COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

PLANILLAS DE CONTROL DE ASISTENCIA MES DE SEPTIEMBRE (01 AL 30) DE 2025

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DE 2025

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: PORVENIR

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO F	SEXO M	ASISTENCIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	FIRMA
1	MARGI YOLEXY RANGEN GUTIERREZ	1.116.805.129	10	5	X		√	√	√	√	√	√	√	√	√		ASEDAR	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	margi Rangel
2	MELANNI VIOLETTA SANCHEZ ORTIZ	1.028.953.556	9	2	X		√	√	√	√	√	√	√	√	√			√	-	-	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Melany sanchez
3	DARLIS DAYANA SANDOVAL GALAN	1116871738	9	4	X		√	√	√	√	√	√	√	-	√			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√	Darlis Sandoval
4	NICOLL VANESSA SILVA CORREA	1116871091	9	4	X		√	√	√	-	√	√	√	√	√			√	√	√	-	√	√	-	√	√	√	√	-	√	√	√	-	-	√	√	Nicoll Silva
5	NIKOLL SOFIA SEPULVEDA BERMUDEZ	1116874802	6	1	X		√	√	-	√	-	√	√	√	√			-	√	-	√	√	-	√	√	√	√	-	-	-	√	√	-	-	-	√	[illegible]
6	JHON DANNY SANDOVAL GALAN	1116874264	7	1		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	Jhon Danny
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					

ASAMBLEA convocada de POX

Zorgida Barrera m.
Firma Monitor Escolar

Wanda Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE SEDE LA ESPERANZA

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	10	11	13	14	16	17	18	20	21	23	24	25	26	27	28	30				
1	ANDREA YELITZA VALENCIA CAMARGO	1.116.865.869	13	5	X		√	√	√	√	√	–	√	√	√		√	√	√	√		√	√	√	√	–	√	√					ANDREA VALENCIA
2	YORBAN GEOVANNY SALON VALENCIA	1.116.871.723	11	3		X	√	√	–	√	–	√	√	√	√		√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√					Yorban Salon
3	YEICON GRABIEL CARRILLO CONTRERAS	1094831429	12	4		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√		–	√	√	√		√	√	√	√	–	–	√					Yeicon Contreras
4	MARIA JOSE SUCRE GONZALES	1116871410	9	4	X		–	√	√	√	√	√	–	√	√		–	√	–	√		–	–	√	–	–	√	√					María José Sucre
5	JOEL SANTIAGO CUEVAS MENDEZ	1.116.875.448	6	1		X	√	√	√	√	√	√	–	√	√		√	√	√	√		√	√	–	–	–	√	√					Joel Santiago
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

ACERCARE Boletines. En fregu de convocada por Asamblea

Zoraida Ravera M.
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																										FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30						
1	SARA NIKOLL CAMACHO BARRERA	1.116.868.443	11	4	X		√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√						Sara Camacho
2	JULIAN DAVID ANZOLA LOZADA	1.116.866.774	12	4		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√						Julian Anzola
3	SAMUEL DAVID ANZOLA LOZADA	1116866773	12	4		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√						Samuel Anzola
4	DANIEL SANTIAGO MENDIVELSO SAABEDRA	1116871755	9	3		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	-	-	√	√						Danielsantiago M.
5	KAREN ZORAIDA CAMACHO BARRERA	1.116.860.500	17	10	X		√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√						Karen Camacho
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		

ASUMIDA CONTRATADO POR ACCIONAR

Zoraida Barrera M.
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

685

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																						FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	
1	YOSELIT NATALIA HERNANDEZ JIMENEZ	1.116.868.879	11	5	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A CEDAR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	Natalia Hernandez
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													

Asamblea convocada por

Zoraida Barrera M.
Firma Monitor Escolar

Nadia Hernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																							FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30		
1	ASTRID SILVANA DIAZ TELLEZ	1.116.872.955	8	302	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASEO AL PERMISO MAMBUEA HUMANA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO HUBO CLASE/ ENTREGA BOLETIN	✓	✓			Lauren Riaño
2	LESNNY JULIANY GUERRERO TORRES	1.092.739.372	10	502	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		-	✓			Lesnny Guerrero
3	BRITTANY SAMARA MONTEALEGRE	1.116.867.365	12	701	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			Samara Montealegre
4	LAUREN GISELLE RIAÑO VILLAMIZAR	1.158.214.307	12	701	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			Astrid Diaz
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														

Ancelma Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Claudia P Fernández
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Diligenciamiento Mensual

690

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																						FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	
1	DALIS YIRLEY CUEVAS FUENMAYOR	1.003.764.463	13	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	Dalis yirley cuevas F.
2	MAYLIN YIZETH ORTIZ CALDERON	1.116.868.597	11	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maylin Yizeth Ortiz C.
3	MICHELLE VASQUEZ MAZO	1.200.213.916	13	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Michelle Vasquez. M
4	EVELYN DARLETH AMAYA MONTAÑA	1.116.873.765	8	2°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	ASAMBLEA ESCOLAR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Evelyn Darleth
5	DANNA MICHELL AMAYA MONTAÑA	1.158.213.894	13	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASAMBLEA ESCOLAR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Danna Michell
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN MIGUEL SEDE FROILAN FARIAS

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA	FIRMA
					F	M		
1	ANGELICA SARAI GARZON MARTINEZ	1.116.872.726	9	301	X		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ I ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	Angelica Garzón
2	LUNA PAULINA GARZON MARTINEZ	1.116.875.068	7	101	X		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ PERMISO MUNICIPALES ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	MAria José silva M
3	MARIA JOSE SILVA MARTINEZ	1.116.871.567	9	301	X		✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	Luna Garzon
4	ENYERBER JAIR LOPEZ LACHE	1.057.604.682	12	502		X	✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	Enyerber Lopez
5	DYLAN STEVEN LOPEZ LACHE	1.057.604.683	11	502		X	✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	Dylan Lopez
6	THIAGO JOSE SARMIENTO ARDILA	1.145.328.036	9	302		X	✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓ ASISTENCIA ✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓	Thiago Jose
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								

Arcalma Gonzalez C.
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

692

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	EMANUEL BUITRAGO MENDOZA	1.098.079.173	9	202		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASEO AUL PENDIENTE ASAMBLEA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	Emanuel Buitrago
2	JUAN DAVID CRUZ CRUZ	1.117.133.562	11	501		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓		David Cruz
3	ZARED BUITRAGO MENDOZA	1.098.834.949	5	TRANS	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓		Zaret Buitrago
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				

Ancalma Gonzalez

Firma Monitor Escolar

Claudia Fernandez

V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.

* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA	FIRMA
					F	M		
1	SEBASTIAN HINOJOSA CISNEROS	1.116.869.988	10	501		X		sebastian Hinojosa
2	ANGEL FABIAN ALVARADO VIANA	1.116.803.630	11	501		X		Angel ALVARado
3	MIGUEL ALEJANDRO GUTIERREZ SALON	1.116.803.982	11	301		X		Miguel Alejandro
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								

ASEO DIARIO ASANDRA LOPEZ

Ancalmo Gonzalez

Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

694

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAUTE

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																						FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	
1	JENNIFER TATIANA YANQUEN SARMIENTO	1.053.449.556	10	301	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASISTIÓ AL PENULTIMO ASAMBLEA MENSUAL	✓	✓	✓	✓	NO HUBO CLASE / ENTREGA BOLETINES	✓	✓	✓	✓	NO HUBO CLASE / INTERMEDIO BOLETIN	✓	✓	Jennifer Yanquen
2	DARYANNIS DAYANA GOMEZ GOMEZ	5221156	10	201	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	Daryannys Dayana
3	KEILER YESID DIAZ CANCELADO	1.116.871.642	9	401		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	Keiler Yesid
4	MAUREN GABRIELA JIMENEZ SARMIENTO	1.053.449.818	10	301	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	Mauren Jimenez
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													

Angelina Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Clara P Fernandez
VºBº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

695

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: FROILAN FARIAS

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	DAKSON FABIAN LARA VALLE	1.158.213.488	15	8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Fabian Lara
2	CRISTIAN CAMILO FUENTES ROJAS	1.158.213.216	16	10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	✓	—	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Camilo Rojas
3	ISMAEL DAVID MEDINA GARCIA	1126705996	12	7		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Medina
4	LUISMARY NICETH GONZALEZ MEDINA	5443915	16	9	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luismary Gonzalez
5	JHONTAN STIVEN VERA LOPEZ	1158213523	15	7		✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Stiven Vera
6	KAREN DAYANA ZAMORA MORENO	1116859837	18	11	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen Zamora
7	ANA LUCIA FONSECA ZAMORA	1158214020	13	8	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Lucia Fonseca
8	HARLY ESTIVEN GERENA WILCHES	1030613232	15	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Harly Estiven Gerena W.
9	ANGELIMAR ALEXANDRA QUERALES RODRIGUEZ	6082773	16	10	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Angelimar Querales
10	JAZLI LUCERO ATUESTA EULEGELO	1029401202	15	10	✓		✓	✓	✓	✓	✓								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lucero Atuesta.
11	DAVID SANTIAGO QUINTERO CRUZ	1158214164	13	7		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	David Quintero
12	JORGE LUIS GUADASMO EREGUA	1116802961	16	7		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge Guadasmo
13	DIANA JULIET NIÑO NIÑO	1116862374	16	11	✓		✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Diana Niño
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Coctranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30					
1	MABEL DAYANA SUTACHAN PEÑA	1.158.213.373	15	9	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Dayanna Sutachan.
2	JOSE MIGUEL APARICIO LEAL	1.158.214.321	12	6		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Jose Miguel Aparicio
3	JHOAN ESNEYDER RINCON ROJAS	1158213747	13	8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Jhoan Esneyder Rincón R.
4	JHORMAN ALEXIS VILLAMIZAR ROJAS	1116868149	11	6		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Jhorman Alexis Villamizar R.
5	LAURA LISSETH SUA ROMERO	1011209630	13	8	✓		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Laura Lisseth Sua
6	JUAN CAMILO MINA SUA	1158213510	13	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-					Juan Camilo Mina Sua
7	ALLISON SCARLET SANTA CHAPARRO	1029404479	12	7	✓		-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-		-	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Allison Santana
8	KEVIN EMMANUEL VERGARA ARTAONA	1013627618	15	7		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓		✓	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Emmanuel Vergara
9	JULIAN ALEXIS MENDOZA DIAZ	1116860167	17	9		✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Julian mendoza
10	EFREN ESTIVEN ASTROZA DIAZ	1116870605	10	5		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓					Efren Astroza
11	JEHOVANNIS YOMANIS MARTINEZ MACHADO	7671124	14	8	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Jehovannys Martinez
12	YENIFER NOHEMI MARTINEZ MACHADO	7955769	12	6	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Alexander
13	YEONER ALEXANDRE HINOJOSO	1116860816	16	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Yenifer martinez
14	DIEGO ANDRES QUINTERO TIRADO	1158214047	14	8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Diego Quintero
15	CRISTHIAN FELIPE SANABRIA ABRIL	1158213581	15	8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Cristhian Sanabria
16	SHARIK KAMILA VALBUENA BARRERA	1158214309	12	6	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Kamila Valbuena
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

Asedo, convocatoria por asamblea

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

Vondra Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

69

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	MABEL DAYANA SUTACHAN PEÑA	1.158.213.373	14	9	✓		✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓				/	/		✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mabel Sutacha
2	JOSE MIGUEL APARICIO LEAL	1.158.214.321	12	6		✓	-	✓	✓	/	✓	✓	/	✓	✓	✓			/	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Miguel Aparicio
3	JHOAN ESNEYDER RINCON ROJAS	1158213747	13	8		✓	✓	✓	/	✓	✓	✓	/	✓	✓	✓			✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jhoan Esneyder Rincon
4	JHORMAN ALEXIS VILLAMIZAR ROJAS	1116868149	11	6		✓	✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jhorman Alexis V.R
5	LAURA LISSETH SUA ROMERO	1011209630	13	8	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Laura Lisseth Sua
6	JUAN CAMILO MINA SUA	1158213610	13	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juan Mina Sua
7	ALLISON SCARLET SANTA CHAPARRO	1029404479	12	7	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Allison Scarleth Santa
8	KEVIN EMMANUEL VERGARA ARTAONA	1013627618	15	7		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kevin Emmanuel Vergara
9	JULIAN ALEXIS MENDOZA DIAZ	1116860167	17	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Julian Mendoza
10	EFREN ESTIVEN ASTROZA DIAZ	1116870605	10	5		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Estiven Astroza
11	JEHOVANNIS YOMANIS MARTINEZ MACHADO	7671124	14	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jehovannys Martinez
12	YENIFER NOHEMI MARTINEZ MACHADO	7955769	12	6	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yenifer Martinez
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					

cambio Convocatoria por acuerdo

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Coctranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30					
1	ADRIEL FABIAN PEREZ PEREZ	7.680.694	16	6		✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				Fabian Perez
2	NIKOL JIRETH GOMEZ CHAPARRO	1.029.651.410	16	11	✓		–	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓		✓	✓	✓		–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Nikol Gomez Ch.
3	DANIELA ESTEFANIA SANDOVAL GOMEZ	7920669	15	6	✓		✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	·	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓					Daniela Gomez
4	LAURA SALOME FONTECHA TELLEZ	1115729054	18	10	✓		✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	!	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Salome Fontecha.
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

Concocatelia asamblea por asedio

Entrega de tablets

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernanda
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingenciamiento Mensual

69

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	ESNEYDER FUENTES DUERTE	1.049.204.079	14	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	ASAMBLEA ASEDAR	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓											Esneider Fuentes Duarte
2	DIANA ALEJANDRA CASTRO VALENCIA	1.116.864.154	14	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana Castro
3	MARIO ALEJANDRO CARREÑO BOLIVAR	1.158.213.471	14	7°		✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	-		-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Mario carreño
4	KEINNER YESSID RUIZ QUIROGA	1.116.498.482	14	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Keiner yesid Ruiz
5	ERIKA ALEXANDRA YANQUE SARMIENTO	1.053.446.951	14	9°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	Erika Yanquen.
6	LAURA VANESA JIMENEZ SARMIENTO	1.053.446.855	14	9°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Entrega Boletines	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓			Laura Jimenez
7	JORGE ESTIVEN YANQUE SARMIENTO	1.052.841.292	16	9°		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓				Jorge Yanquen
8	MAILY JISETH MUÑOZ CANCELADO	1.158.213.789	13	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓				Maily Muñoz C.
9	JUAN ANDRES ACEVEDO NUÑEZ	1.011.224.833	12	6°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓				Andres Acevedo N.
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Oscar D. Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

