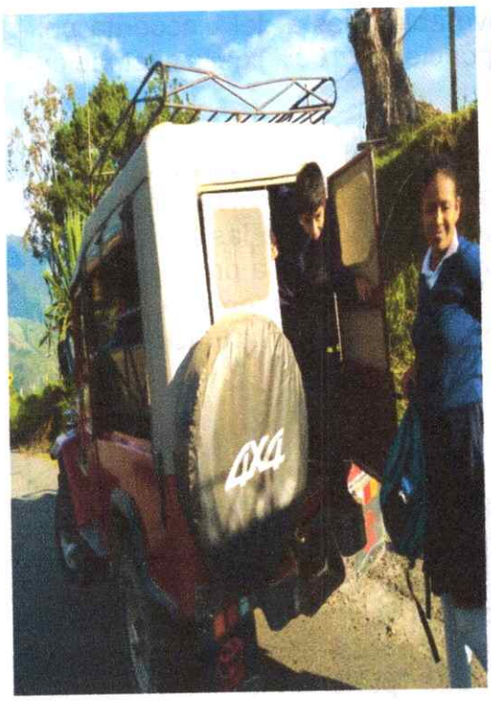
RUTA VEREDA VERDUN- COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)

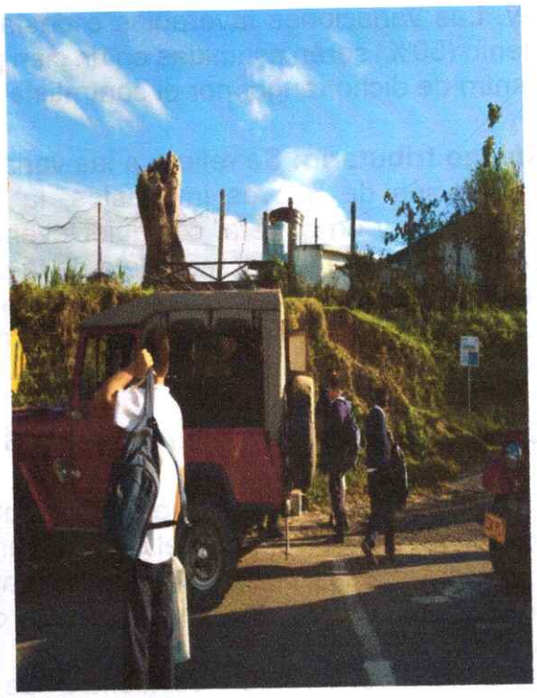






RUTA VEREDA VERDUN –COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)



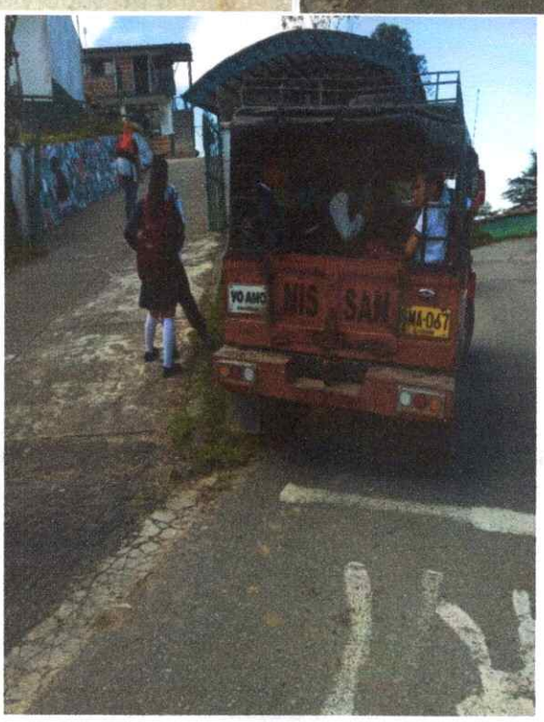




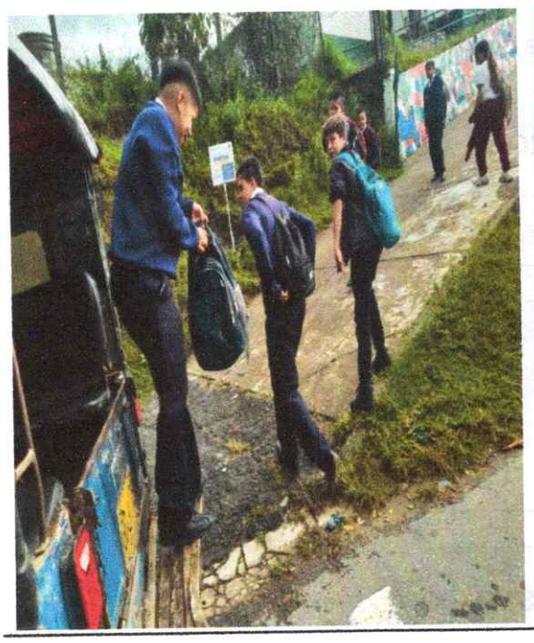
RUTA VEREDA LA PALMERA –COLEGIO CARLOS BLANCO NASSAR (BETULIA)

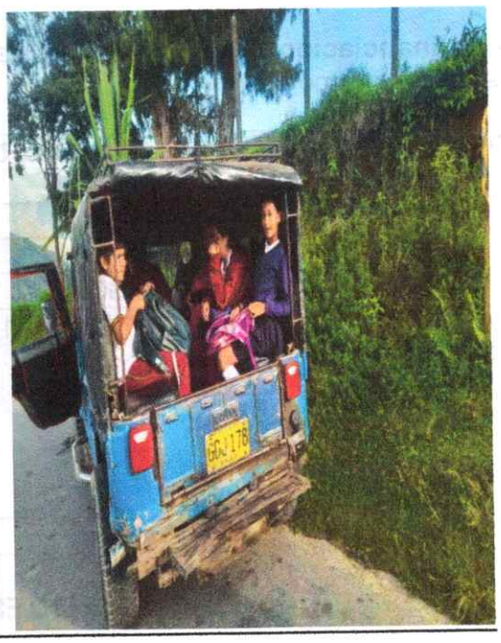






RUTA VEREDA LA CAMELIA COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)







RUTA VEREDA CUMINA –COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)