700

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: FROILAN FARIAS

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	VALERY JOHANNA SILVA MARTINEZ	1.030.060.845	12	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	KAREN JOHANNA SILVA MARTINEZ	1.030.060.844	12	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen Silva.
3	CRISTIAN ESNEIDER FAJARDO SOSA	1.157.964.093	14	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cristian Fajardo
4	YEISSON ELIAS HERREÑO JERONIMO	1.120.869.348	14	8°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	Yeisson Elias
5	CHRISTIAN FRANDEY ANAVE HERREÑO	1.116.868.044	11	6°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	S	A	H	U	E	L	E	A	'	A	S	E	D	A	R	'	✓	✓	Cristian Anave
6	YEIFER FABIAN SOSA TARAZONA	1.116.863.024	15	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yeifer Sosa
7	CARMEN YESENIA SOSA TARAZONA	1.158.213.577	14	9°	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Sosa.
8	JHOJAN SANTIAGO GUERRERO TORRES	1.092.735.474	16	10°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Santiago Guerrero
9	MELANY SOFIA ZAMORA FUENTES	1.158.214.385	11	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Melany Zamora
10	JUAN FELIPE SOGAMOSO LOPEZ	1.116.861.094	17	11°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	DAVID RONALDO RAMON ACOSTA	1.116.865.052	14	7°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	NAILHA JULIHET SUESCUN LENIS	1.115.736.502	13	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-		
13	JOSELYN YOSCARLY BRICEÑO ROJAS	7.919.437	13	7°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	JUAN DAVID LOSANO MORINELLY	1.097.107.242	15	10°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30					
1	WILFER ALEXIS CABALLERO EREGUA	1.023.906.566	16	10°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASAMBLEA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Wilfer Eregua
2	ANDRES SEBASTIAN CRUZ RUIZ	1.117.133.523	12	7°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	ASEDAR	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓					Andres Cruz
3	YOJHAN ELY BARRERA RAMON	1.158.213.211	15	10°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Yojhan Barrera
4	EDUAR JAVIER CONTRERAS PEREZ	1.116.810.870	13	8°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Eduar Contreras
5	KAROL DAYANY SARMIENTO HERNANDEZ	1.116.859.894	17	10°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Karol Sarmiento
6	ISABELLA BUITRAGO MENDOZA	1.074.345..410	13	7°	✓		✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-					Isabella Buitrago
7	VALENTINA ALEJANDRA ARTIGAS ESPINOZA	5.247.071	13	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Valentina Artigas
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Version: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																						FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	
1	YINEIDI JASLEY REY BAQUERO	1127927855	12	6	X		√	√	√	√	√	–	√	—	—	A Sambola Asda	√	√	←	—	–	√	√	√	√	–	√		Yineidy Rey
2	YORLAN JOSUE REY BAQUERO	1127927854	16	9		X	√	√	–	√	√	√	√	√	–		√	√	√	√	¡Bolsa	∪	√	–	√	–	–		Yorlan Rey
3	CHENNIER GONZALO SANTAFE LOPEZ	1157964415	14	702		X	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√	√	–		√	–	√	√	√	√		Chennier Santafe
4																													
5																					entrega								
6																													
7																													
8																													
9																											Reunion Profesores		
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													

Fidelina Pulgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

203

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: FROILAN FARIAS

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																						FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	23	24	25	26	29	30	
1	YILBER DANIEL BAQUERO MOLINA	1116881259	14	CXS1		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	Baquero molina
2	JAMES GERARDO VANEGAS VIRGUEZ	1157963474	15	1001		X	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	Asambl	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James Vanegas
3	JOYLLER METZELDER VANEGAS VIRGUEZ	1158214217	12	501		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	escolar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Joyller Vanegas
4	DYLAN ESTEBAN VANEGAS VIRGUEZ	1116872737	8	302		X	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dilan Vanegas
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													

Fidelina Polgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	6	8	10	11	12	25	26	27	28	29	32	23	24	25	26	29	30					
1	SMITH NICOLAS TORRA SARMIENTO	1157964462	14	7		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–		–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓					Smith Nicolas
2	LINDA NAZARETH TORRES GUERRERO	1158213679	14	8	X		✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓		–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓					Linda Torres
3	ANDRES YORBEY ROA DELGADO	1116868764	11	6		X	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	A Salud	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Andres Yorbey Roa
4	FLOR VALENTINA GAMBOA RUA	1116867980	11	6	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	A Salud	–	–	✓	✓	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Flor Valentina Gamboa R.
5	DEISY YURANY HERRERA SANCHEZ	1116858679	18	11	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A Salud	–	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–					Deisy sanchez
6	BRAYAN ALEXANDER CAICEDO MARTINEZ	1116787649	16	10		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Salud de	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓					Brayan Caicedo
7	EDWARD JHANDEL ESPINOSA AREVALO	1116793301	15	10		X	–	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	–		–	✓	✓	✓	–	–	–	–	✓	–	✓	✓					Edward Espinosa
8	BRAYAN STIVEN SANCHEZ VARGAS	1157965158	12	7		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					.Brayan sanchez
9	ANDREA CAMILA ALFONSO CHIQUILLO	1116866721	12	7	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A Salud	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–					Andrea Alfonso Chiquillo
10	KARLA SOFIA HERRERA JERONIMO	1118650548	13	8	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Karla Herrera
11	DIEGO RAFAEL BAEZ JERONIMO	1116861822	16	10		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A Salud	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓					Diego Jeronimo
12	DUDRY JULITHZA MENDIVELSO NARANJO	1116861302	16	10	X		✓	✓	✓	✓	–	✓	–	✓	✓		–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	–					Dary Mendivelso Naranjo
13	EDWIN ARLEY OCHOA MENDIVELSO	1158214457	11	6		X	✓	✓	✓	✓	–	✓	–	✓	✓		✓	–	✓	✓	–	–	–	✓	✓	✓	✓	–					Edwin Ochoa
14	NARDY JIMENA HIDALGO CACERES	1029402561	14	8	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			–	✓	✓	✓	✓	–	–	–	–	–	–	–					Nardy Jimena H.
15	JUAN DE DIOS MARTINEZ JIMENEZ	34208492	13	7		X	–	✓	✓	✓	–	–	–	–	–		–	–	–	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Juan Martinez
16	LUISAINNIS SARAIS RAMIREZ HERNANDEZ	6293762	14	7	X		–	✓	✓	✓	–	–	–	✓	✓		✓	✓	✓	–	–	–	–	–	–	–	–	–					Luisainnis Ramirez.
17	NICOL NATALIA MADERO SIGUA	1157964142	14	8	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–		–	✓	✓	✓	✓	–	–	–	–	–	–	–					Nicol Madero
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

Fidelina Pulgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Paola Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

FECHA: 1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025.

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																									FIRMA
					F	M	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30					
1	SKARLET PEDROZO RODRIGUEZ	1029403573	13	7	X		✓	✓	–	✓	✓	–	✓	✓	✓		–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Skarlet Pedrozo
2	LIZETH FERNANDA PEDROZO RODRIGUEZ	1091981315	14	6	X		✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	Asamblea de Padres	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					lizeth fernanda Pedrozo
3	KEVIN SEBASTIAN HEREDIA OSPINA	1116867363	12	6		X	–	✓	✓	✓	–	–	✓	–	–		✓	✓	✓	–	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	–					Kevin Sebastian
4	JHON ALEXANDER BELLO GARAVITO	1116867063	12	6		X	✓	✓	✓	✓	–	–	✓	✓	✓		–	✓	✓	✓	–	–	✓	✓	✓	✓	✓	–					Jhon Alexander Bello G.
5	LISMAR ESTEFANIA RODRIGUEZ GONZALEZ	6274125	15	10	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Lismar Rodriguez
6	MICHAEL SOFIA DELGADO GARCES	1116801032	12	6	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Michael Sofia Delgado Garcés
7	CLAUDIA YULIETH CUBIDES CARRILLO	1115732453	15	10	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		–	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Claudia Yulieth Cubides
8	LAURA CAMILA MORA CARDONA	1122930927	13	8	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		–	✓	–	✓	✓	✓	–	–	–	✓	✓						laura Mora
9	NAILETH SOFIA BANQUEZ GONZALEZ	1029402657	14	7	X		✓	–	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	–	✓	✓	✓	✓					Naileth Banquez
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																

Tubeba Pulgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Claudia P Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Coctranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Dilingeciamiento Mensual

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

PLANILLAS DE CONTROL DE ASISTENCIA MES DE OCTUBRE (01 AL 17) DE 2025

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 183 DE 2025

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	SARA NIKOLL CAMACHO BARRERA	1.116.868.443	11	4	X		√	√	√	√	–	–	–											Sara Camacho Barrera
2	JULIAN DAVID ANZOLA LOZADA	1.116.866.774	12	4		X	–	√	√	√	√	√	√											Julian David
3	SAMUEL DAVID ANZOLA LOZADA	1116866773	12	4		X	–	√	√	√	√	√	√											Samuel David
4	DANIEL SANTIAGO MENDIVELSO SAABEDRA	1116871755	9	3		X	√	√	√	–	–	√	√											Daniel Mendivelso
5	KAREN ZORAIDA CAMACHO BARRERA	1.116.860.500	17	10	X		√	√	√	√	–	–	–											Karen Camacho.
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Zoraida Barrera M.
Firma Monitor Escolar

Claudia P. Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

88

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE SEDE LA ESPERANZA

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	18	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	ANDREA YELITZA VALENCIA CAMARGO	1.116.865.869	13	5	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											*ANDREA YELITZA VALENCIA
2	YORBAN GEOVANNY SALON VALENCIA	1.116.871.723	11	3		X	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											*YORBAN SALON
3	YEICON GRABIEL CARRILLO CONTRERAS	1094831429	12	4		X	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											*YEICON CONTRERAS
4	MARIA JOSE SUCRE GONZALES	1116871410	9	4	X		-	✓	-	✓	-	-	-											MARIA JOSE SUCRE
5	JOEL SANTIAGO CUEVAS MENDEZ	1.116.875.448	6	1		X	-	✓	✓	✓	-	✓	✓											*JOEL SATIAGO
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Zoraida Bayard M
Firma Monitor Escolar

Claudia P Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

69

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 1

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																			FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31			
1	YOSELIT NATALIA HERNANDEZ JIMENEZ	1.116.868.879	11	5	X		~	✓	✓	✓	✓	✓	✓													natalia Hernandez.
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										

Zoraida Barrera M.
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Coctranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																				FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31				
1	ASTRID SILVANA DIAZ TELLEZ	1.116.872.955	8	302	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Astrid Diaz
2	LESNNY JULIANY GUERRERO TORRES	1.092.739.372	10	502	X		✓	✓	✓	✓	-	-	-														Lesnny Guerrero Torres
3	BRITTANY SAMARA MONTEALEGRE	1.116.867.365	12	701	X		✓	✓	✓	✓	-	-	-														Samara Montealegre A.
4	LAUREN GISELLE RIAÑO VILLAMIZAR	1.158.214.307	12	701	X		✓	✓	✓	✓	-	-	-														Lauren Riaño V.
5	LIZBE ZARAI PEREZ ROJAS	1.148.703.328	10	501	X		✓	✓	✓	✓	-	-	-														Lizbe Perez Rojas
6	ALIZON SARIT VILLA REAL	1.116.869.612	10	402	X		✓	✓	✓	-	-	-															Alison Sarit villarreal
7																											Astrid Diaz
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											

Ancelma Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Alcedo Fernandez
VºBº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ORIENTAL FEMENINO

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	DALIS YIRLEY CUEVAS FUENMAYOR	1.003.764.463	13	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Dalis Yirley Cuevas F.
2	MAYLIN YIZETH ORTIZ CALDERON	1.116.868.597	11	6°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Maylin Yizeth Ortiz
3	MICHELLE VASQUEZ MAZO	1.200.213.916	13	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Michelle Vasquez M
4	EVELYN DARLETH AMAYA MONTAÑA	1.116.873.765	8	2°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											evelyn Amaya
5	DANNA MICHELL AMAYA MONTAÑA	1.158.213.894	13	8°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Danna Amaya
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 3/21/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAUTE

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO F	SEXO M	ASISTENCIA 1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	FIRMA
1	JENNIFER TATIANA YANQUEN SARMIENTO	1.053.449.556	10	301	X		Prof	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Jennifer Yanquen
2	DARYANNIS DAYANA GOMEZ GOMEZ	5221156	10	201	X			✓	✓	✓	✓	✓	✓											Daryannys Dayana
3	KEILER YESID DIAZ CANCELADO	1.116.871.642	9	401		X	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Keiler Diaz
4	MAUREN GABRIELA JIMENEZ SARMIENTO	1.053.449.818	10	301	X			✓	✓	✓	✓	✓	✓											Mauren Jimenez
5							NO Hubo clase																	
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								

Ancalma Gonzalez

Firma Monitor Escolar

Alcides Herrera

V°B° Coordinador

ar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.

o a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

ciamiento Mensual

213

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS PRIMARIA

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	EMANUEL BUITRAGO MENDOZA	1.098.079.173	9	202		X	✓	-	-	✓	-	✓	✓											Emanuel Buitrago
2	JUAN DAVID CRUZ CRUZ	1.117.133.562	11	501		X	✓	-	-	✓	✓	✓	✓											Juan David Cruz Ruiz
3	ZARED BUITRAGO MENDOZA	1.098.834.949	5	TRANS	X		✓	-	-	✓	-	✓	✓											zared Buitrago
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Angelmira Gonzalez C.
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 2

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	18	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	SEBASTIAN HINOJOSA CISNEROS	1.116.869.988	10	501		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Sebastian Hinojosa
2	ANGEL FABIAN ALVARADO VIANA	1.116.803.630	11	501		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Angel ALVARADO
3	MIGUEL ALEJANDRO GUTIERREZ SALON	1.116.803.982	11	301		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Miguel Alejandro
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Andrea Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Claudia P Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