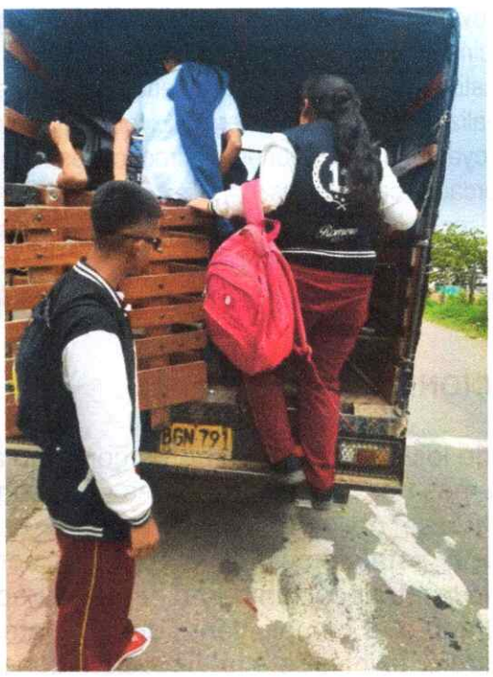


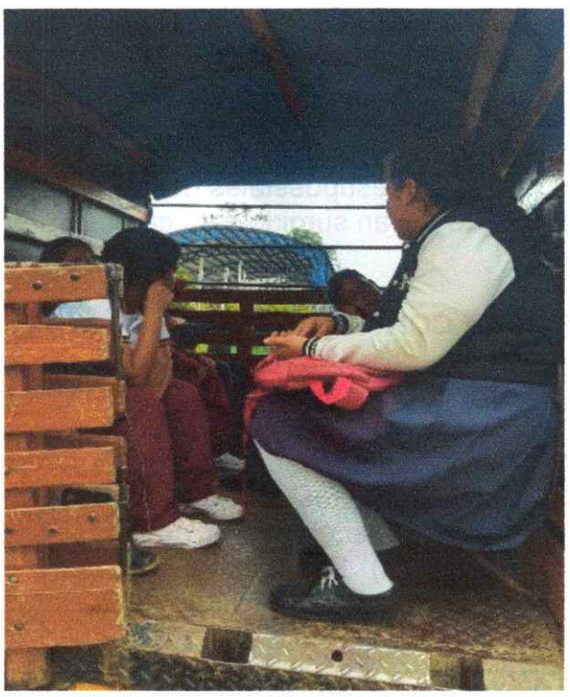




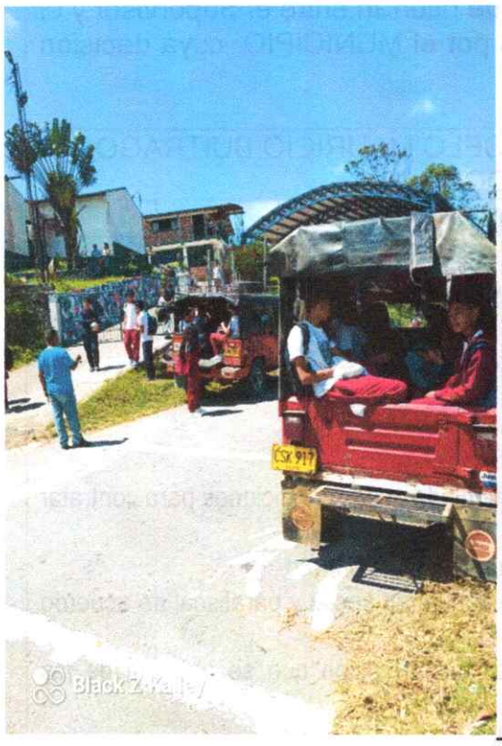
RUTA VEREDA SANTA BARBARA –COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)



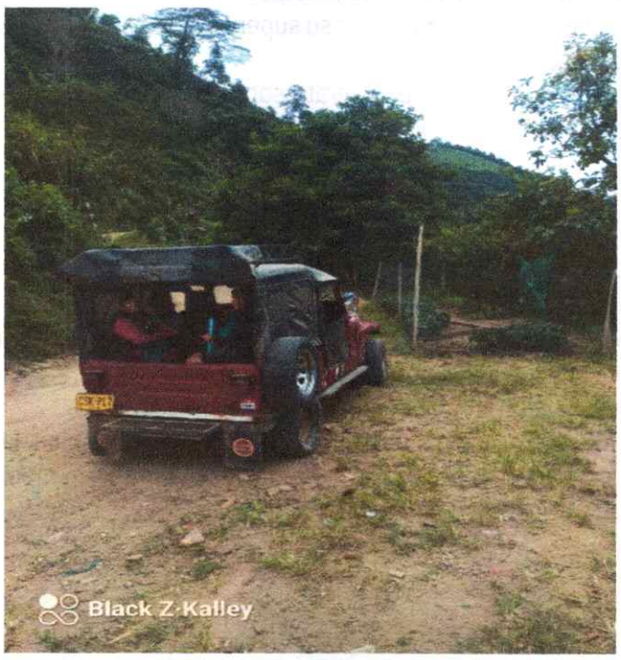




RUTA VEREDA BUENOS AIRES –COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI(BETULIA)

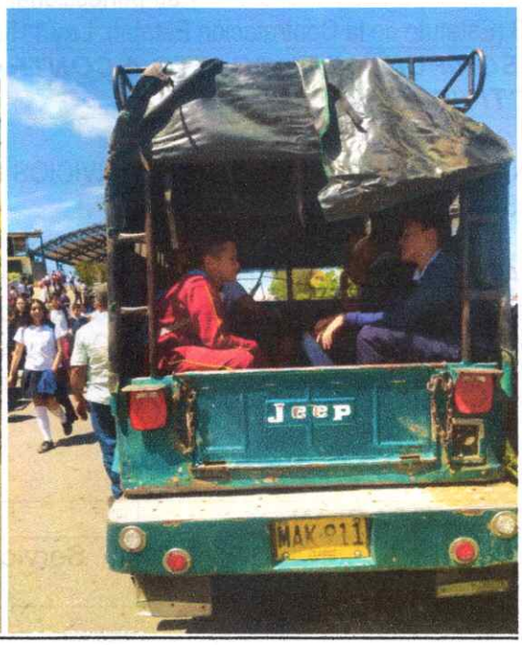


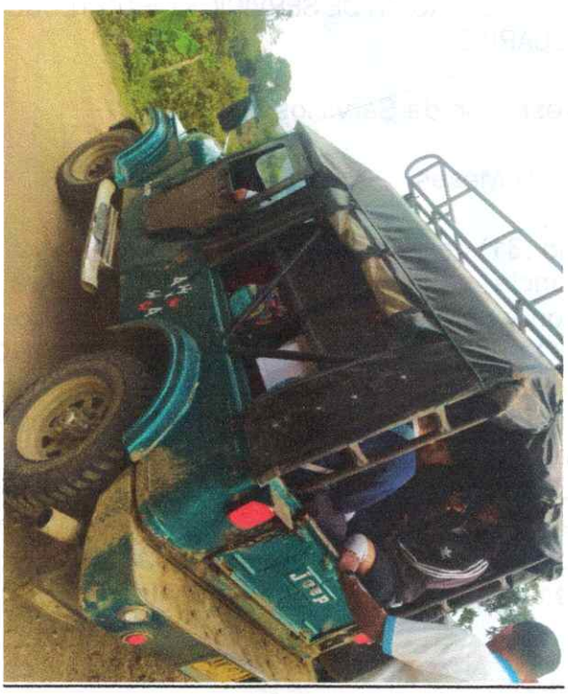




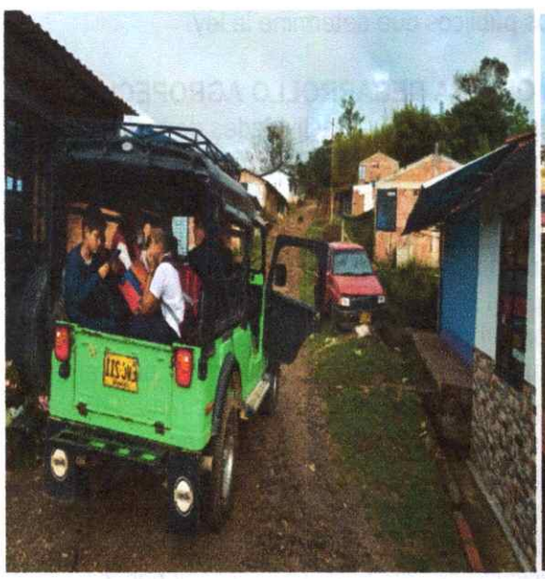
RUTA VEREDA BUENOS AIRES –COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)

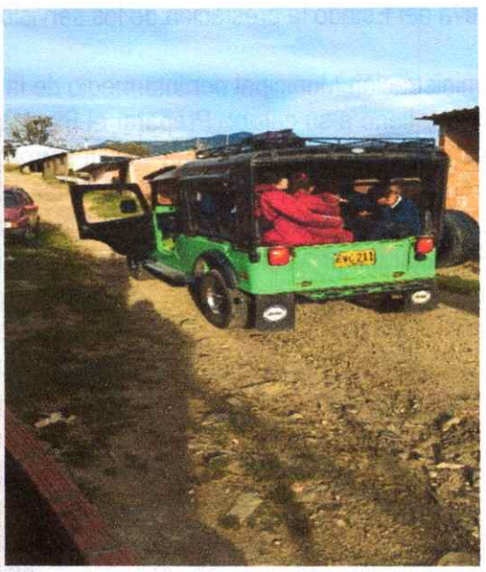


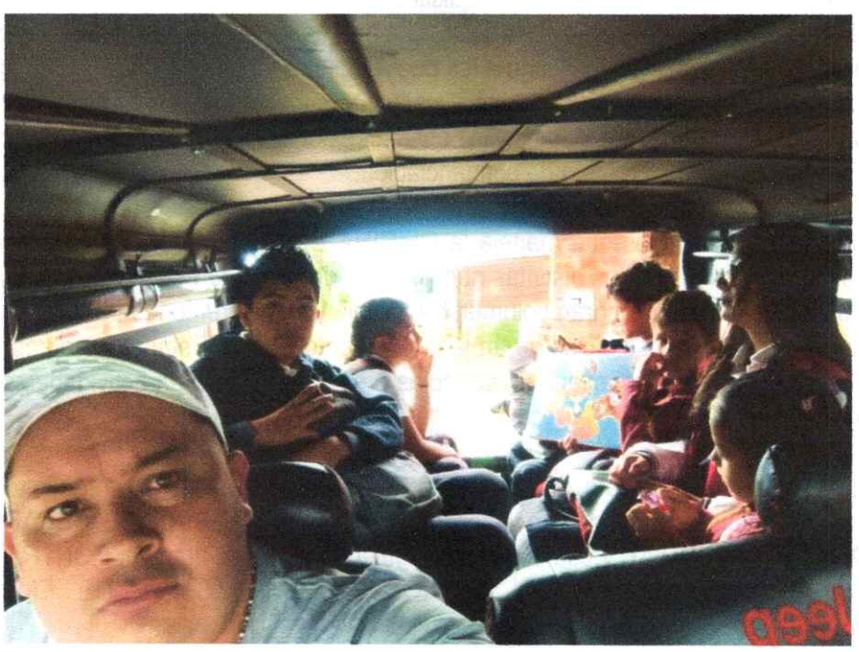




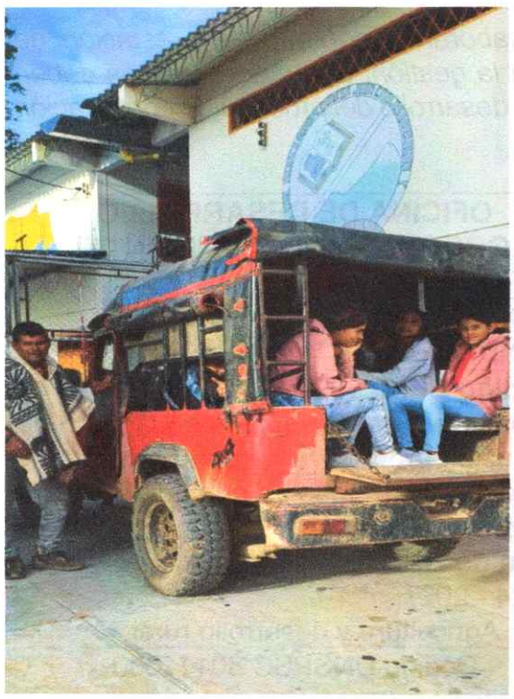
RUTA VEREDA MANANTIAL-COLEGIO GENERAL ANZOATEGUI (BETULIA)

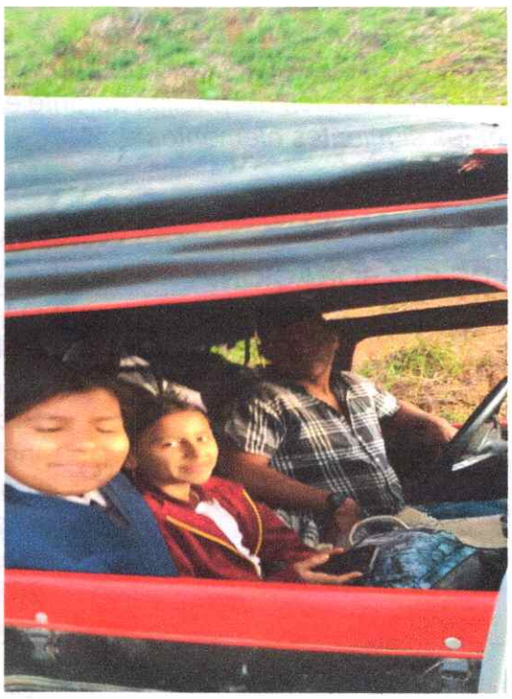


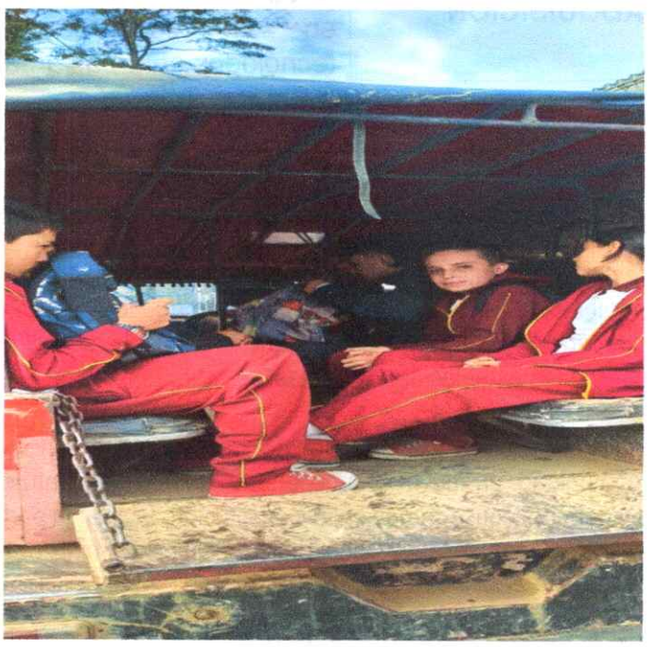




RUTA VEREDA CHINA ALTA –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN(LISBOA)

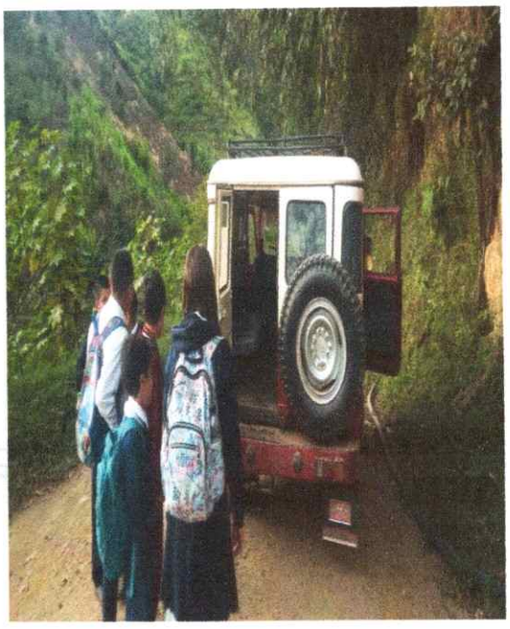


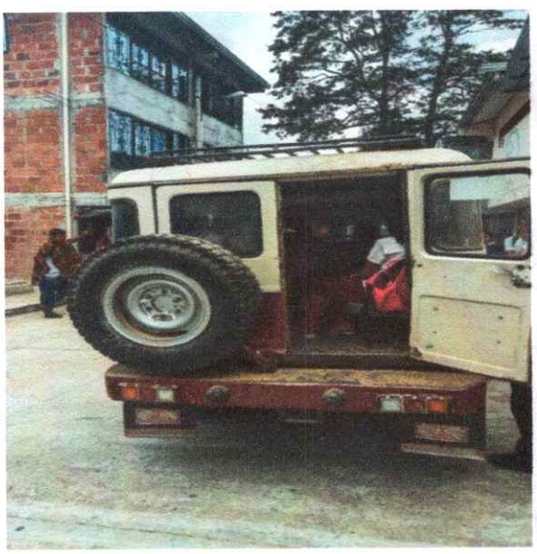


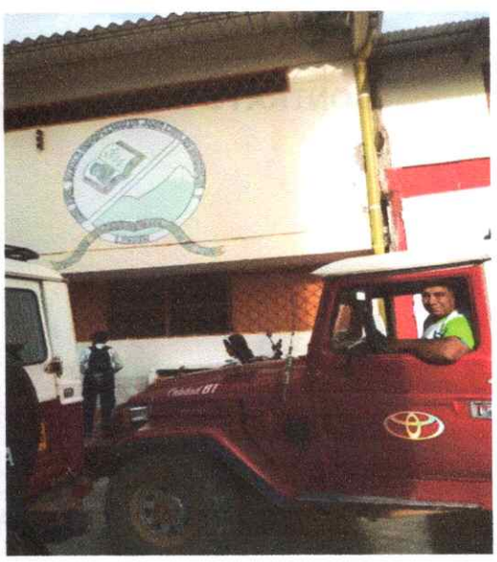


RUTA VEREDA SAN ANTONIO –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)