315

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																				FIRMA
					F	M	1	3	7	14	15	16	17	22	21	22	23	24	27	28	29	30	31				
1	MABEL DAYANA SUTACHAN PEÑA	1.158.213.373	14	9	✓		✓	✓	✓	–	✓	✓	✓														Mabel Dayanna Sutachan Peña
2	JOSE MIGUEL APARICIO LEAL	1.158.214.321	12	6		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Jose Miguel Aparicio
3	JHOAN ESNEYDER RINCON ROJAS	1158213747	13	8		✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Jhoan Esneyder Rincón Rojas
4	JHORMAN ALEXIS VILLAMIZAR ROJAS	1116868149	11	6		✓	–	–	–	✓	✓	✓	✓														Jhorman Alexis V.R
5	LAURA LISSETH SUA ROMERO	1011209630	13	8	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Laura Lisseth Sua Romero
6	JUAN CAMILO MINA SUA	1158213610	13	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Juan Camilo Mina Sua
7	ALLISON SCARLET SANTA CHAPARRO	1029404479	12	7	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Allison Santa
8	KEVIN EMMANUEL VERGARA ARTAONA	1013627618	15	7		✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓														Emmanuel Vergara
9	JULIAN ALEXIS MENDOZA DIAZ	1116860167	17	9	✓		✓	–	✓	✓	✓	✓	✓														Julian Mendoza
10	EFREN ESTIVEN ASTROZA DIAZ	1116870605	10	5		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Efren Astroza
11	JEHOVANNIS YOMANIS MARTINEZ MACHADO	7671124	14	8	✓		✓	✓	✓	✓	–	✓	✓														Jehovanis Martinez
12	YENIFER NOHEMI MARTINEZ MACHADO	7955769	12	6		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	–														Yenifer Martinez
13	YEONER ALEXANDRE HINOJOSO	1116860816	16	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Yeoner Hinojoso
14	DIEGO ANDRES QUINTERO TIRADO	1158214047	14	8		✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓														Diego Quintero
15	CRISTHIAN FELIPE SANABRIA ABRIL	1158213581	15	8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														Cristhian Sanabria
16	SHARIK KAMILA VALBUENA BARRERA	1158214309	12	6	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	–														Sharik valbuena
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

Maria Fernanda
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Dilingeciamiento Mensual

316

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE

RUTA: 3

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																		FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31		
1	ADRIEL FABIAN PEREZ PEREZ	7.680.694	16	6		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												Adriel Perez
2	NIKOL JIRETH GOMEZ CHAPARRO	1.029.651.410	16	11	✓		–	✓	✓	✓	✓	✓	✓												Nikol Gomez
3	DANIELA ESTEFANIA SANDOVAL GOMEZ	7920669	15	6	✓			✓	✓	✓	✓	✓	–												Daniela Sandoval
4	LAURA SALOME FONTECHA TELLEZ	1115729054	18	10	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓												Laura Fontecha
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									

Angie Gutierrez
Firma Monitor Escolar

Vº Bº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

214

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																			FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31			
1	ESNEYDER FUENTES DUERTE	1.049.204.079	14	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓													Esneider Fuentes
2	DIANA ALEJANDRA CASTRO VALENCIA	1.116.864.154	14	8°	✓		-	-	-	-	-	-	-													Retirado
3	MARIO ALEJANDRO CARREÑO BOLIVAR	1.158.213.471	14	7°		✓	-	-	-	-	-	-	-													Retirado
4	KEINNER YESSID RUIZ QUIROGA	1.116.498.482	14	9°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓													Keiner yesid Ruiz Q.
5	ERIKA ALEXANDRA YANQUE SARMIENTO	1.053.446.951	14	9°	✓		✓	✓	✓	-	✓	✓	✓													Erika Yanquen
6	LAURA VANESA JIMENEZ SARMIENTO	1.053.446.855	14	9°	✓		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓													Laura Jimenez
7	JORGE ESTIVEN YANQUE SARMIENTO	1.052.841.292	16	9°		✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓													Jorge Yanquen
8	MAILY JISETH MUÑOZ CANCELADO	1.158.213.789	13	8°	✓		✓	✓	-	✓	✓	✓	✓													Maily Muñoz
9	JUAN ANDRES ACEVEDO NUÑEZ	1.011.224.833	12	6°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/													Juan Andres
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernandez
VºBº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Diligenciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS

RUTA: 4

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	WILFER ALEXIS CABALLERO EREGUA	1.023.906.566	16	10°		✓	✓	✓	✓	–	–	–	–											Wilfer Eregua
2	ANDRES SEBASTIAN CRUZ RUIZ	1.117.133.523	12	7°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Andres cruz
3	YOJHAN ELY BARRERA RAMON	1.158.213.211	15	10°		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Barrera E/i
4	EDUAR JAVIER CONTRERAS PEREZ	1.116.810.870	13	8°		✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓											Eduar Contreras
5	KAROL DAYANY SARMIENTO HERNANDEZ	1.116.859.894	17	10°	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Karol Sarmiento
6	ISABELLA BUITRAGO MENDOZA	1.074.345..410	13	7°	✓		–	–	–	–	–	–	–											Retirada
7	VALENTINA ALEXANDRA ARTIGAS ESPINOZA	5.247.071	13	6°	✓		✓	–	–	✓	✓	✓	✓											Valentina Artigas
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Mayerly Salinas
Firma Monitor Escolar

Claudia P. Fernández
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SAN LUIS

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	SMITH NICOLAS TORRA SARMIENTO	1157964462	14	7		X	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓											Nicolas Torra Sarmiento
2	LINDA NAZARETH TORRES GUERRERO	1158213679	14	8	X		✓	✓	✓	-	✓	✓	✓											Linda Torres Guerrero
3	ANDRES YORBEY ROA DELGADO	1116868764	11	6		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Andres Yorbey Roa
4	FLOR VALENTINA GAMBOA RUA	1116867980	11	6	X		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓											Flor Valentina Gamboa
5	DEISY YURANY HERRERA SANCHEZ	1116858679	18	11	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Deisy Sanchez
6	BRAYAN ALEXANDER CAICEDO MARTINEZ	1116787649	16	10		X	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓											Brayan Caicedo Martinez
7	EDWARD JHANDEL ESPINOSA AREVALO	1116793301	15	10		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Edward Espinosa Arevalo
8	BRAYAN STIVEN SANCHEZ VARGAS	1157965158	12	7		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Brayan Sanchez Vargas
9	ANDREA CAMILA ALFONSO CHIQUILLO	1116866721	12	7	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Andrea Alfonso Chiquillo
10	KARLA SOFIA HERRERA JERONIMO	1118650548	13	8	X		✓	✓	✓	✓	✓	-	✓											Karla Herrera Jeronimo
11	DIEGO RAFAEL BAEZ JERONIMO	1116861822	16	10		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Diego Baez Jeronimo
12	DUDRY JULITHZA MENDIVELSO NARANJO	1116861302	16	10	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Dudry Mendivelso Naranjo
13	EDWIN ARLEY OCHOA MENDIVELSO	1158214457	11	6		X	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Edwin Ochoa Mendivelso
14	JUAN DE DIOS MARTINEZ JIMENEZ	34208492	13	7		X	✓	-	-	-	-	✓	-											Juan de Dios Martinez
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Fidelina Pulgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Claudia P Fernandez
VºBº Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

026

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INOCENCIO CHINCA

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	18	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	SKARLET PEDROZO RODRIGUEZ	1029403573	13	7	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Skarlet Pedrozo Rodriguez
2	LIZETH FERNANDA PEDROZO RODRIGUEZ	1091981315	14	6	X		✓	✓	✓	-	✓	✓	✓											Lizeth Pedrozo Rodriguez
3	KEVIN SEBASTIAN HEREDIA OSPINA	1116867363	12	6		X	-	-	-	✓	✓	-	-											Kevin Heredia Ospina
4	JHON ALEXANDER BELLO GARAVITO	1116867063	12	6		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Jhon Alexander Bello Garavito
5	LISMAR ESTEFANIA RODRIGUEZ GONZALEZ	6274125	15	10	X		-	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Lismar Rodriguez Gonzalez
6	MICHAEL SOFIA DELGADO GARCES	1116801032	12	6	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Michael Sofia Delgado
7	CLAUDIA YULIETH CUBIDES CARRILLO	1115732453	15	10	X		-	-	-	✓	✓	✓	✓											Claudia Yulieth Cubides Carrillo
8	LAURA CAMILA MORA CARDONA	1122930927	13	8	X		-	-	✓	✓	✓	✓	✓											Laura Camila Mora Cardona
9	NAILETH SOFIA BANQUEZ GONZALEZ	1029402657	14	7	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Naileth Banquez Gonzalez
10	KELLY KATHERINE ARIZA HERREÑO	1116860015	17	9	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Kelly Katherine Ariza Herreño
11	LIZBETH LUCIA MEDINA ORTIZ	1116887711	13	6	X		✓	✓	✓	-	-	-	-											Lizbeth Lucia Medina Ortiz
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Fidelina Pulgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.

*Dilingeciamiento Mensual

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: LICEO TAME

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	CAMILO ANDRES GARAVITO CAMPOS	1115860865	12	7		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Camilo Garavito
2	STEFANY ALEJANDRA SOLER CLARO	1116867831	11	6	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											Stefany Soler Claro
3	ESTEFANY DARIANA UBAQUE VARON	1115736796	13	7	X		–	–	–	–	✓	✓	✓											Estefany Dariana Ubaque Varon
4	HADE JULIETH TARRIBA	1158213612	14	9	X		✓	✓	✓	✓	✓	✓	–											Hade Tarriba
5	HECTOR DIOMEDEZ TARRIBA PEREZ	1116861379	17	9		X	–	–	–	✓	✓	✓	–											Hector Tarriba Perez
6	DILAN SNEIDER COCINERO BOLAÑOS	1115858683	14	9		X	✓	✓	–	✓	✓	✓	–											Dilan Cocinero Bolaños
7	MAIRA SIPLAYI SANDOVAL NIEVES	1158213249	15	8	X		✓	–	–	✓	✓	✓	✓											Maira Sandoval Nieves
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Fidelina Pulgarin Gonzalo
Firma Monitor Escolar

Claudia Fernanda
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Dilingeciamiento Mensual

22

	PLANILLA DE CONTROL Y ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR	Versión: 04 21/03/2023 CT-F-OP-035

CONTRATO 183 DE 2025

MUNICIPIO: TAME

FECHA: 1 AL 31 OCTUBRE DE 2025

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: ANTONIO RICAURTE

RUTA: 05

CANT	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	GRADO	SEXO		ASISTENCIA																	FIRMA
					F	M	1	2	3	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
1	YINEIDI JASLEY REY BAQUERO	1127927855	12	6	X		Reunion PAE	✓	-	✓	✓	✓	✓											Yineidi REY Baquero
2	YORLAN JOSUE REY BAQUERO	1127927854	16	9		X		✓	✓	✓	✓	✓	✓											Yorlan Josue Rey Baquero
3	CHENNIER GONZALO SANTAFE LOPEZ	1157964415	14	702		X		✓	✓	✓	✓	✓	✓											Chennier Santafe Lopez
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								

Fidelina Polgarin Gonzalez
Firma Monitor Escolar

Yaneth Fernandez
V°B° Coordinador

* Al firmar esta planilla acepto que conozco los riesgos a los que estoy expuesto durante el recorrido y que he sido informado de que hacer en caso de emergencia.
* Autorizo a Cootranstame, para que de tratamiento a mis datos personales suministrados, respetando la confidencialidad y seguridad de mi información de acuerdo a la ley 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013.
*Dilingeciamiento Mensual

723

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Soportes de los días en que no se presento el servicio de transporte escolar por alguna eventualidad

GOBERNACIÓN DE ARAUCA

Licenciado
HERMEL HERRERA ROJAS
Presidente Asociación de Educadores del Arauca – Asedar
Ciudad

Apreciado licenciado Herrera:

Cordial saludo

Respuesta al oficio enviado el 20 de enero del 2025

De manera respetuosa, me permito informarles del permiso sindical, que está contempiado en el Articulo 39 de la Constitución Política, que la Asociación de Educadores del Arauca (ASEDAR), solicito permiso para los días 24 y 31 de enero del 2025, el cual fue aprobado por el Secretario de Educación Departamental, para que los Docentes y Directivos Docentes de los diferentes municipios, asistan y participen en la asamblea informativa de inicio de año 2025, así:

MUNICIPIO	FECHA
ARAUCA	VIERNES, 24 DE ENERO DEL 2025
ARAUQUITA	VIERNES, 24 DE ENERO DEL 2025
CRAVO NORTE	VIERNES, 24 DE ENERO DEL 2025
FORTUL	VIERNES, 24 DE ENERO DEL 2025
PTO RONDON	VIERNES, 31 DE ENERO DEL 2025
TAME	VIERNES, 31 DE ENERO DEL 2025

Cordialmente,

ARIEL PEDRAZA PINZON
Secretario de Educación Departamental de Arauca

Proyectó y digitó: Andrea Jiménez Laverde

ASOCIACION DE EDUCADORES DEL ARAUCA –ASEDAR
Personeria Jurídica No. 0009 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE – CUT
NIT: 834.000.730-4
Calle 19 No. 22-74 Tel: 885 09 81- telefax 8851250 Arauca –Arauca

CONVOCATORIA AL MAGISTERIO ARAUCANO

DE: **JUNTA DIRECTIVA**
PARA: **SUBDIRECTIVAS DE ASEDAR, DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES**
ASUNTO: **CIRCULAR 18 DE FECODE CONVOCATORIA A LA GRAN JORNADA DE MOVILIZACIÓN ESTE MARTES 18 DE MARZO**

Apreciados compañeros y compañeras, una vez más nuestra Federación Colombiana de Trabajadores de la Educación – FECODE, y por supuesto ASEDAR, convocamos a una ***Gran Jornada de Movilización en Respaldo a los Derechos Laborales y Sociales de la Población este 18 de marzo del año en curso***, además, en el magisterio persisten múltiples dificultades relacionadas con la falta de estabilización en el sistema de salud por sabotajes y presuntos actos de corrupción en la implementación de modelo, ante lo cual exigimos se realicen las investigaciones pertinentes.

Por todo lo anterior, se convoca a todas las subdirectivas filiales y al magisterio en general a participar en forma masiva, con alegría y entusiasmo, en las movilizaciones del 18 de marzo del año en curso, en las horas y sitios señalados en cada municipio; por:

- ✓ La aprobación de las reformas sociales, incluida una ley orgánica de competencias que reforma al SGP con la participación decisiva y decisoria de FECODE para reglamentar el Acto Legislativo 03 del 2024.
- ✓ El cumplimiento del Acuerdo 003 de 2023 del Consejo Directivo del FOMAG, para garantizar el derecho a la salud del magisterio y su familia.

Se realizarán movilizaciones en todos los municipios del Departamento de Arauca y una Gran Toma a la Capital del departamento con presencia de delegaciones de las filialesde los siete municipios.