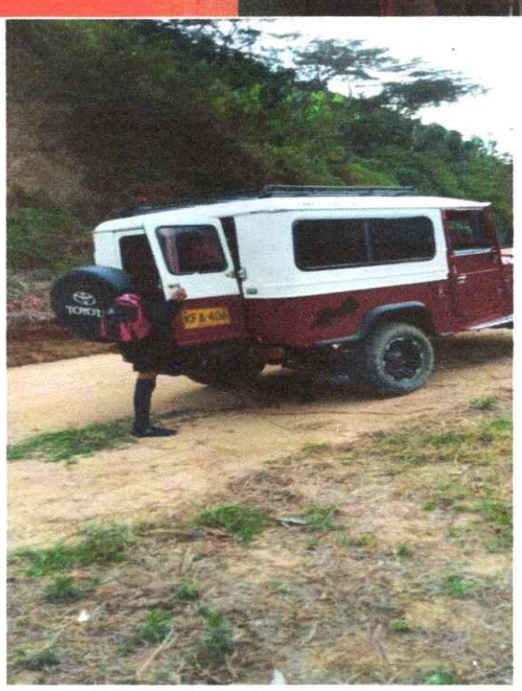






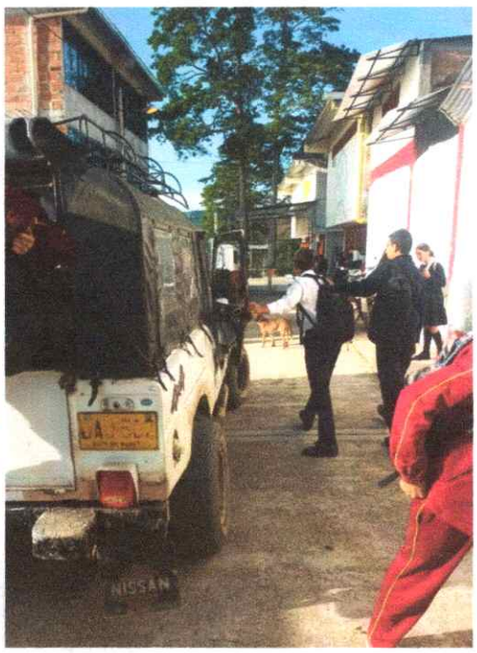
RUTA VEREDA SAN ANTONIO –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)



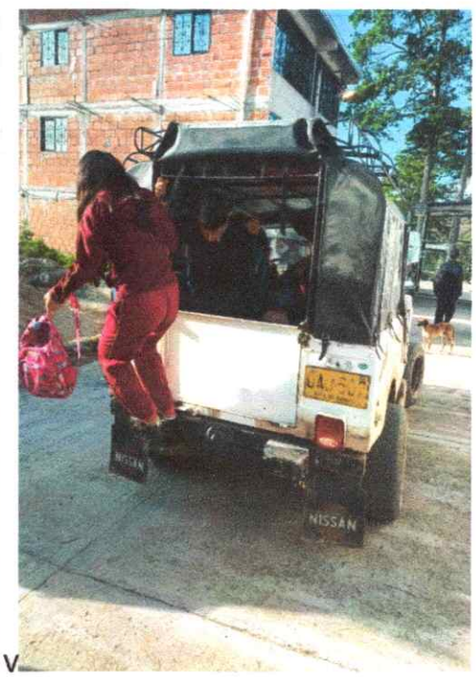


RUTA VEREDA SAN ANTONIO-COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)









V

RUTA VEREDA SANTA HELENA COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)

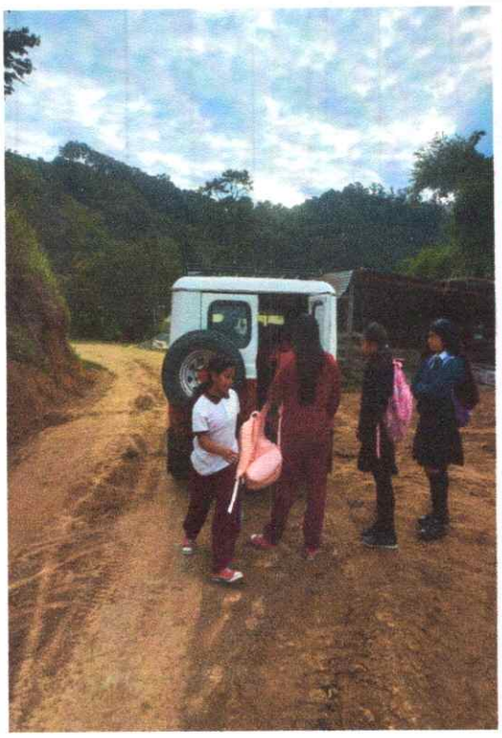




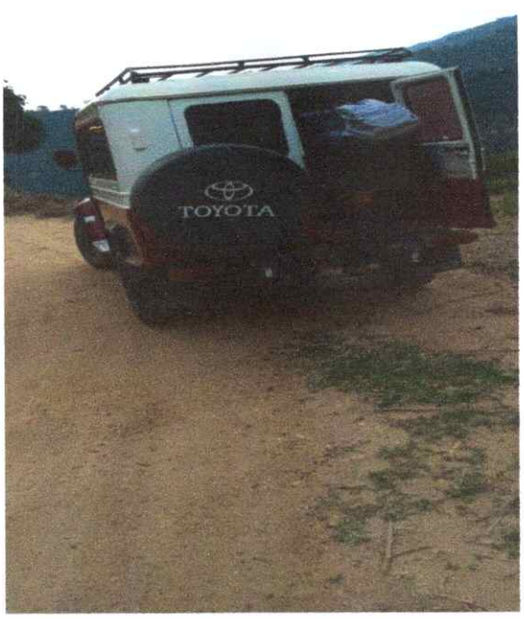




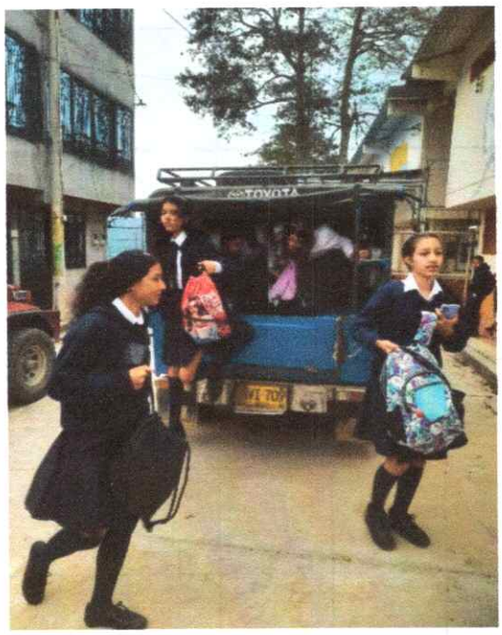
RUTA VEREDA BALCONES – COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA

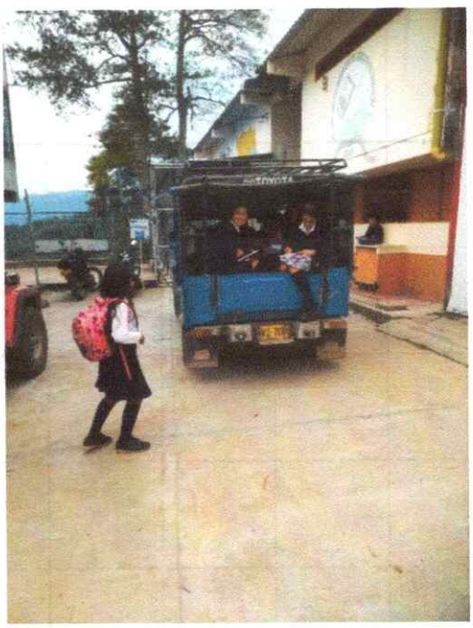


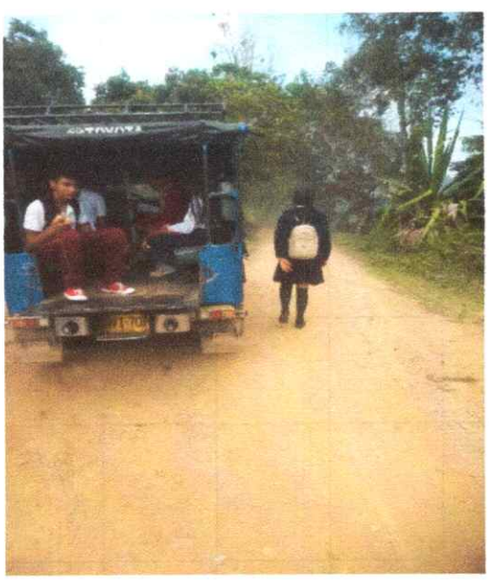


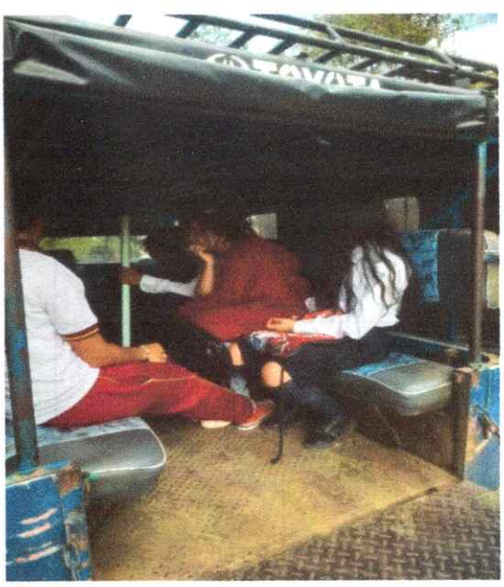


RUTA VEREDA EL BRILANTE –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (ISBOA)



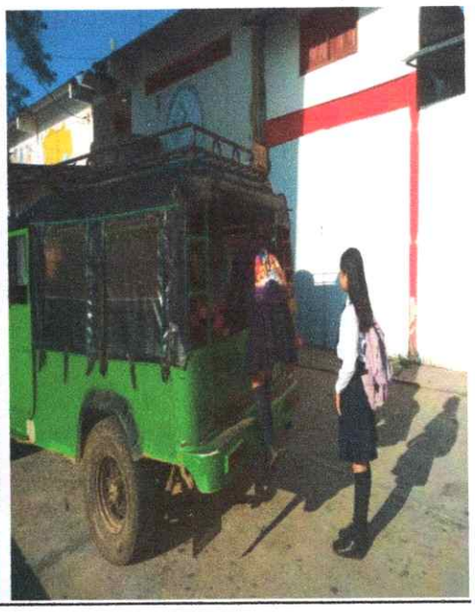






RUTA VEREDA CHINA MEDIA –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)

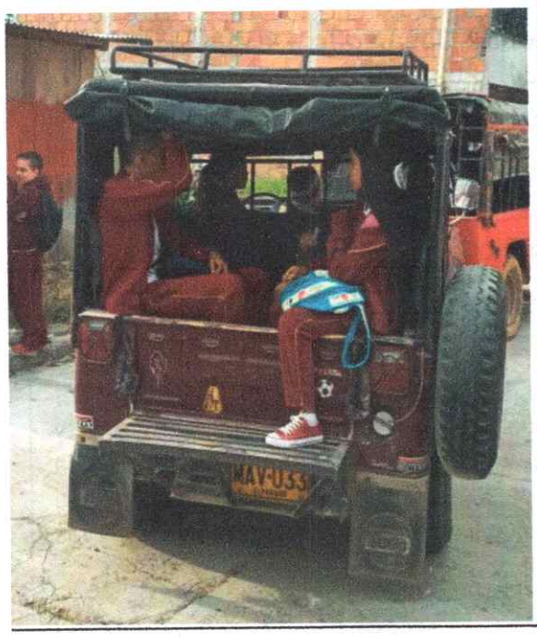






RUTA FONDA COLOMBIA –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN(LISBOA)







VEREDA FONDA COLOMBIA –COLEGIO JUAN CARLOS BARRAGAN (LISBOA)







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 ocho (8) 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 septiembre 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:

C786970047A90B05

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NELSON MOLANO PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93380324 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 55052-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Agosto 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



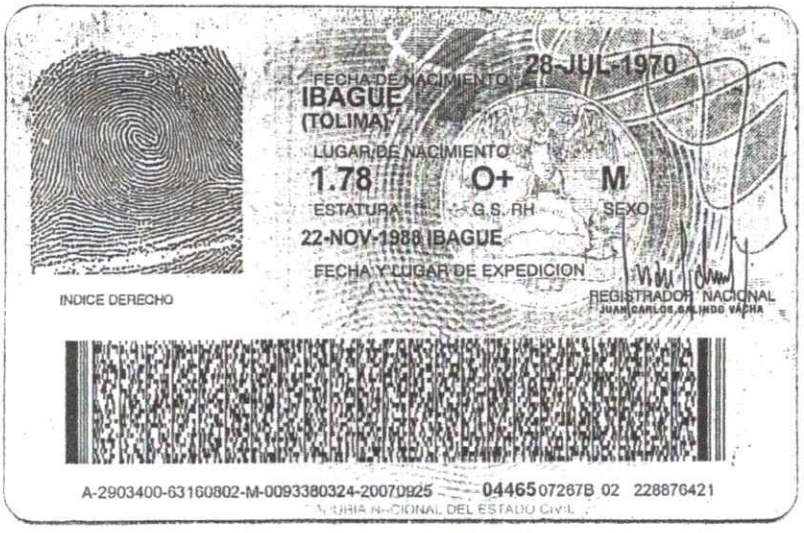
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.380.324

MOLANO PEREZ
APELLIDOS

NELSON
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1970
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

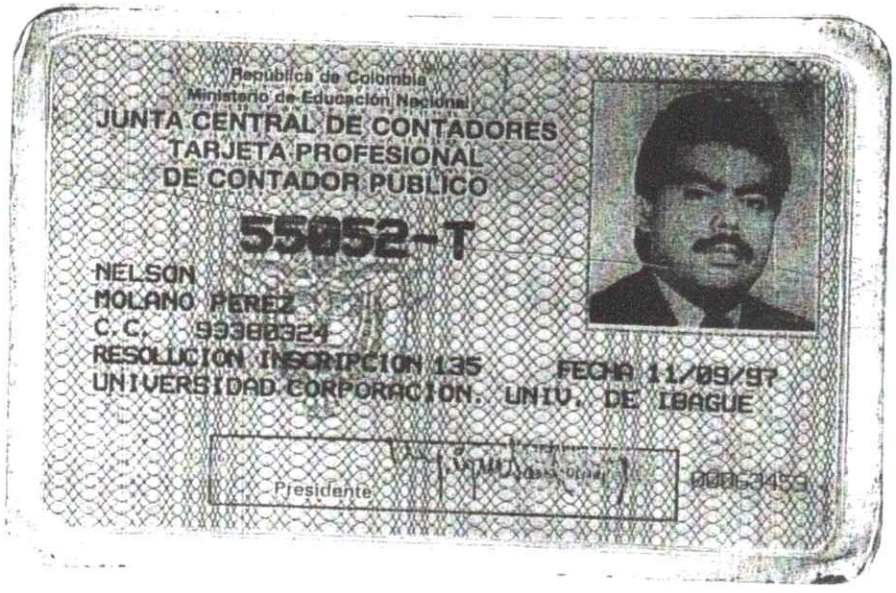
1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-NOV-1988 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2903400-63160802-M-0093380324-20070925 0446507267B 02 228876421

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



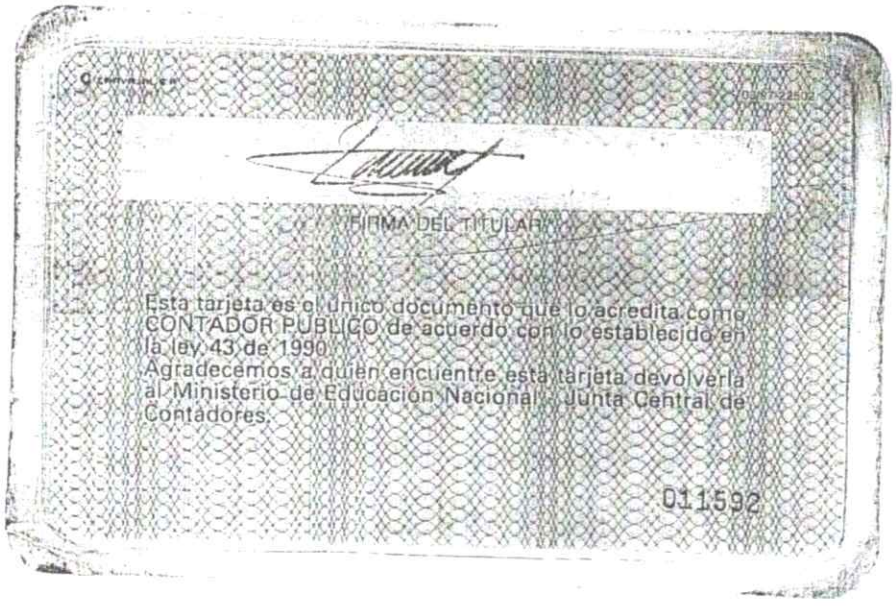
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