Llamamos a nuestras filiales a dinamizar y participar de esta jornada nacional de movilización, cada subdirectiva organizará la realización de la marcha, el lugar de concentración, recorrido y finalización.

ASOCIACION DE EDUCADORES DEL ARAUCA –ASEDAR
Personería Jurídica No. 0009 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE – CUT
NIT: 834.000.730-4
Calle 19 No. 22-74 Tel: 885 09 81- telefax 8851250 Arauca –Arauca

Agradecemos de antemano a cada subdirectiva su disposición para motivar y lograr el apoyo de las bases en la Jornada para alcanzar los objetivos propuestos el cual contará con el permiso sindical respectivo.

JUNTA DIRECTIVA CENTRAL DE ASEDAR

Hermel Herrera Rojas.
HERMEL HERRERA ROJAS
Presidente

RICHARD ALEXIS VEGA
Secretario General

Arauca, 14 de marzo de 2024

GOBERNACIÓN DE ARAUCA

Arauca, 27 de Marzo de 2025

Licenciado
HERMEL HERRERA ROJAS
Presidente Asociación de Educadores del Arauca – Asedar
Ciudad

Apreciado licenciado Herrera:

RESPUESTA RADICADO No ARA2025ER002179

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito informarles que el permiso para bienestar social, contemplado en el artículo 32 de los acuerdos laborales y consagrado en el Decreto 488 de 2023, solicitado por la Asociación de Educadores del Arauca (ASEDAR), requerido el día 14 de Marzo del año en curso, fue aprobado por la SED el día 20 de Marzo del presente año, para que los Docentes y Directivos Docentes del municipio de Tame, el día viernes 28 de Marzo de 2025 participen en la conmemoración del Dia de la Mujer; teniendo en cuenta que los demás maestros estarán en sus respectivos establecimientos con los estudiantes realizando conversatorios, actividades lúdico culturales, recreativas y deportivas en toda la jornada, dejando constancia que el permiso otorgado con antelación el día 20 de marzo incluia todos los municipios, rectificando que este 28 de marzo del año en curso, es la fecha establecida para el municipio de Tame.

Cordialmente,

ARIEL PEDRAZA PINZON
Secretario de Educación Departamental de Arauca

Digitó: José Alberto Portillo Montañez/ Técnico Operativo Talento Humano
Reviso: Carmen Yiseth Garrido Blanco / Directora Talento Humano

GOBERNACIÓN DE
ARAUCA

Arauca, 27 de Marzo de 2025

Señores
Directivos Docentes del Departamento de Arauca
Ciudad

Apreciados Directivos:

RESPUESTA RADICADO No ARA2025ER002390

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito comunicarles que según oficio de respuesta con radicado No ARA2025EE001848 de fecha 27 de Marzo de 2025, fue otorgado permiso de bienestar social, contemplado en el artículo 32 de los acuerdos laborales y consagrado en el Decreto 488 de 2023, solicitado por la Asociación de Educadores del Arauca (ASEDAR), requerido el día 25 de Marzo del año en curso, fue aprobado por la SED el día 27 de Marzo del presente año, para que los Docentes y Directivos Docentes de los municipios del Departamento de Arauca en las fechas relacionados a continuación participen en la inauguración y clausura de la **Fase Municipal** de los juegos Deportivos, Recreativos y Culturales del magisterio araucano año 2025.

FECHA	MUNICIPIO
03 y 04 de abril de 2025	TAME
22 y 25 de abril de 2025	SARAVENA
24 y 25 de abril de 2025	ARAUQUITA
24 y 25 de abril de 2025	CRAVO NORTE
24 y 25 de abril de 2025	FORTUL
24 y 25 de abril de 2025	PUERTO RONDON

Cordialmente,

CARMEN YISETH GARRIDO BLANCO
Directora Talento Humano SEDA

Digitó: José Alberto Portillo Montañez/ Técnico Operativo Talento Humano

GOBERNACIÓN DE ARAUCA – SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Calle 20 Carrera 21 Esquina. Telefax 8851946. Código Postal 810001
Arauca-Arauca (Colombia). E-mail: sac@sedarauca.edu.co
NIT. 800102838 - 5

GOBERNACIÓN DE
ARAUCA

Arauca, 12 de Mayo de 2025

Licenciado
HERMEL HERRERA ROJAS
Presidente Asociación de Educadores del Arauca – Asedar
Ciudad

Apreciado licenciado Herrera:

RESPUESTA RADICADO No ARA2025ER003424

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito informarles que el permiso para bienestar social, contemplado en el articulo 32 de los acuerdos laborales y consagrado en el Decreto 488 de 2023, solicitado por la Asociación de Educadores del Arauca (ASEDAR), requerido el dia 08 de Mayo del año en curso, fue aprobado por la SED el dia 12 de Mayo del presente año, **para que los Docentes y Directivos Docentes del todo el departamento de Arauca**, el día **viernes, 16 de mayo del año en curso**, celebren y conmemoren el día del maestro.

Cordialmente,

ARIEL PEDRAZA PINZON
Secretario de Educación Departamental de Arauca

Digitó: José Alberto Portillo Montañez/ Técnico Operativo Talento Humano
Revisó: Carmen Yiseth Garrido Blanco / Directora Talento Humano

ASOCIACION DE EDUCADORES DEL ARAUCA –ASEDAR
Personería Jurídica No. 0009 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE - CUT
NIT: 834.000.730-4
Calle 19 No. 22-74 Tel: 885 09 81- telefax 8851250 Arauca –Arauca

CONVOCATORIA AL MAGISTERIO ARAUCANO

DE: **JUNTA DIRECTIVA**
PARA: **SUBDIRECTIVAS DE ASEDAR, DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES**
ASUNTO: **CIRCULAR 37 DE FECODE CONVOCATORIA PARO NACIONAL**

Apreciados compañeros y compañeras, una vez más nuestra Federación Colombiana de Trabajadores de la Educación – FECODE, la Central Unitaria de Trabajadores – CUT y por supuesto ASEDAR, CONVOCA a un Paro Nacional de 48 horas para el 28 y 29 de mayo de 2025. La movilización se llevará a cabo en respaldo a la consulta popular y en defensa de las reformas sociales, incluyendo el derecho a la salud y la educación, como mecanismo de participación ciudadana para disminuir las desigualdades, acrecentar la equidad, la paz y la democracia en nuestro país.

Durante el paro, se realizarán diversas actividades en todo el país, como; marchas y plantones. Por lo anterior se tiene programado para el Departamento de Arauca el siguiente cronograma:

- **28 DE MAYO:** Movilizaciones en todos los municipios del Departamento de Arauca, cada subdirectiva organizará la realización de la marcha, el lugar de concentración, recorrido y finalización.
- **29 DE MAYO:** Asambleas informativas.

Agradecemos de antemano a cada subdirectiva su disposición para motivar y lograr el apoyo de las bases en esta Jornada para alcanzar los objetivos propuestos el cual contará con el permiso sindical respectivo.

JUNTA DIRECTIVA CENTRAL DE ASEDAR

Hermel Herrera Rojas.
HERMEL HERRERA ROJAS
Presidente

RICHARD ALEXIS VEGA
Secretario General

Arauca, 23 de mayo de 2025

ASOCIACION DE EDUCADORES DEL ARAUCA –ASEDAR
Personería Jurídica No. 0009 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE – CUT
NIT. 834.000.730-4
Calle 19 No. 22-74 Tel: 885 09 81 telefax 8851250 Arauca -Arauca

CONVOCATORIA AL MAGISTERIO ARAUCANO

DE: **JUNTA DIRECTIVA**
PARA: **SUBDIRECTIVAS DE ASEDAR, DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES**
ASUNTO: **CIRCULAR 39 DE FECODE CONVOCATORIA MOVILIZACIÓN NACIONAL EL 11 DE JUNIO DE 2025**

Apreciados compañeros y compañeras, una vez más nuestra Federación Colombiana de Trabajadores de la Educación – FECODE, y por supuesto ASEDAR, convocamos a una ***Gran Jornada de Movilización este 11 de junio del año en curso***, en respaldo a las reformas sociales por el cambio que exige y demanda Colombia para sus ciudadanos, por la Consulta Popular como una garantía democrática de la participación en la búsqueda de hacer realidad dichas reformas, la estabilización del modelo de salud del magisterio y el fortalecimiento del sistema público de salud; además, exigimos una ley orgánica de competencias justa, que disponga los recursos suficientes para asegurar el derecho a la educación de niñas, niños y jóvenes en condiciones dignas, así como garantías para el acceso a la salud, al agua potable y saneamiento básico; rechazamos la campaña de estigmatización y represión contra la protesta social y el movimiento sindical y demandamos el cese de las amenazas contra docentes y líderes sociales.

Hacemos un llamado a la unidad; la historia del magisterio en defensa de la educación pública, la democracia y la búsqueda de la paz, nos exige seguir luchando, enarbolando las banderas por el derecho a un trabajo y una vida digna, por la salud como derecho y el respeto del derecho constitucional a la protesta, por los sueños de nuestras niñas, niños y jóvenes.

Llamamos a nuestras filiales a dinamizar y participar de esta Jornada Nacional de Movilización, cada subdirectiva organizará la realización de la marcha, el lugar de concentración, recorrido y finalización.

JUNTA DIRECTIVA CENTRAL DE ASEDAR

HERMEL HERRERA RODAS
Presidente

RICHARD ALEXIS VEGA
Secretario General

Arauca, 06 de junio de 2024

Para el Pueblo lo que es del Pueblo EDUCACION Y LUCHA DE CLASES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA

TRD-600

Tame, Arauca 10 de junio de 2025

Señor
ABEL RODRIGO RIAÑO SIERRA
R/L CONSORCIO UNIDOS POR TAME 2025

Asunto: Notificación de encuentro del XXIV encuentro de Bandas Músico Marciales Ruta los Libertadores.

Cordial saludo,

Por medio de la presente en calidad de secretario de Educación y Tecnología del municipio de Tame, me dirijo a usted de manera respetuosa con el fin de notificar que, los días 12 y 13 de junio de la presenta anualidad se llevará a cabo el **XXIX Encuentro de Bandas Músico Marciales** en el municipio de Tame-Arauca; por tal motivo se le insta a no dar la prestación del servicio en lo que respecta al día 13 de junio, debido a que las tres instituciones beneficiarias del programa de Alimentación Escolar Municipal, las cuales obedecen al Colegio Técnico Industrial Froilán Farías, San Luis e Instituto Oriental Femenino, serán partícipes de dicho evento.

En ese orden de ideas, la Alcaldía del Municipio de Tame expedirá Decreto mediante el cual declarará 1 día cívico el día viernes 13 de junio de 2025 y dictará otras disposiciones, en apoyo a la participación masiva al evento.

Atentamente,

WILBERT RINCON TEATIN
Secretario de Educación y Tecnología

Enterado y aceptado:

Abel Riaño

ABEL RODRIGO RIAÑO SIERRA
R/L CONSORCIO UNIDOS POR TAME 2025

Fecha: 10/06/2025

ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DEL ARAUCA - ASEDAR
Personería Jurídica No 0008 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE - CUT
Calle 19 No 22 - 74 Telefax: 8852516 - 8852123 Arauca
Tel: 8883737 Tame

CONVOCATORIA

La junta directiva Asedar Filial Tame atendiendo las orientaciones de dadas por la Junta Directiva Ampliada de Asedar Central, convoca a todos sus afiliados asamblea permanente por el incumplimiento del pago del retroactivo.

Fecha: 19 de agosto
Hora: 8:00 am
Lugar: Coliseo Institución Educativa Inocencio Chinca

"Los derechos no se mendigan se conquistan con la unidad, movilización y lucha"

Junta directiva Asedar Filial Tame

Lic. OMAR VANEGAS GUILLEN
Presidente

Lic. WILLIAM A. ALCANTARA
Secretario General

GOBERNACIÓN DE ARAUCA

Arauca, 03 de Septiembre de 2025

Licenciado
RAUL LEAL VARON
Presidente Asociación de Educadores del Arauca – Asedar
Ciudad

Apreciado licenciado Leal:

RESPUESTA RADICADO No ARA2025ER007190

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito informarles que el permiso sindical, contemplado en el artículo 39 de la constitución política, el artículo 416ª del código sustantivo del trabajo, el artículo 13 de la ley 584 de 2000, reglamentado por el decreto 2813 del mismo año, solicitado por la Asociación de Educadores del Arauca (ASEDAR), requerido el día 02 de Septiembre del año en curso, fue aprobado por la SED el día 03 de Septiembre del presente año, para que los docentes del departamento de Arauca, puedan asistir y participar en las asambleas informativas con el objetivo de socializar los acuerdos laborales Nacionales y Departamentales, la cual contara con la participación de un ejecutivo de FECODE, programadas por la Junta Directiva Central de ASEDAR en todos los municipios, con el siguiente cronograma:

ARAUCA	Lunes, 08 de septiembre de 2025
ARAUQUITA	Martes, 09 de septiembre 2025
SARAVENA	Miércoles, 10 de septiembre de 2025
FORTUL	Jueves, 11 de septiembre de 2025
TAME	Viernes, 12 de septiembre de 2025

Cordialmente,

ARIEL PEDRAZA PINZON
Secretario de Educación Departamental de Arauca

Proyecto y Digitó: José Alberto Portillo Montañez/ Técnico Operativo Talento Humano
Revisó: Carmen Yiseth Garrido Blanco / Directora Talento Humano

GOBERNACIÓN DE ARAUCA – SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Calle 20 Carrera 21 Esquina, Telefax 8851946; Código Postal 810001
Arauca-Arauca (Colombia). E-mail: sac@sedarauca.edu.co
NIT. 800102838 - 5

ASOCIACION DE EDUCADORES DEL ARAUCA - ASEDAR
Personeria Juridica No. 0008 del 20/01/69
AFILIADA A LA FECODE - CUT
Calle 19 No 22 - 74 Telefax: 8852516 - 8852123 Arauca
Tel: 8883737 Tame

CONVOCATORIA AL MAGISTERIO TAMEÑO

La Asociación de Educadores del Arauca ASEDAR Filial TAME, convoca a maestros, maestras, directivos docentes del municipio de Tame, a la Gran Jornada de Paro Nacional del Magisterio en Defensa:

- ✓ De la Ley 91 de 1989.
- ✓ Del cumplimiento del Acuerdo 003 de 2024, de FOMAG.
- ✓ De la estabilización y sostenibilidad del modelo integral de salud y el Sistema de seguridad y Salud en el Trabajo.