55052-T

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

Presidente

000634553



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

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 93298661		BUSTOS HINCAPIE JESUS EMILIO	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
2024-07	2024-07	54591372	9470930790	I	2024/08/15	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	18	$375,500

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
1	CC	93298661	BUSTOS JESUS	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
TOTAL				1	$370,500	$5,000	$0	$375,500

2024/09/12 04:32 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1744943867	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990137875

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 208.000	$ 2.500	$ 210.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 2.500**	**$ 210.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 162.500	$ 2.000	$ 0	$ 164.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 164.500**

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACION DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | |

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 14466854		MARTINEZ RIVERA YESID	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
2024-07	2024-07	29110453	9471115576	I	2024/08/14	2024/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$419,700

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
1	CC	14466854	MARTINEZ YESID	230301	30	$1,472,200	$235,600	ESSC62	30	$1,472,200	$184,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,472,200**	**$235,600**			**$1,472,200**	**$184,100**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

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	$184,100	$0	$0	$184,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				1	$419,700	$0	$0	$419,700

2024/09/13 12:15 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 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
2024-07	2024-07	28587434	9471205065	I	2024/08/14	2024/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	7	$372,500

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
1	CC 1110087654	ARIZA WILSON	231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$370,500	$2,000	$0	$372,500

2024/09/13 12:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000381	9471211666	I	2024/08/02	2024/09/20	BANCO DE BOGOTA	49	$522,000

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,766,640	$282,700			$1,766,640	$220,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$503,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,766,640	$282,700			$1,766,640	$220,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$503,600
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,766,640	$282,700			$1,766,640	$220,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$503,600
1	CC	1070947300	UPEGUI EDWIN	X								X								23100 1	30	$1,766,640	$282,700	EPS041	30	$1,766,640	$220,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$503,600
Total Afiliados(1)																						$1,766,640	$282,700			$1,766,640	$220,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$503,600

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
2024-07	2024-07	1000000381	9471211666	I	2024/08/02	2024/09/20	BANCO DE BOGOTA	49	$522,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,700	$10,300	$0	$293,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$282,700	$10,300	$0	$293,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,900	$8,100	$0	$229,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$220,900	$8,100	$0	$229,000
TOTAL				1	$503,600	$18,400	$0	$522,000

2024/09/25 02:43 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 5826651		GARCIA SANCHEZ HECTOR HUMBERTO	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
2024-07	2024-07	1000001206	9471265385	I	2024/08/14	2024/09/02	BANCO DE BOGOTA	19	$196,100

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
1	CC	5826651	GARCIA HECTOR		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,545,640	$193,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,545,640	$193,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,300	$2,800	$0	$196,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$193,300	$2,800	$0	$196,100
TOTAL				1	$193,300	$2,800	$0	$196,100

2024/09/13 12:35 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 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
2024-07	2024-07	1000002143	9471213163	I	2024/08/09	2024/08/12	BANCO DE BOGOTA	3	$378,500

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
1	CC	5843135	BUITRAGO ALVARO	25-14	30	$1,324,640	$212,000	ESSC62	30	$1,324,640	$165,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,324,640	$212,000			$1,324,640	$165,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,000	$500	$0	$212,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$212,000	$500	$0	$212,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$400	$0	$166,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$165,600	$400	$0	$166,000
TOTAL				1	$377,600	$900	$0	$378,500

2024/09/13 12:48 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 1110565726		GARCIA RAMIREZ HUMBERTO	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
2024-07	2024-07	26591995	9471212213	I	2024/08/08	2024/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	26	$384,900

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
1	CC	1110565726	GARCIA HUMBERTO	230201	30	$1,324,640	$212,000	ESSC62	30	$1,324,640	$165,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,324,640	$212,000			$1,324,640	$165,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,000	$4,100	$0	$216,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$212,000	$4,100	$0	$216,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$3,200	$0	$168,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$165,600	$3,200	$0	$168,800
TOTAL				1	$377,600	$7,300	$0	$384,900

2024/09/13 12:44 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 5843769		RODRIGUEZ HERNANDEZ OLMEDO	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
2024-07	2024-07	52821010	9471211818	I	2024/08/16	2024/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$398,500

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
1	CC	5843769	RODRIGUEZ OLMEDO	230201	30	$1,398,080	$223,700	ESSC62	30	$1,398,080	$174,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,398,080	$223,700			$1,398,080	$174,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,700	$0	$0	$223,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$223,700	$0	$0	$223,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,800	$0	$0	$174,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$174,800	$0	$0	$174,800
TOTAL				1	$398,500	$0	$0	$398,500

2024/09/13 12:42 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 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
2024-07	2024-07	44390546	9471210885	I	2024/08/15	2024/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$193,300

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
1	CC	14235863	LOZANO HERMAN		0	$0	$0	EPS041	30	$1,545,640	$193,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,545,640	$193,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,300	$0	$0	$193,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$193,300	$0	$0	$193,300
TOTAL				1	$193,300	$0	$0	$193,300

2024/09/13 12:39 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 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
2024-07	2024-07	51144434	9471205325	I	2024/08/13	2024/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$461,500

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
1	CC	5843243	MORA JESUS	230201	30	$1,619,080	$259,100	EPS041	30	$1,619,080	$202,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,619,080	$259,100			$1,619,080	$202,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,100	$0	$0	$259,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$259,100	$0	$0	$259,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,400	$0	$0	$202,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$202,400	$0	$0	$202,400
TOTAL				1	$461,500	$0	$0	$461,500

2024/09/13 12:38 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 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
2024-07	2024-07	1000000737	9471168276	I	2024/08/14	2024/09/02	BANCO DE BOGOTA	19	$375,800

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
1	CC	5843552	SIERRA RAMIRO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
TOTAL				1	$370,500	$5,300	$0	$375,800

2024/09/13 12:36 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	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000002147	9471212888	I	2024/08/22	2024/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC	5842384	RODRIGUEZ HENRY		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:33 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 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
2024-07	2024-07	1000000639	9471166171	I	2024/08/14	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC	5842853	LONDOÑO JUAN		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:31 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 9976776		BUSTOS HINCAPIE OLAX LUBIN	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
2024-07	2024-07	1000000229	9471116677	I	2024/08/21	2024/08/13	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
1	CC	9976776	BUSTOS OLAX	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:30 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 5843995		CASTAÑO CORREDOR CESAR JULIO	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
2024-07	2024-07	74801410	9471116504	I	2024/08/26	2024/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	9	$373,000

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
1	CC 5843995	CASTAÑO CESAR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
TOTAL				1	$370,500	$2,500	$0	$373,000

2024/09/13 12:28 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
2024-07	2024-07	1000000640	9471213078	I	2024/08/21	2024/08/21	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
1	CC	5844376	IBAÑEZ DANIEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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**

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:25 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 5843223		MORENO RONCANCIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda la union	ANZOATEGUI-TOLIMA	3133945314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000521	9471114632	I	2024/08/08	2024/08/08	BANCO DE BOGOTA	0	$419,700

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
1	CC 5843223	MORENO ALFREDO	230301	30	$1,472,200	$235,600	ESSC62	30	$1,472,200	$184,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,472,200	$235,600			$1,472,200	$184,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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	$184,100	$0	$0	$184,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				1	$419,700	$0	$0	$419,700

2024/09/13 12:12 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 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
2024-07	2024-07	1000000300	9471110573	I	2024/08/13	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	1	$162,700

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
1	CC 5841848	RODRIGUEZ EDGAR		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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	$162,500	$200	$0	$162,700

2024/09/13 11:55 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 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
2024-07	2024-07	1000002380	9471108208	I	2024/08/15	2024/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC 5844157	RAMIREZ BILMER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:54 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 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
2024-07	2024-07	38112791	9471106398	I	2024/08/12	2024/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$371,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 79822837	HERNANDEZ HENRY	25-14	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$500	$0	$208,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$500	$0	$208,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				1	$370,500	$900	$0	$371,400

2024/09/13 11:51 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 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
2024-07	2024-07	1000001033	9471105936	I	2024/08/23	2024/09/11	BANCO DE BOGOTA	19	$375,800

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
1	CC 5844293	ZAMORA EDITH	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
TOTAL				1	$370,500	$5,300	$0	$375,800

2024/09/13 11:50 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		ORTIZ HEBERT	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
2024-07	2024-07	1000000255	9471105378	I	2024/08/16	2024/08/16	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
1	CC	6019165	ORTIZ HEBERT	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

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

2024/09/13 11:44 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
2024-07	2024-07	1000001156	9471104906	I	2024/08/14	2024/08/14	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
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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:37 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 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
2024-07	2024-07	1000000235	9470997433	I	2024/08/13	2024/08/09	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC	6012948	MARCIALES GUSTAVO		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:36 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 1110086940		DELGADO VIVIANA	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
2024-07	2024-07	1000002664	9470996927	I	2024/08/12	2024/08/12	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
1	CC	1110086940	DELGADO VIVIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:33 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 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
2024-07	2024-07	1000001498	9470996179	I	2024/08/05	2024/08/05	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
1	CC	1110088112	REY LUIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:29 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 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	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000442	9470930685	I	2024/08/21	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC	85190077	MORENO JOSE		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/12 04:26 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 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
2024-07	2024-07	75889310	9470930568	I	2024/08/21	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	12	$373,900

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
1	CC	5843878	MORA SAMUEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
TOTAL				1	$370,500	$3,400	$0	$373,900

2024/09/12 04:35 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:			1110084260	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			002889

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 208.000	$ 1.300	$ 209.300
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.300**	**$ 209.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	TARIFA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110087918	WALTEROS MOGOLLON ALVARO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 372.800

Planilla Pagada

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 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
2024-07	2024-07	06402256	9470971352	I	2024/08/26	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	7	$372,500

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
1	CC	93180499	FEGED ELVER	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$370,500	$2,000	$0	$372,500

2024/09/12 04:52 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 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
2024-07	2024-07	10129517	9470976144	I	2024/08/21	2024/08/13	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
1	CC	28589081	GUZMAN SANDRA	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/12 04:56 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 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
2024-07	2024-07	1000000600	9472695233	I	2024/08/15	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	20	$376,100

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 evp vct iri vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	1006087260	CABEZAS FABIAN X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2024-07	2024-07	1000000600	9472695233	I	2024/08/15	2024/09/04	BANCO DE BOGOTA	20	$376,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,500	$0	$165,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,500	$0	$165,000
TOTAL				1	$370,500	$5,600	$0	$376,100

2024/09/04 03:04 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 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000849	9471104271	I	2024/08/26	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	57	$386,000

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	1110087597	SANCHEZ ALBA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

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 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
2024-07	2024-07	1000000849	9471104271	1	2024/08/26	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	57	$386,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$8,700	$0	$216,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$8,700	$0	$216,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$6,800	$0	$169,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$6,800	$0	$169,300
TOTAL				1	$370,500	$15,500	$0	$386,000

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		BUSTOS HINCAPIE JESUS EMILIO	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
2024-07	2024-07	54591372	9470930790	I	2024/08/15	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	18	$375,500

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	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cocigo	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	93298661	BUSTOS JESUS	X																23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93298661		BUSTOS HINCAPIE JESUS EMILIO	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
2024-07	2024-07	54591372	9470930790	I	2024/08/15	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	18	$375,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$5,000**	**$0**	**$375,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1744308071**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999924558		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 165.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 165.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 6.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.100**

Planilla Pagada

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 14466854		MARTINEZ RIVERA YESID	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
2024-08	2024-08	23369394	9473237373	I	2024/09/12	2024/09/25	BANCO DE OCCIDENTE	13	$374,100

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
1	CC	14466854	MARTINEZ YESID	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

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

2024/10/08 06:14 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 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
2024-08	2024-08	08385743	9471896520	I	2024/09/12	2024/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	14	$374,400

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
1	CC 1110087654	ARIZA WILSON	231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,700	$0	$164,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$1,700	$0	$164,200
TOTAL				1	$370,500	$3,900	$0	$374,400

2024/09/27 05:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000393	9472939535	I	2024/09/03	2024/09/20	BANCO DE BOGOTA	17	$570,000

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)						$1,974,480	$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	EPS041	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
2024-08	2024-08	1000000393	9472939535	I	2024/09/03	2024/09/20	BANCO DE BOGOTA	17	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,000	$4,000	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$316,000	$4,000	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,900	$3,100	$0	$250,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$246,900	$3,100	$0	$250,000
TOTAL				1	$562,900	$7,100	$0	$570,000

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		GARCIA SANCHEZ HECTOR HUMBERTO	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
2024-08	2024-08	54356817	9472939143	I	2024/09/12	2024/09/19	BANCO DE OCCIDENTE	7	$217,200

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	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		GARCIA SANCHEZ HECTOR HUMBERTO	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
2024-08	2024-08	54356817	9472939143	I	2024/09/12	2024/09/19	BANCO DE OCCIDENTE	7	$217,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,000	$1,200	$0	$217,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$216,000	$1,200	$0	$217,200
TOTAL				1	$216,000	$1,200	$0	$217,200

2024/09/25 02:37 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 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
2024-08	2024-08	1000001726	9472954010	I	2024/09/09	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	0	$422,000

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
1	CC	5843135	BUITRAGO ALVARO	25-14	30	$1,480,480	$236,900	ESSC62	30	$1,480,480	$185,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,480,480	$236,900			$1,480,480	$185,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,900	$0	$0	$236,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,100	$0	$0	$185,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$185,100	$0	$0	$185,100
TOTAL				1	$422,000	$0	$0	$422,000

2024/09/13 12:49 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 1110565726		GARCIA RAMIREZ HUMBERTO	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
2024-08	2024-08	26593952	9471212311	I	2024/09/06	2024/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$113,300

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
1	CC	1110565726	GARCIA HUMBERTO	230201	9	$390,000	$62,400	ESSC62	9	$390,000	$48,800		0	$0	$0	14-23	9	$390,000	$2,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$390,000	$62,400			$390,000	$48,800			$0	$0			$390,000	$2,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,400	$0	$0	$62,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$62,400	$0	$0	$62,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$48,800	$0	$0	$48,800
TOTAL				1	$113,300	$0	$0	$113,300

2024/09/13 12:44 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 5843769		RODRIGUEZ HERNANDEZ OLMEDO	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
2024-08	2024-08	50540518	9472940695	I	2024/09/16	2024/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$445,500

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
1	CC	5843769	RODRIGUEZ OLMEDO	230201	30	$1,562,560	$250,100	ESSC62	30	$1,562,560	$195,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,562,560	$250,100			$1,562,560	$195,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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

2024/09/13 12:43 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 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
2024-08	2024-08	25328531	9473238809	I	2024/09/13	2024/09/16	BANCO DE OCCIDENTE	3	$193,800

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
1	CC	14235863	LOZANO HERMAN		0	$0	$0	EPS041	30	$1,545,640	$193,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,545,640	$193,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,300	$500	$0	$193,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$193,300	$500	$0	$193,800
TOTAL				1	$193,300	$500	$0	$193,800

2024/09/19 11:48 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 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
2024-08	2024-08	1000000355	9472939247	I	2024/09/11	2024/09/16	BANCO DE BOGOTA	5	$517,800

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
1	CC	5843243	MORA JESUS	230201	30	$1,809,560	$289,600	EPS041	30	$1,809,560	$226,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,809,560	$289,600			$1,809,560	$226,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,600	$1,100	$0	$290,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$289,600	$1,100	$0	$290,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,200	$900	$0	$227,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$226,200	$900	$0	$227,100
TOTAL				1	$515,800	$2,000	$0	$517,800

2024/09/19 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 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
2024-08	2024-08	1000000947	9471929329	I	2024/09/12	2024/09/16	BANCO DE BOGOTA	4	$371,700

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
1	CC	5843552	SIERRA RAMIRO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$700	$0	$208,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$700	$0	$208,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$370,500	$1,200	$0	$371,700