Por:

- ✓ Una Ley orgánica de competencia justa, que reglamente el Acto Legislativo 03 de 2024.
- ✓ El fortalecimiento del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio – FOMAG.
- ✓ Exigir a las IPS, la aplicación del manual tarifario dinámico en defensa de los recursos del FOMAG

La Asociación de Educadores del Arauca ASEDAR Filial Tame

Convoca

A todos sus afiliados a participar activamente en esta GRAN JORNADA DE PARO NACIONAL DEL MAGISTERIO.

Día:	Jueves, 30 de octubre de 2025
Lugar de Encuentro:	Plazoleta del Encuentro
Hora:	7:30 A.M

Atentamente,

JUNTA DIRECTIVA ASEDAR FILIAL TAME

Lic. JOHN EDINSON MALAVER
Presidente

Lic. WENDY TATIANA GELVEZ M
Secretaria General

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

ANEXO No. 7

Oficio entrega del material de aplicación-Encuesta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME

SECRETARIA DE EDUCACION Y TECNOLOGIA

TRD – 600

Tame, Arauca, 23 de abril de 2025

Recibí: Laura Vlez
23-04-25

Señores:
COOTRANSTAME LTDA
Tame – Arauca

Asunto: Remisión del Modelo Aprobado y Metodología para la Encuesta de Satisfacción – Contrato No. 183 de 2025

Respetados señores,

En cumplimiento de las funciones de supervisión asignadas y atendiendo lo establecido en la obligación contractual N.° 17 del Contrato de Prestación de Servicios N.° 183 de 2025, me permito remitir el modelo aprobado para la realización de la ENCUESTA DE SATISFACCIÓN sobre la prestación del servicio de transporte escolar, junto con la metodología de aplicación definida por la Secretaría de Educación y Tecnología del Municipio de Tame.

Dicha metodología deberá ser aplicada a una muestra mínima del 5% del total de beneficiarios, incluyendo estudiantes, rectores, padres de familia y veedores, conforme a lo exigido en la obligación contractual.

La encuesta deberá ser aplicada de manera objetiva y documentada, remitiendo a esta Secretaría los resultados consolidados, análisis y soportes.

Agradecemos dar inicio al proceso de aplicación de la encuesta utilizando exclusivamente el modelo y lineamientos metodológicos anexos, los cuales forman parte integral de la presente comunicación.

Cordialmente,

WILBERT ORLANDO RINCÓN TEATIN
Secretario de Educación y Tecnología

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME

SECRETARIA DE EDUCACION Y TECNOLOGIA

TRD – 600

METODOLOGÍA
ENCUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 183 DE 2025

Con el objetivo de realizar una correcta aplicación de la encuesta que busca evidenciar la calidad y el nivel de satisfacción en la prestación del servicio de transporte escolar vigencia 2024 en el Municipio de Tame, la Secretaría de Educación y Tecnología solita tener en cuenta las siguientes instrucciones:

1. Cantidad de encuestas a aplicar: Para esto se debe tomar el total de estudiantes a beneficiar así:

$$Total\ encuestas: Total\ estudiantes\ beneficiados \times 5\%$$

2. Una vez definidas el total de encuestas, seleccionar de forma aleatoria a quien se les aplicará la encuesta, debe incluirse niños beneficiarios, padres de familia (que no sean los padres de los niños encuestados), docentes y rectores.

3. Las encuestas deben distribuirse para ser aplicadas a lo largo del periodo de ejecución, con el objeto de medir la satisfacción en diferentes fechas.

4. Los campos del formulario de encuesta deben ser diligenciado en su totalidad.

5. La información se debe tabular y entregar en dos momentos; uno a mitad del periodo de ejecución para poder tomar correctivos frente a la prestación del servicio en caso de que se requiera y uno al finalizar el contrato para poder medir la satisfacción de los beneficiarios una vez terminada la ejecución.

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

ANEXO No. 8

Soporte de Encuesta realizada a beneficiarios del servicio de transporte escolar municipal año 2025.

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

ENCUESTA REALIZADA A BENEFICIAROS DEL PROYECTO

En cumplimiento al numeral 19 de las obligaciones específicas del presente contrato se ejecutó una encuesta de satisfacción del servicio la cual fue aplicada a 33 beneficiarios y/o personas vinculadas a la prestación de la ruta escolar y consistió en calificar en una puntuación de 1 a 10 su satisfacción o inconformismo. En esta oportunidad se logró evidenciar que se genera un impacto positivo en la población, así como también te atendieron las observaciones brindadas por algunas personas para mejorar su buen desarrollo en futuras oportunidades. Se anexa las 33 encuestas para constancia.

Análisis y tabulación de la encuesta:

Tabla 1: Tabulación de datos

Calificación	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7
1							
2							
3							
4							
5							
6			6				
7					1		
8							
9	2	2		1	1	4	2
10	31	31	27	32	31	29	31

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 3 Junio Nombre del Encuestado: Alfonso Carrillo D.

Tipo de Beneficiario: Coordinador.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Liceo Tame.
Numero de Ruta: 02.

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: Excelente Servicio ¡Felicitaciones!

Firma:

Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 05/jun/25 Nombre del Encuestado: Maribel Ribero

Tipo de Beneficiario: Madre
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Liceo Tame
Numero de Ruta: 2

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Maribel Ribero Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 05/jun/25 Nombre del Encuestado: Angely Victoria Carrera

Tipo de Beneficiario: Estudiante (201)
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Liceo Tame
Numero de Ruta: 2

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Victoria Carrera Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 03-06-25 Nombre del Encuestado: Valery Sofia Bastidas Garzon

Tipo de Beneficiario: estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San luis
Numero de Ruta: 03

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Valery Bastidas Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 03-06-2025 Nombre del Encuestado: Tania F. Tirado Roa

Tipo de Beneficiario: Padre de Familia
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San Luis
Numero de Ruta: Ruta 3

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Yomira K. Garzon. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 0806-25 Nombre del Encuestado: Lauren Marisel Ordoñez

Tipo de Beneficiario: Docente
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San Luis
Numero de Ruta: 03

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 04-06-2025 Nombre del Encuestado: Sara Camacho

Tipo de Beneficiario: Estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Inocencio Chinca
Numero de Ruta: #1

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Sara Camacho Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 4-06-2025 Nombre del Encuestado: Darly Mendoza.

Tipo de Beneficiario: Madre de Familia.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Inocencio Chinca
Numero de Ruta: H 1

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: Excelente el servicio.

Firma: Darly Mendoza. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 4-06-2025 Nombre del Encuestado: VICTOR VIRGILIO CASTANEDA

Tipo de Beneficiario: COORDINADOR
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: INOCENCIO CHINCA
Numero de Ruta: #1

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: TRATAR A LOS ALUMNOS CON AMOR, CON PRESION PARA PODER MEJORAR LA CULTURA DE UTILIZAR UN VEHICULO DE TRANSPORTE

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 05-06-2025 Nombre del Encuestado: Edgar González C

Tipo de Beneficiario: Director
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Fralan Farías
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 05-06-2025 Nombre del Encuestado: Jennifer Julieth Angar

Tipo de Beneficiario: Estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Froylan Farias
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: Jennifer Angar Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 05-06-2025 Nombre del Encuestado: Alba Cecilia Velandia

Tipo de Beneficiario: Froilan Farfas
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Mamá
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Alba Velandia Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-2025 Nombre del Encuestado: Diana Patricia Hernández O.

Tipo de Beneficiario: Madre
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San Luis
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Diana Hernandez Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Cruz Eneida Reyto D.

Tipo de Beneficiario: Docente
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San Luis
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17/09/2025 Nombre del Encuestado: Isabella Buitrago mendoza

Tipo de Beneficiario: estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: San luis
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Isabella B. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 12/09/2025 Nombre del Encuestado: Claudia Sirenia Calderón Vega.

Tipo de Beneficiario: Mamá
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: I.O.F.
Numero de Ruta: # 4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 12/09/2025 Nombre del Encuestado: Michelle Vasquez Mozo

Tipo de Beneficiario: Estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: I.Oriental Femenino
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: Michelle Vasquez Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 15/09/2025 Nombre del Encuestado: Yilber Baquero

Tipo de Beneficiario: Alumno
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: FroilanFarias
Numero de Ruta: # 5

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: Yilber Baquero Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 16.09.2025 Nombre del Encuestado: MARTHA C. MARÍN VÉLEZ

Tipo de Beneficiario: Docente.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: I.E. Froilán Farías
Numero de Ruta: 05

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: MARTHA Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: JAVIER RUIZ LOPEZ

Tipo de Beneficiario: DOCENTE
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: ORIENTAL FEMENINO
Numero de Ruta: #4

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17 Sept. Nombre del Encuestado: Alfonso Carrillo Duarte.

Tipo de Beneficiario: Licda Tame Primaria
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Docente.
Numero de Ruta: Ruta 2.

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Alfonso Carrillo D.

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.
Docente

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-2025 Nombre del Encuestado: Emith Yolanda Riaño Lopez

Tipo de Beneficiario: Licco Tama.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Familia (Madre)
Numero de Ruta: Ruta 2.

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Emith Yolanda Riaño Madre. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-2025 Nombre del Encuestado: Alejandra Riaño Lopez

Tipo de Beneficiario: Estudiante (5°)
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Liceo Tame.
Numero de Ruta: Ruta 2.

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Alejandra anahi Riaño Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.
Estudiante.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-Sep-2025 Nombre del Encuestado: Darly Johana Lozada.

Tipo de Beneficiario: Madre de Familia
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Inocencio Chincá
Numero de Ruta: #1

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: Continuacion del servicio del transporte para los niños.

Firma: Darly Mendoza Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Karen Dayana Camacho Bautista

Tipo de Beneficiario: Estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Inocencio Chinca
Numero de Ruta: H01

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: Mas duracion del servicio de transporte de los estudiantes del Rincon de la esperanza.

Firma: Karen Camacho. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 22-9-2025 Nombre del Encuestado: Nind Jireth Gomez Chaparro.

Tipo de Beneficiario: Estudiante
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: J.E. Antonio Ricaurte
Numero de Ruta: N°3 - 1025

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: No tengo ninguna queja solo espero y anelo que el transporte escolar nos dure hasta final del año.

Firma: Nind Gomez Ch. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 22-9-25 Nombre del Encuestado: Adriana Chaparro Bareño

Tipo de Beneficiario: padre de Familia
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: I.E. Antonio Ricaurte
Numero de Ruta: N° 3 - 1025

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: Poder contar con la ruta todo el año.

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 23-9-2025 Nombre del Encuestado: Jairo Alba

Tipo de Beneficiario: . Docente.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: J.E. Antonio Ricaurte
Numero de Ruta: Ruta N°3 - 1025

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						X			

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 23/sep-25 Nombre del Encuestado: María Evangelina O

Tipo de Beneficiario: Docente.
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: María Evangelina O - Inocencio Chinca.
Numero de Ruta: #1

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: María Evangelina O Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Edison David Carrillo G.

Tipo de Beneficiario: Coordinador
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Oriental Femenino
Numero de Ruta: N. 5

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								✓	

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									✓

Comentarios Adicionales: _____

Firma: _____ Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Michell Sofia Vasquez

Tipo de Beneficiario: Alumna
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Oriental Temamo
Numero de Ruta: 1032-#5

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: Michell V. Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Janith Mariana Guarnizo Espejo

Tipo de Beneficiario: Madre
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Instituto Oriental Femenino
Numero de Ruta: # 5

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

_____

Firma: Janith Guarnizo Espejo Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CONTRATO No. 183 -2025
SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR 2025 - MUNICIPIO DE TAME
CONTRATISTA: COOTRANSTAME

Fecha: 17-09-25 Nombre del Encuestado: Nilsa Molina

Tipo de Beneficiario: Madre
Institución Educativa a la que pertenece el Padre de Familia, Estudiante, Coordinador o Directivo Docente: Froilan Farias
Numero de Ruta: # 5

Califique de 1 a 10 el nivel de satisfacción con el servicio de transporte escolar recibido, siendo 1 muy insatisfecho y 10 altamente satisfecho (marcar con un X según corresponda):

1. La ruta cumple con los horarios indicados en la programación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

2. Trato del Conductor/Monitora hacia los estudiantes durante el recorrido de la ruta y/o a la llegada de los buses a la institución Educativas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

3. Orden y Aseo del vehículo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

4. Presentación personal del trabajador (Conductor y Monitora)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

5. Identificación del vehículo (Número y destinos de la ruta lo que permite su identificación):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

6. Personal confiable en la prestación de servicio:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

7. Satisfacción General con el Servicio de transporte escolar:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

Comentarios Adicionales: _____

Firma: Nilsa Molina Gracias por tomarse el trabajo de completar la presente Encuesta.

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

ANEXO No. 9

Soportes del Buen manejo y correcta inversión del anticipo-Apertura cuenta bancaria.

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

CONSOLIDADO DE COSTOS Y GASTOS
JUSTIFICACIÓN DEL ANTICIPO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 183-2025
ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

CONCEPTO	VALORES
Valor solicitado a título de anticipo	$ 207.719.550
Descuento Alcaldía Municipal de Tame	$ -
VALOR RECIBIDO COMO ANTICIPO	**$ 207.719.550**

CONCEPTO	VALORES
Pagos realizados a monitoras de ruta	$ 56.724.295
Pagos realizados a propietarios de vehículos	$ 151.944.850
TOTAL	**$ 208.669.145**

Los saldos en la cuenta fueron retirados una vez la entidad certificó rendimientos financieros, los rendimientos financieros fueros consignados a la cuenta de ahorros No. 473703017555 de la alcaldía municipal de Tame Banco Agrario y posterior a eso se cerró la cuenta.

Cordialmente,

GERARDO FORERO RAMIREZ
C.C. No. 5.821.793 de Ibagué-Tolima
Representante Legal

LEDYS CORONADO VARELA
C.C. 68.304.926 de Tame
Revisora Fiscal TP 173691-T

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANCITIPO

El día 18 de mayo de 2025 la empresa COOTRANSTAME solicita el pago de anticipo (50%) por un valor de doscientos siete millones setecientos diecinueve mil quinientos cincuenta pesos M/CTE ($207.719.550); el día 17 de mayo del presente año se da apertura a la cuenta de ahorros No. 506400240202 del banco Davivienda, posterior a eso y verificado el cumplimiento total de los requisitos, el día 16 de junio de 2025 la alcaldía municipal de Tame realiza el pago de dicho anticipo.