2024/09/19 11:47 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
2024-08	2024-08	14492124	9472938943	I	2024/09/19	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	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
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

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

2024/09/13 12:34 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 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
2024-08	2024-08	1000001022	9471943685	I	2024/09/12	2024/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$162,500

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
1	CC	5842853	LONDOÑO JUAN		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:32 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 9976776		BUSTOS HINCAPIE OLAX LUBIN	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
2024-08	2024-08	1000000872	9472278932	I	2024/09/18	2024/09/16	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
1	CC	9976776	BUSTOS OLAX	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/19 11:56 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 5843995		CASTAÑO CORREDOR CESAR JULIO	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
2024-08	2024-08	30354514	9472509128	I	2024/09/23	2024/09/09	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
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	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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

2024/09/13 12:29 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
2024-08	2024-08	1000001664	9472274846	I	2024/09/18	2024/09/09	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
1	CC	5844376	IBAÑEZ DANIEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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**

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 12:27 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 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
2024-08	2024-08	1000001921	9472938621	I	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	3	$420,800

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
1	CC	5843223	MORENO ALFREDO	230301	30	$1,472,200	$235,600	ESSC62	30	$1,472,200	$184,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,472,200	$235,600			$1,472,200	$184,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$600	$0	$236,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$600	$0	$236,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,100	$500	$0	$184,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,100	$500	$0	$184,600
TOTAL				1	$419,700	$1,100	$0	$420,800

2024/09/13 12:13 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 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
2024-08	2024-08	1000002067	9472654390	I	2024/09/11	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	0	$165,600

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
1	CC	5841848	RODRIGUEZ EDGAR		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,324,800	$165,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$0	$0	$165,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$165,600	$0	$0	$165,600
TOTAL				1	$165,600	$0	$0	$165,600

2024/09/13 11:55 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 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	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000537	9472653315	I	2024/09/13	2024/09/16	BANCO DE BOGOTA	3	$166,000

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
1	CC	5844157	RAMIREZ BILMER		0	$0	$0	EPS002	30	$1,324,800	$165,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$400	$0	$166,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$165,600	$400	$0	$166,000
TOTAL				1	$165,600	$400	$0	$166,000

2024/10/08 06:13 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 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
2024-08	2024-08	1000000431	9472652753	I	2024/09/10	2024/09/11	BANCO DE BOGOTA	1	$378,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79822837	HERNANDEZ HENRY	25-14	30	$1,324,800	$212,000	EPS002	30	$1,324,800	$165,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,324,800	$212,000			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,000	$200	$0	$212,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$212,000	$200	$0	$212,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$200	$0	$165,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$165,600	$200	$0	$165,800
TOTAL				1	$377,600	$400	$0	$378,000

2024/09/13 11:52 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 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
2024-08	2024-08	1000000022	9472651166	I	2024/09/20	2024/09/17	BANCO DE BOGOTA	0	$398,600

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
1	CC	5844293	ZAMORA EDITH	230201	30	$1,398,400	$223,800	ESSC62	30	$1,398,400	$174,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,398,400	$223,800			$1,398,400	$174,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,800	$0	$0	$223,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$223,800	$0	$0	$223,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,800	$0	$0	$174,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$174,800	$0	$0	$174,800
TOTAL				1	$398,600	$0	$0	$398,600

2024/09/19 10:17 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		ORTIZ HEBERT	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
2024-08	2024-08	1000001098	9472649296	I	2024/09/16	2024/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$375,300

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
1	CC 6019165	ORTIZ HEBERT	230301	30	$1,316,320	$210,700	EPS002	30	$1,316,320	$164,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,316,320	$210,700			$1,316,320	$164,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,700	$0	$0	$210,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$210,700	$0	$0	$210,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,600	$0	$0	$164,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$164,600	$0	$0	$164,600
TOTAL				1	$375,300	$0	$0	$375,300

2024/09/13 11:45 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 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
2024-08	2024-08	1000000927	9471914796	I	2024/09/12	2024/09/11	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
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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/13 11:38 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 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
2024-08	2024-08	1000000698	9471825447	I	2024/09/11	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA	7	$163,400

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
1	CC	6012948	MARCIALES GUSTAVO		0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$162,500	$900	$0	$163,400

2024/09/19 10:03 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 1110086940		DELGADO VIVIANA	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
2024-08	2024-08	23393066	9472636207	I	2024/09/10	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	2	$371,200

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
1	CC 1110086940	DELGADO VIVIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$370,500	$700	$0	$371,200

2024/09/13 11:32 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 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
2024-08	2024-08	1000001565	9472631162	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	5	$371,900

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
1	CC 1110088112	REY LUIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	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**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$800	$0	$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$370,500	$1,400	$0	$371,900

2024/09/13 11:30 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 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
2024-08	2024-08	75444110	9472644554	I	2024/09/18	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$173,200

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
1	CC 85190077	MORENO JOSE		0	$0	$0	ESSC62	30	$1,385,600	$173,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,385,600	$173,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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

2024/09/12 04:27 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 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
2024-08	2024-08	1000000082	9472646046	I	2024/09/18	2024/09/10	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
1	CC 5843878	MORA SAMUEL	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**

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

2024/09/12 04:38 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1110112494	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO		2024
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					350693

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110087918	WALTEROS MOGOLLON ALVARO ANDRES	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada

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 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
2024-08	2024-08	29264162	9472647341	I	2024/09/23	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	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
1	CC	93180499	FEGED ELVER	230301	30	$1,472,000	$235,600	ESSC62	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**

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

2024/09/12 04:53 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 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
2024-08	2024-08	1000000857	9472648264	I	2024/09/18	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	0	$444,200

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
1	CC	28589081	GUZMAN SANDRA	230201	30	$1,558,400	$249,400	ESSC62	30	$1,558,400	$194,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,558,400**	**$249,400**			**$1,558,400**	**$194,800**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,400	$0	$0	$249,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$249,400	$0	$0	$249,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,800	$0	$0	$194,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$194,800	$0	$0	$194,800
TOTAL				1	$444,200	$0	$0	$444,200

2024/09/12 04:57 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
2024-08	2024-08	45002479	9472695425	I	2024/09/13	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	10	$373,300

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

2024/09/23 09:44 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 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
2024-08	2024-08	45002479	9472695425	I	2024/09/13	2024/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	10	$373,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				1	$370,500	$2,800	$0	$373,300

2024/09/23 09:44 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 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
2024-08	2024-08	1000000861	9474855879	I	2024/09/23	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	29	$385,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: ANZOATEGUI Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1110087597	SANCHEZ ALBA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 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
2024-08	2024-08	1000000861	9474855879	1	2024/09/23	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	29	$385,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$4,400	$0	$212,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$4,400	$0	$212,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$3,400	$0	$165,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$3,400	$0	$165,900
TOTAL				1	$377,300	$8,000	$0	$385,300

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 93298661		BUSTOS HINCAPIE JESUS EMILIO	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
2024-08	2024-08	1000001203	9472645281	I	2024/09/13	2024/10/02	BANCO DE BOGOTA	19	$425,500

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)						$1,472,000	$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	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 93298661		BUSTOS HINCAPIE JESUS EMILIO	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
2024-08	2024-08	1000001203	9472645281	I	2024/09/13	2024/10/02	BANCO DE BOGOTA	19	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$3,300	$0	$238,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$235,600	$3,300	$0	$238,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$2,600	$0	$186,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$184,000	$2,600	$0	$186,600
TOTAL				1	$419,600	$5,900	$0	$425,500

Banco de Bogotá

Dirección general
Bogotá D.C. Calle 36 # 7- 47
www.bancodebogota.com

BANCO DE BOGOTA S.A.

NIT. 860.002.964-4

CERTIFICA QUE:

El **MUNICIPIO DE ANZOATEGUI** con NIT. 890.702.018-4 está vinculado con el BANCO DE BOGOTA con los siguientes productos:

Cuenta Ahorros No 309322014 denominada **MUNICIPIO DE ANZOATEGUI CONVENIO 0220 DEL 2024 ENTRE EL DEPART.** abierta el 04 de abril de 2024 en estado ACTIVA.

Se expide en Ibague, el día 24 de septiembre 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 la cual podrás contactar al celular (+57) 318 373 00 77 o a través del correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co o 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 23 de octubre 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 cuarto 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