A continuación, describimos y presentamos soporte del manejo de dicho anticipo:

No. Ruta	Rutas transporte escolar	Destino	No. De beneficiarios	Gastos de personal		Total	Gastos de vehiculo		Costo vehiculo	Valor unitario de ruta
				Total de días pagado	Costo unitario monitora		Total de días pagados	Costo unitario vehiculo		
1	Ruta 1 Desde finca Rincón de la Esperanza	Instituciones educativas urbanas y viceversa	25	91	$ 124.739	$ 11.351.239	47	$ 466.168	$ 21.909.875	$ 33.261.114
2	Ruta No. 2 Desde el sector 4- Barrio brisas de satena	Instituciones educativas urbanas y viceversa	25	91	$ 124.739	$ 11.351.239	47	$ 466.168	$ 21.909.875	$ 33.261.114
3	Ruta No. 3 Desde el sector 4- Barrio brisas de satena	Instituciones educativas urbanas y viceversa	40	91	$ 124.739	$ 11.351.239	47	$ 764.500	$ 35.931.500	$ 47.282.739
4	Ruta No. 4 Desde el sector 4- Barrio brisas de satena	Instituciones educativas urbanas y viceversa	40	88	$ 124.739	$ 10.977.032	47	$ 763.043	$ 35.863.000	$ 47.182.339
				3	$ 114.102	$ 342.307				
5	Ruta No. 5 Desde el sector 1- Barrio Juvenil araucano, La unión, santa fe y villadela- A las instituciones educativas	Instituciones educativas urbanas y viceversa	40	91	$ 124.739	$ 11.351.239	63	$ 576.676	$ 36.330.600	$ 47.681.839
TOTAL						$ 56.724.295			$ 151.944.850	$ 208.669.145
TOTAL ANTICIPO SOLICITADO										$ 207.719.550
TOTAL ANTICIPO SOPORTADO										$ 208.669.145

800

Ruta 1:

Gastos de personal

FECHA	MONITORA	CEDULA	VALOR PAGADO
30/04/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 150.962
7/05/2025	SEGURIDAD SOCIAL ABRIL	68.306.202	$ 40.400
3/06/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 1.509.620
5/06/2025	SEGURIDAD SOCIAL MAYO	68.306.202	$ 403.800
20/06/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 754.810
24/06/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 216.467
4/07/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO	68.306.202	$ 315.800
1/08/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 1.207.696
6/08/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO	68.306.202	$ 368.700
30/08/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 1.509.620
4/09/2025	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO	68.306.202	$ 403.800
1/10/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 1.509.620
1/10/2025	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	68.306.202	$ 2.315.544
6/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE	68.306.202	$ 403.800
17/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE OCTUBRE	68.306.202	$ 240.600
TOTAL RUTA 1			**$ 11.351.239**

Gastos vehiculos

FECHA	RUTA	PLACA	PROPIETARIO	IDENTIFICACION	VALOR
25/06/2025	1	TDS479	VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO	96.193.113	$ 936.050
25/06/2025	1	TDS479	VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO	96.193.113	$ 8.389.530
25/06/2025	1	TDS479	VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO	96.193.113	$ 3.728.680
14/08/2025	1	TDS479	VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO	96.193.113	$ 8.855.615
TOTAL RUTA 1					**$ 21.909.875**

TOTAL: $33.261.114

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Ruta 2:

Gastos de personal

FECHA	MONITORA	CEDULA	VALOR PAGADO
30/04/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 150.962
7/05/2025	SEGURIDAD SOCIAL ABRIL	40.186.428	$ 40.400
3/06/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 1.509.620
5/06/2025	SEGURIDAD SOCIAL MAYO	40.186.428	$ 403.800
20/06/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 754.810
24/06/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 216.467
4/07/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO	40.186.428	$ 315.800
1/08/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 1.207.696
6/08/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO	40.186.428	$ 368.700
30/08/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 1.509.620
4/09/2025	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO	40.186.428	$ 403.800
1/10/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 1.509.620
1/10/2025	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	40.186.428	$ 2.315.544
6/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE	40.186.428	$ 403.800
17/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE OCTUBRE	40.186.428	$ 240.600
TOTAL RUTA 2			**$ 11.351.239**

Gastos vehiculos

FECHA	RUTA	PLACA	PROPIETARIO	IDENTIFICACION	VALOR
26/06/2025	2	SYT780	NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY	1.121.855.142	$ 936.050
26/06/2025	2	SYT780	NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY	1.121.855.142	$ 8.389.530
26/06/2025	2	SYT780	NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY	1.121.855.142	$ 3.728.680
15/08/2025	2	SYT780	NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY	1.121.855.142	$ 8.855.615
TOTAL RUTA 2					**$21.909.875**

TOTAL: $33.261.114

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Ruta 3:

Gastos de personal

FECHA	MONITORA	CEDULA	VALOR PAGADO
30/04/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 150.962
7/05/2025	SEGURIDAD SOCIAL ABRIL	1.007.207.513	$ 40.400
3/06/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 1.509.620
5/06/2025	SEGURIDAD SOCIAL MAYO	1.007.207.513	$ 403.800
20/06/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 754.810
24/06/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 216.467
4/07/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO	1.007.207.513	$ 315.800
1/08/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 1.207.696
6/08/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO	1.007.207.513	$ 368.700
30/08/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 1.509.620
4/09/2025	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO	1.007.207.513	$ 403.800
1/10/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 1.509.620
1/10/2025	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	1.007.207.513	$ 2.315.544
6/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE	1.007.207.513	$ 403.800
17/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE OCTUBRE	1.007.207.513	$ 240.600
TOTAL RUTA 3			**$ 11.351.239**

Gastos vehiculos

FECHA	RUTA	PLACA	PROPIETARIO	IDENTIFICACION	VALOR
24/06/2025	3	TTV722	TORRES CORREDOR RAFAEL	40.837.394	$ 1.158.000
24/06/2025	3	TLY734	PULGARIN GONZALEZ EDGAR FREDY	96.191.117	$ 2.026.500
24/06/2025	3	TTV722	TORRES CORREDOR RAFAEL	40.837.394	$ 10.378.800
24/06/2025	3	TTV722	TORRES CORREDOR RAFAEL	40.837.394	$ 4.612.800
14/08/2025	3	TTV722	TORRES CORREDOR RAFAEL	40.837.394	$ 10.955.400
4/11/2025	3	SZT931	COOTRANSTAME	892099421-1	$ 3.400.000
4/11/2025	3	WGO970	COOTRANSTAME	892099421-1	$ 3.400.000
TOTAL RUTA 3					**$ 35.931.500**

TOTAL: $47.282.739

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Ruta 4:

Gastos de personal

FECHA	MONITORA	CEDULA	VALOR PAGADO
30/04/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 150.962
7/05/2025	SEGURIDAD SOCIAL ABRIL	1.116.871.625	$ 40.400
3/06/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 1.509.620
5/06/2025	SEGURIDAD SOCIAL MAYO	1.116.871.625	$ 403.800
20/06/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 754.810
24/06/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 216.467
4/07/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO	1.116.871.625	$ 315.800
1/08/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 1.207.696
6/08/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO	1.116.871.625	$ 368.700
30/08/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 1.509.620
4/09/2025	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO	1.116.871.625	$ 403.800
1/10/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 1.489.620
1/10/2025	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	1.116.871.625	$ 2.315.544
6/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE	1.116.871.625	$ 391.900
17/10/2025	SEGURIDAD SOCIAL MES DE OCTUBRE	1.116.871.625	$ 240.600
TOTAL RUTA 4			**$ 11.319.339**

Gastos vehiculos

FECHA	RUTA	PLACA	PROPIETARIO	IDENTIFICACION	VALOR
2/07/2025	4	SMK664	VILLAMIZAR CEDEÑO CARLOS	1.116.868.087	$ 1.158.000
24/06/2025	4	TLY734	PULGARIN GONZALEZ EDGAR FREDY	96.191.117	$ 1.158.000
2/07/2025	4	SMK664	VILLAMIZAR CEDEÑO CARLOS	1.116.868.087	$ 10.378.800
2/07/2025	4	SMK664	VILLAMIZAR CEDEÑO CARLOS	1.116.868.087	$ 4.612.800
15/08/2025	4	SMK664	VILLAMIZAR CEDEÑO CARLOS	1.116.868.087	$ 10.955.400
4/11/2025	4	SZT931	COOTRANSTAME	892099421-1	$ 4.000.000
4/11/2025	4	WGO970	COOTRANSTAME	892099421-1	$ 3.600.000
TOTAL RUTA 4					**$ 35.863.000**

TOTAL: $47.182.339

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 68.304.926
CORONADO VARELA
APELLIDOS
LEDYS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1979
TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-NOV-1997 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 4000509 00164535 F 0068304926 20050728 0013964664A 1 30301117

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

173691-T



LEDYS
CORONADO VARELA
C.C. 68304926
RESOLUCION INSCRIPCION 437 FECHA 13/12/2012
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 185078

FIRMA DEL TITULAR
101621

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
A0EC45F3BA85796Z

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 **LEDYS CORONADO VARELA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 68304926 de TAME (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 173691-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 15 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Gastos de personal

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Abril

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090539
Fecha: 3/06/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $754.810

Notas: PAGO NOMINA MES ABRIL/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$150.962	
25050101	035	04	40186428-001				$150.962	
25050101	035	04	1007207513-001				$150.962	
25050101	035	04	68303593-001				$150.962	
25050101	035	04	1116871625-001				$150.962	
11100510	001	01			1211			$754.810
						Sumas Iguales:	$754.810	$754.810

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 03/06/2025 11:30:02

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: **RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********9854

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 754.810,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 03/06/2025
Hora: 11:29:55

Número de documento: 66410958

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871 00		$ 150.962,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984 00		$ 150.962,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415 00		$ 150.962,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5457 00		$ 150.962,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597 00		$ 150.962,00	Pago Exitoso	

811

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

:OOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
:92099421

Periodo: 01/04/2025 - 30/04/2025
Documento: NNM 25

C.O: 035 - TRANSPORTE ESCOLAR
Tipo de docto: NNM - NOMINA MENSUAL

Fecha: 2025/04/30
Hora: 11.33 AM

Gpo.Emple:
Cpto:

T.N:
Gpo.Cpto:

C.O:
Py:

C.Costo:
U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	23	3.000000	162,350	11,388	150,962
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	23	3.000000	162,350	11,388	150,962
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	23	3.000000	162,350	11,388	150,962
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	23	3.000000	162,350	11,388	150,962
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	23	3.000000	162,350	11,388	150,962
	Total Numero de empleados: 5 5			811,750	56,940	
	Total neto:			754,810		

812

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090166
Fecha: 07/05/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO **Identificación:** 9003360047
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11 **Ciudad:** Bogotá, D.C.
Teléfono: 4890909 **Email:** notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $268.700

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES ABRIL/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/N.Pago	Débitos	Créditos
23803001	034	04	800224808-001				$22.800	
23700601	034	04	860011153-001				$6.200	
23701001	034	04	800219488-001				$32.000	
23700501	034	04	900156264-001				$5.700	
23803001	035	04	900336004-001				$68.400	
23803001	035	04	800224808-001				$45.600	
23700601	035	04	860011153-001				$31.000	
23701001	035	04	800219488-001				$28.500	
23700501	035	04	900156264-001				$22.800	
23700501	035	04	800251440-001				$5.700	
11100510	001	01			1204			$268.700
						Sumas Iguales:	$268.700	$268.700

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1464076064	9485781041	E	2025/05/07	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$268,700

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: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (6 Afiliados)																								$854,100	$136,800			$854,100	$34,200			$1,511,100	$60,500			$854,100		$37,200		$0	$0		$268,700
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (6 Afiliados)																								$854,100	$136,800			$854,100	$34,200			$1,511,100	$60,500			$854,100		$37,200		$0	$0		$268,700
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (6 Afiliados)																								$854,100	$136,800			$854,100	$34,200			$1,511,100	$60,500			$854,100		$37,200		$0	$0		$268,700
1	CC	68306002	BARRERA ZORAIDA	X																		25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$40,400
2	CC	40186408	GONZALEZ ANCELINA	X																		25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$40,400
3	CC	1007207512	GUTIERREZ ANGIE	X																		23030 1	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$40,400
4	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA	X																		23030 1	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$40,400
5	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY	X																		25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$40,400
6	CC	1091805580	VARGAS LEIDY		X															X		23030 1	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF67	3	$799,350	$37,000	14-23	3	$142,350	4.350%	$6,200	3	$0	$0	SI	$66,700
Total Afiliados(6)																								$854,100	$136,800			$854,100	$34,200			$1,511,100	$60,500			$854,100		$37,200		$0	$0		$268,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1464076064	9485781041	E	2025/05/07	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$268,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$136,800	$0	$0	$136,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$68,400	$0	$0	$68,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$68,400	$0	$0	$68,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$37,200	$0	$0	$37,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$37,200	$0	$0	$37,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$60,500	$0	$0	$60,500
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	6	$60,500	$0	$0	$60,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$34,200	$0	$0	$34,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$5,700	$0	$0	$5,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$22,800	$0	$0	$22,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,700	$0	$0	$5,700
TOTAL				6	$268,700	$0	$0	$268,700

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Mayo

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090542
Fecha: 3/06/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $7.548.100

Notas: PAGO NOMINA MES MAYO/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$1.509.620	
25050101	035	04	40186428-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1007207513-001				$1.509.620	
25050101	035	04	68303593-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1116871625-001				$1.509.620	
11100510	001	01			1211			$7.548.100
						Sumas Iguales:	$7.548.100	$7.548.100

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

816

Comprobante de Transacción
Fecha: 03/06/2025 11:32:30

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: **RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********9854

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 7.548.100,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 03/06/2025
Hora: 11:32:25

Número de documento: 66411063

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871 00		$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984 00		$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415 00		$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5457 00		$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597 00		$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

:OOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/05/2025 - 31/05/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/06/03
192099421	Documento:	NNM 26	Tipo de docto:	NNM - NOMINA MENSUAL	Hora: 9.25 AM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	230	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	230	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	230	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	230	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	230	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
	Total Numero de empleados: 5 5			8,117,500	569,400	
	Total neto:			7,548,100		

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090621
Fecha: 06/06/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11
Teléfono: 4890909

Identificación: 9003360047
Ciudad: Bogotá, D.C.
Email: notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $2.019.000

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES MAYO/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$683.400	
23803001	035	04	800224808-001				$455.600	
23700601	035	04	860011153-001				$310.000	
23700501	035	04	900156264-001				$228.000	
23700501	035	04	800251440-001				$57.000	
23701001	035	04	800219488-001				$285.000	
11100510	001	01			1204			$2.019.000
						Sumas Iguales:	$2.019.000	$2.019.000

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1533403314	9486301617	E	2025/06/06	2025/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,019,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		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: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$310,000		$0	$0		$2,019,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$310,000		$0	$0		$2,019,000
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$310,000		$0	$0		$2,019,000
1	CC	4836203	BARRERA ZORAIDA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
2	CC	40186428	GONZALEZ ANCELINA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
3	CC	1007207513	GUTIERREZ ANGIE		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
4	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
5	CC	1116871625	SALINAS alAYERLY		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
Total Afiliados(5)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$310,000		$0	$0		$2,019,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1533403314	9486301617	E	2025/06/06	2025/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,019,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$310,000	$0	$0	$310,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$310,000	$0	$0	$310,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000	$0	$0	$285,000
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	5	$285,000	$0	$0	$285,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**5**	**$2,019,000**	**$0**	**$0**	**$2,019,000**

2025/06/05 04:24 PM

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina, prima y seguridad social monitoras mes de Junio

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090873
Fecha: 24/06/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $3.774.050

Notas: PAGO NOMINA MES JUN/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$754.810	
25050101	035	04	40186428-001				$754.810	
25050101	035	04	1007207513-001				$754.810	
25050101	035	04	68303593-001				$754.810	
25050101	035	04	1116871525-001				$754.810	
11200521	001	01			1203			$3.774.050
						Sumas Iguales:	$3.774.050	$3.774.050

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 24/06/2025 16:19:28

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 3.774.050,00
Descripción: Pago a Provedores

Fecha: 24/06/2025
Hora: 16:19:20

Número de documento: 66842561

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68306202	00	$ 754.810,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0984	40186428	00	$ 754.810,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******3422	1007207513	00	$ 754.810,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116871625	00	$ 754.810,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303593	00	$ 754.810,00	Pago Exitoso	

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

:OOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/06/2025 - 30/06/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/06/20
192099421	Documento:	NNM 27	Tipo de docto:	NNM - NOMINA MENSUAL	Hora: 4.33 PM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	230	30.000000	811,750	56,940	754,810
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	230	30.000000	811,750	56,940	754,810
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	230	30.000000	811,750	56,940	754,810
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	230	30.000000	811,750	56,940	754,810
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	230	30.000000	811,750	56,940	754,810
	Total Numero de empleados: 5 5			4,058,750	284,700	
	Total neto:			3,774,050		

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090874
Fecha: 24/06/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $1.082.335

Notas: PAGO LIQUIDACION PRIMA MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$216.467	
25050101	035	04	40186428-001				$216.467	
25050101	035	04	1007207513-001				$216.467	
25050101	035	04	68303593-001				$216.467	
25050101	035	04	1116871625-001				$216.467	
11200521	001	01			1203			$1.082.335
						Sumas Iguales:	$1.082.335	$1.082.335

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 24/06/2025 16:27:08

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 1.082.335,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 24/06/2025
Hora: 16:26:18

Número de documento: 66842690

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68305282	00	$ 216.467,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984	40186428	00	$ 216.467,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5422	1007207513	00	$ 216.467,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116871625	00	$ 216.467,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303393	00	$ 216.467,00	Pago Exitoso	

COOTRANSAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/06/2025 - 30/06/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/06/20
892099421	Documento:	NLP 4	Tipo de docto:	NLP - LIQUIDACION DE PRIMA	Hora: 4.41 PM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	0	0.000000	216,467	0	216,467
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	0	0.000000	216,467	0	216,467
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	0	0.000000	216,467	0	216,467
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	0	0.000000	216,467	0	216,467
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	0	0.000000	216,467	0	216,467
	Total Numero de empleados: 5 5			1,082,335	0	
	Total neto:			1,082,335		

827

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00091084
Fecha: 4/07/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO **Identificación:** 9003360047
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11 **Ciudad:** Bogotá, D.C.
Teléfono: 4890909 **Email:** notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $1.579.000

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES JUN/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$683.400	
23803001	035	04	800224808-001				$455.600	
23700601	035	04	860011153-001				$155.000	
23701001	035	04	800219488-001				$142.500	
23700501	035	04	900156264-001				$114.000	
23700501	035	04	800251440-001				$28.500	
11200521	001	01			1204			$1.579.000
						Sumas Iguales:	$1.579.000	$1.579.000

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892099401	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1603563519	948794760	E	2025/07/04	2025/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,579,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$155,000			$0	$0		$1,579,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$155,000			$0	$0		$1,579,000
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$155,000			$0	$0		$1,579,000
1	CC	88306302	BARRERA ZORAIDA																		25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF67	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	SI	$201,900
2	CC	88306302	BARRERA ZORAIDA										X								25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$0	CCF67	15	$711,750	$0	14-23	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$113,900
3	CC	40186428	GONZALEZ ANCELMA																		25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF67	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	SI	$201,900
4	CC	40186428	GONZALEZ ANCELMA										X								25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$0	CCF67	15	$711,750	$0	14-23	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$113,900
5	CC	1007267513	GUTIERREZ ANGIE																		23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$28,500	CCF67	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	SI	$201,900
6	CC	1007267513	GUTIERREZ ANGIE										X								23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$0	CCF67	15	$711,750	$0	14-23	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$113,900
7	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA																		23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF67	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	SI	$201,900
8	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA										X								23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$0	CCF67	15	$711,750	$0	14-23	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$113,900
9	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY																		25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF67	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	4.350%	$31,000	15	$0	$0	SI	$201,900
10	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY										X								25-14	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$0	CCF67	15	$711,750	$0	14-23	15	$711,750	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$113,900
Total	**Afiliados(5)**																					$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$142,500			$7,117,500	$155,000			$0	$0		$1,579,000

2025/07/04 03:36 PM

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Julio

OFICINA PRINCIPAL TAME: Calle 14 Carrera 13 Esquina-Teléfono: 888 5316
secretariagerencia@cootranstame.com
coordinadorsac@cootranstame.com
juridicanacional@cootranstame.com
www.cootranstame.com

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00091550
Fecha: 1/08/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $6.038.480

Notas: PAGO NOMINA MES JUL/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$1.207.696	
25050101	035	04	40186428-001				$1.207.696	
25050101	035	04	1007207513-001				$1.207.696	
25050101	035	04	68303593-001				$1.207.696	
25050101	035	04	1116871625-001				$1.207.696	
11200521	001	01			1211			$6.038.480
						Sumas Iguales:	$6.038.480	$6.038.480

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/08/2025 09:08:09

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 6.036.480,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 01/08/2025
Hora: 09:08:01

Número de documento: 67547390

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68306202	00	$ 1.207.696,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984	40186428	00	$ 1.207.696,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5422	1007207513	00	$ 1.207.696,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116871625	00	$ 1.207.696,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303593	00	$ 1.207.696,00	Pago Exitoso	

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/07/2025 - 31/07/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/08/01
892099421	Documento:	NNM 28	Tipo de docto:	NNM - NOMINA MENSUAL	Hora: 8.30 AM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	220	30.000000	1,298,800	91,104	1,207,696
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	220	30.000000	1,298,800	91,104	1,207,696
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	220	30.000000	1,298,800	91,104	1,207,696
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	220	30.000000	1,298,800	91,104	1,207,696
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	220	30.000000	1,298,800	91,104	1,207,696
	Total Numero de empleados: 5 5			6,494,000	455,520	
	Total neto:			6,038,480		

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00091625
Fecha: 6/08/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO **Identificación:** 9003360047
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11 **Ciudad:** Bogotá, D.C.
Teléfono: 4890909 **Email:** notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $1.843.500

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES JUL/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$683.700	
23803001	035	04	800224808-001				$455.800	
23700601	035	04	860011153-001				$248.000	
23701001	035	04	800219488-001				$228.000	
23700501	035	04	900156264-001				$182.400	
23700501	035	04	800251440-001				$45.600	
11200521	001	01			1204			$1.843.500
						Sumas Iguales:	$1.843.500	$1.843.500

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892299421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1682434076	5490069639	E	2025/08/06	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,843,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdc	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: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,500			$7,117,500	$228,000			$7,117,500	$228,000			$7,117,500		$248,000		$0	$0		$1,843,500
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,500			$7,117,500	$228,000			$7,117,500	$228,000			$7,117,500		$248,000		$0	$0		$1,843,500
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)																						$7,117,500	$1,139,500			$7,117,500	$228,000			$7,117,500	$228,000			$7,117,500		$248,000		$0	$0		$1,843,500
1	CC	68306202	BARRERA ZORAIDA									X								25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$0	CCF67	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$45,600
2	CC	68306202	BARRERA ZORAIDA																	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS041	24	$1,138,800	$45,600	CCF67	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	SI	$323,100
3	CC	40186428	GONZALEZ ANCELINA									X								25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$0	CCF67	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$45,600
4	CC	40186428	GONZALEZ ANCELINA																	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS041	24	$1,138,800	$45,600	CCF67	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	SI	$323,100
5	CC	1007207513	GUTIERREZ ANGIE									X								23030 1	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$0	CCF67	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$45,600
6	CC	1007207513	GUTIERREZ ANGIE																	23030 1	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$45,600	CCF67	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	SI	$323,100
7	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA									X								23030 1	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$0	CCF67	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$45,600
8	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA																	23030 1	24	$1,138,800	$182,300	EPS041	24	$1,138,800	$45,600	CCF67	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	SI	$323,100
9	CC	1116871625	SALINAS WAYERLY									X								25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$0	CCF67	6	$284,700	$0	14-23	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$45,600
10	CC	1116871625	SALINAS WAYERLY																	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS041	24	$1,138,800	$45,600	CCF67	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	4.350%	$49,600	24	$0	$0	SI	$323,100
Total Afiliados(5)																						$7,117,500	$1,139,500			$7,117,500	$228,000			$7,117,500	$228,000			$7,117,500		$248,000		$0	$0		$1,843,500

2025/08/06 09:16 AM

8341

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
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1682434076	94900656 39	E	2025/08/06	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,843,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,139,500	$0	$0	$1,139,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,700	$0	$0	$683,700
PORVENIR	230101	800,224,808	8	2	$455,800	$0	$0	$455,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$248,000	$0	$0	$248,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$248,000	$0	$0	$248,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	5	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$182,400	$0	$0	$182,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$45,600	$0	$0	$45,600
TOTAL				5	$1,843,500	$0	$0	$1,843,500

2025/08/06 09:16 AM

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Agosto

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00091977
Fecha: 30/08/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $7.548.100

Notas: PAGO NOMINA MES AGOSTO/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$1.509.620	
25050101	035	04	40186428-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1007207513-001				$1.509.620	
25050101	035	04	68303593-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1116871625-001				$1.509.620	
11200521	001	01			1203			$7.548.100
						Sumas Iguales:	$7.548.100	$7.548.100

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/08/2025 11:11:34

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: **RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 7.548.100,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 30/08/2025
Hora: 11:11:00

Número de documento: 68229310

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68306202	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984	40186428	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5422	1007207513	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116671625	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303593	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/08/2025 - 31/08/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/08/30
892099421	Documento:	NNM 29	Tipo de docto:	NNM - NOMINA MENSUAL	Hora: 10.52 AM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
	Total Numero de empleados: 5 5			8,117,500	569,400	
	Total neto:			7,548,100		

840

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00092080
Fecha: 5/09/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO **Identificación:** 9003360047
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11 **Ciudad:** Bogotá, D.C.
Teléfono: 4890909 **Email:** notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $2.019.000

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES AGOSTO/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$683.400	
23803001	035	04	800224808-001				$455.600	
23700601	035	04	860011153-001				$310.000	
23701001	035	04	800219488-001				$285.000	
23700501	035	04	900156264-001				$228.000	
23700501	035	04	800251440-001				$57.000	
11200521	001	01			1204			$2.019.000
						Sumas Iguales:	$2.019.000	$2.019.000

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE	A - 200 O MÁS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752853841	9491498106	E	2025/09/04	2025/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$2.019.000

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	vma	vsc	avp	vcl	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)																						$7.117.500	$1.139.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500		$310.000		$0	$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)																						$7.117.500	$1.139.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500		$310.000		$0	$0	
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)																						$7.117.500	$1.139.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500		$310.000		$0	$0	
1	CC	68306202	BARRERA ZOMAIDA																		25-14	30	$1.423.500	$227.800	EPS041	30	$1.423.500	$57.000	CCF67	30	$1.423.500	$57.000	14-23	30	$1.423.500	4,350%	$62.000	30	$0	$0	SI
2	CC	40186428	GONZALEZ ANCELMA																		25-14	30	$1.423.500	$227.800	EPS041	30	$1.423.500	$57.000	CCF67	30	$1.423.500	$57.000	14-23	30	$1.423.500	4,350%	$62.000	30	$0	$0	SI
3	CC	1007207513	GUTIERREZ ANGIE																		23030 1	30	$1.423.500	$227.800	EPS005	30	$1.423.500	$57.000	CCF67	30	$1.423.500	$57.000	14-23	30	$1.423.500	4,350%	$62.000	30	$0	$0	SI
4	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA																		23030 1	30	$1.423.500	$227.800	EPS041	30	$1.423.500	$57.000	CCF67	30	$1.423.500	$57.000	14-23	30	$1.423.500	4,350%	$62.000	30	$0	$0	SI
5	CC	1116871625	SALINAS WAYERLY																		25-14	30	$1.423.500	$227.800	EPS041	30	$1.423.500	$57.000	CCF67	30	$1.423.500	$57.000	14-23	30	$1.423.500	4,350%	$62.000	30	$0	$0	SI
Total Afiliados(5)																						$7.117.500	$1.139.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500	$285.000			$7.117.500		$310.000		$0	$0	

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Septiembre

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00092469
Fecha: 1/10/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $7.528.100

Notas: PAGO NOMINA MES SEPT/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$1.509.620	
25050101	035	04	40186428-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1007207513-001				$1.509.620	
25050101	035	04	68303593-001				$1.509.620	
25050101	035	04	1116871625-001				$1.489.620	
11200521	001	01			1211			$7.528.100
						Sumas Iguales:	$7.528.100	$7.528.100

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

844

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/10/2025 11:24:49

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 7.528.100,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 01/10/2025
Hora: 11:24:44

Número de documento: 68901300

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68306202	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984	40186428	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5422	1007207513	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116871625	00	$ 1.489.620,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303593	00	$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

845

Resumen por empleado

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	Periodo:	01/09/2025 - 30/09/2025	C.O:	035 - TRANSPORTE ESCOLAR	Fecha: 2025/10/01
892099421	Documento:	NNM 30	Tipo de docto:	NNM - NOMINA MENSUAL	Hora: 10.39 AM

Gpo.Emple:	T.N:	C.O:	C.Costo:
Cpto:	Gpo.Cpto:	Py:	U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	220	30.000000	1,623,500	113,880	1,509,620
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	220	30.000000	1,603,500	113,880	1,489,620
	Total Numero de empleados: 5 5			8,097,500	569,400	
	Total neto:			7,528,100		

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00092574
Fecha: 7/10/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO **Identificación:** 9003360047
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11 **Ciudad:** Bogotá, D.C.
Teléfono: 4890909 **Email:** notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $2.007.100

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES SEPT/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$683.400	
23803001	035	04	800224808-001				$455.600	
23700601	035	04	860011153-001				$303.800	
23701001	035	04	800219488-001				$279.300	
23700501	035	04	900156264-001				$228.000	
23700501	035	04	800251440-001				$57.000	
11200521	001	01			1211			$2.007.100
						Sumas Iguales:	$2.007.100	$2.007.100

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1831993355	94929979225	E	2025/10/06	2025/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,007,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$6,975,150	$279,300			$7,117,500		$303,800		$0	$0		$2,007,100
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$6,975,150	$279,300			$7,117,500		$303,800		$0	$0		$2,007,100
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$6,975,150	$279,300			$7,117,500		$303,800		$0	$0		$2,007,100
1	CC	88306362	BARRERA ZORAIDA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
2	CC	40186428	GONZALEZ CAICEDO MARIELENA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
3	CC	1007207513	GUTIERREZ ANGIE		23035 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
4	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA		23035 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
5	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY		25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS041	27	$1,281,150	$51,300	CCF67	27	$1,281,150	$51,300	14-23	27	$1,281,150	4.350%	$55,800	27	$0	$0	SI	$363,400
6	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY	X	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF67	0	$0	$0	14-23	3	$142,350	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$28,500
Total	Afiliados(5)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$6,975,150	$279,300			$7,117,500		$303,800		$0	$0		$2,007,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1831993355	94929979225	E	2025/10/06	2025/10/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,007,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,139,000	$0	$0	$1,139,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$303,800	$0	$0	$303,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$303,800	$0	$0	$303,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$279,300	$0	$0	$279,300
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	5	$279,300	$0	$0	$279,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**5**	**$2,007,100**	**$0**	**$0**	**$2,007,100**

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Pago nomina y seguridad social monitoras mes de Octubre

OFICINA PRINCIPAL TAME: Calle 14 Carrera 13 Esquina-Teléfono: 888 5316
secretariagerencia@cootranstame.com
coordinadorsac@cootranstame.com
juridicanacional@cootranstame.com
www.cootranstame.com

819

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00092746
Fecha: 21/10/2025

Tercero: 68306202 BARRERA MARQUEZ ZORAIDA
Dirección: CALLE 8A 7A-15
Teléfono: 3212746871

Identificación: 683062023
Ciudad: Tame
Email: soraidamarquez6@gmail.com

Valor $11.577.720

Notas: PAGO LIQUIDACION CONTRATO

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
25050101	035	04	68306202-001				$2.315.544	
25050101	035	04	40186428-001				$2.315.544	
25050101	035	04	1007207513-001				$2.315.544	
25050101	035	04	68303593-001				$2.315.544	
25050101	035	04	1116871625-001				$2.315.544	
11200521	001	01			1211			$11.577.720
						Sumas Iguales:	$11.577.720	$11.577.720

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

850

Comprobante de Transacción
Fecha: 21/10/2025 16:37:51

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME
Usuario: **RUBY ESPERANZA TARAZONA FERNANDEZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 11.577.720,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 21/10/2025
Hora: 16:37:47

Número de documento: 69315037

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******6871	68306202	00	$ 2.315.544,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******9984	40186428	00	$ 2.315.544,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5422	1007207513	00	$ 2.315.544,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******0415	1116871625	00	$ 2.315.544,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8597	68303593	00	$ 2.315.544,00	Pago Exitoso	

2

COOTRANSTAME

REPORTE DE TRANSACCIONES

Resumen por empleado

:OOPERATIVA DE TRANSPORTADORES Periodo: 01/10/2025 - 31/10/2025 C.O: 035 - TRANSPORTE ESCOLAR Fecha: 2025/10/21
)92099421 Documento: NLC 5 Tipo de docto: NLC - LIQUIDACION DE CONTRATOS Hora: 4.17 PM

Gpo.Emple: T.N: C.O: C.Costo:
Cpto: Gpo.Cpto: Py: U.N.:

Empleado	Nombre del empleado	Horas	Dias	Valor Devengo	Valor Deduccion	Neto
68306202	BARRERA MARQUEZ ZORAIDA	171	23.272727	2,380,076	64,532	2,315,544
40186428	GONZALEZ QUIRIFE ANCELMA	171	23.272727	2,380,076	64,532	2,315,544
1007207513	GUTIERREZ VIAZUS ANGIE LISBETH	171	23.272727	2,380,076	64,532	2,315,544
68303593	PULGARIN GONZALEZ FIDELINA	171	23.272727	2,380,076	64,532	2,315,544
1116871625	SALINAS PINTO MAYERLY VIVIANA	171	23.272727	2,380,076	64,532	2,315,544
	Total Numero de empleados: 5 5			11,900,380	322,660	
	Total neto:			11,577,720		

852

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00092695
Fecha: 17/10/2025

Tercero: 900336004 ADMIN COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIO
Dirección: CR 10 72 33 TORRE B PISO 11
Teléfono: 4890909

Identificación: 9003360047
Ciudad: Bogotá, D.C.
Email: notificacionesjudiciales@colpensi

Valor $1.203.000

Notas: PAGO SEG SOCIAL MES OCT/2025 MONITORAS ESCOLAR MUNICIPAL

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23803001	035	04	900336004-001				$387.300	
23803001	035	04	800224808-001				$258.200	
23700601	035	04	860011153-001				$175.500	
23701001	035	04	800219488-001				$220.500	
23700501	035	04	900156264-001				$129.200	
23700501	035	04	800251440-001				$32.300	
11200521	001	01			1211			$1.203.000
						Sumas Iguales:	$1.203.000	$1.203.000

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

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
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1860358984	9493310366	E	2025/11/07	2025/10/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,203,000

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 svp 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: EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR (5 Afiliados)							$4,033,250	$645,500			$4,033,250	$161,500			$5,506,175	$220,500			$4,033,250		$175,500		$0	$0		$1,203,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)							$4,033,250	$645,500			$4,033,250	$161,500			$5,506,175	$220,500			$4,033,250		$175,500		$0	$0		$1,203,000
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (5 Afiliados)							$4,033,250	$645,500			$4,033,250	$161,500			$5,506,175	$220,500			$4,033,250		$175,500		$0	$0		$1,203,000
1	CC	68306202	BARRERA ZORAIDA	X X	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF67	17	$1,101,235	$44,100	14-23	17	$806,650	4.350%	$35,100	17	$0	$0	SI	$240,600
2	CC	40136428	GONZALEZ ANCELMA	X X	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF67	17	$1,101,235	$44,100	14-23	17	$806,650	4.350%	$35,100	17	$0	$0	SI	$240,600
3	CC	1007257513	GUTIERREZ ANGIE	X X	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF67	17	$1,101,235	$44,100	14-23	17	$806,650	4.350%	$35,100	17	$0	$0	SI	$240,600
4	CC	68303593	PULGARIN FIDELINA	X X	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF67	17	$1,101,235	$44,100	14-23	17	$806,650	4.350%	$35,100	17	$0	$0	SI	$240,600
5	CC	1116871625	SALINAS MAYERLY	X X	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF67	17	$1,101,235	$44,100	14-23	17	$806,650	4.350%	$35,100	17	$0	$0	SI	$240,600
Total	Afiliados(5)						$4,033,250	$645,500			$4,033,250	$161,500			$5,506,175	$220,500			$4,033,250		$175,500		$0	$0		$1,203,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099421	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMBARAZADAS CONTRATO ESCOLAR	CLL 14 13 ESQUINA	TAME-ARAUCA	8885316	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1860358984	9493310366	E	2025/11/07	2025/10/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,203,000

035
04.
Municipal

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2) 23803001.				5	$645,500	$0	$0	$645,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$387,300	$0	$0	$387,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$258,200	$0	$0	$258,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) 23700601.				5	$175,500	$0	$0	$175,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$175,500	$0	$0	$175,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1) 23701001.				5	$220,500	$0	$0	$220,500
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	5	$220,500	$0	$0	$220,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2) 23700501				5	$161,500	$0	$0	$161,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$129,200	$0	$0	$129,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$32,300	$0	$0	$32,300
TOTAL				5	$1,203,000	$0	$0	$1,203,000

853

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

Gastos de Vehiculos

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

RUTA 1: VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
TDS479

OFICINA PRINCIPAL TAME: Calle 14 Carrera 13 Esquina-Teléfono: 888 5316
secretariagerencia@cootranstame.com
coordinadorsac@cootranstame.com
juridicanacional@cootranstame.com
www.cootranstame.com

COOTRANSTAME ref 6.

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
Nit:	96,193,113
Placa:	TDS-479
Colegio:	Finca Rincon de la Esperanza
Ruta:	No. 1
Periodo Laborado:	MES ABRIL 2025
Dias Laborados:	2
Valor dia:	485.000
Valor Total:	970.000
- 3.5% Rte. Fte.	33.950
- 4 x 1,000 Ica	
Saldo a Cancelar	**936.050**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

Tame, Arauca 25 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO COOTRANSTAME LTDA.
Nit: 892099421-1

DEBE A:

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

LA SUMA DE: NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (970.000) M/C

POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL (2) DIAS FINCA RINCON LA ESPERANZA DEL MES DE ABRIL SERVICIO PRESTADO EN EL BUS DE PLACA TDS-479 AFILIADO ALA EMPRESA COOTRANSTAME, NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS (970.000) M/C

Atentamente,

GUILLERMO VILLAMIZAR

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

98

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090919
Fecha: 25/06/2025

Tercero: 96193113 VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
Dirección: CR 26 N° 15-31
Teléfono:

Identificación: 961931130
Ciudad: Tame
Email: goldenpj21@gmail.com

Valor $936.050

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES ABRIL/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	96193113-001	REFGENERAL			$936.050	
11200521	001	01			1211			$936.050
						Sumas Iguales:	$936.050	$936.050

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 25/06/2025 14:20:56

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *********7225
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 96193113
Nombre titular: GUILLERMO VILLAMIZAR CATRO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 936.058,00
Descripción: Transferencias Cuenta Inscrita
Referencia: 000000000000000000000000
Fecha de Pago: 25/06/2025
Hora de Pago: 14:20:38
Programación: Solo una vez
Documento: 63845003

860

NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 36
Fecha de Operaciòn: 30/06/2025
Fecha de Generaciòn: 30/06/2025

Proveedor: VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
NIT: 96193113-0 **Codigo:**
Dirección: CR 26 N° 15-31
Ciudad: Tame
Telefono: **Fax:**
Email: goldenpj21@gmail.com
Contacto:

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Moneda : COP
Fecha Vencimiento: 2025/07/01
OC Nr:
Docto Proveedor: DSE 36

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$970.000	$0	$0	$970.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	96193113-001	REFGENERAL	DSE-00000036-0		$936.050
6145050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	96193113	50100207		$970.000	
23652507	RTFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	96193113				$33.950
						Sumas Iguales:	$970.000	$970.000

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$970.000	$0	$970.000	$0	$33.950	$936.050

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$970.000	3,5%	$33.950

Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL ABRIL/25 RUTA 1.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764078905571, Numeraciòn: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/09/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS 0842d5e6430d41e28ac95b0c17e6b29e11a2c86461533e2c9292eb22e581fd2296d952e3cbbe5d52b85d111c380f03e5

COOTRANSTAME

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
Nit:	96,193,113
Placa:	TDS-479
Colegio:	Finca Rincon de la Esperanza
Ruta:	No. 1
Periodo Laborado:	MES MAYO 2025
Días Laborados:	18
Valor día:	485.000
Valor Total:	8.730.000
- 3.5% Rte. Fte.	305.550
- 4 x 1,000 Ica	34.920
Saldo a Cancelar	**8.389.530**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

862

Tame, Arauca 25 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO COOTRANSTAME LTDA.
Nit: 892099421-1

DEBE A:

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

LA SUMA DE: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS (8.730.000) M/C

POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL (18) DIAS FINCA RINCON LA ESPERANZA DEL MES DE MAYO SERVICIO PRESTADO EN EL BUS DE PLACA TDS-479 AFILIADO ALA EMPRESA COOTRANSTAME. OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS (8.730.000) M/C

Atentamente,

GUILLERMO VILLAMIZAR

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090920
Fecha: 25/06/2025

Tercero: 96193113 VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
Dirección: CR 26 N° 15-31
Teléfono:

Identificación: 961931130
Ciudad: Tame
Email: goldenpj21@gmail.com

Valor $8.389.530

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES MAYO/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	96193113-001	REFGENERAL			$8.389.530	
11200521	001	01			1211			$8.389.530
						Sumas Iguales:	$8.389.530	$8.389.530

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de Transacción
Fecha: 25/06/2025 14:22:46

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0282

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *********7225
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 96193113
Nombre titular: GUILLERMO VILLAMIZAR CATRO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 8.389.530,00
Descripción: Transferencias Cuenta Inscrita
Referencia: 000000000000000000000
Fecha de Pago: 25/06/2025
Hora de Pago: 14:22:40
Programación: Solo una vez
Documento: 63845096

865

NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 37
Fecha de Operaciòn: 30/06/2025
Fecha de Generaciòn: 30/06/2025

Proveedor: VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
NIT: 96193113-0 **Codigo:**
Dirección: CR 26 N° 15-31
Ciudad: Tame
Telefono: **Fax:**
Email: goldenpj21@gmail.com
Contacto:

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Moneda : COP
Fecha Vencimiento: 2025/07/01
OC Nr:
Docto Proveedor: DSE 37

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$8.730.000	$0	$0	$8.730.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23680452	RI TRANSP. CARGA Y PASAJ.	035	04	96193113				$34.920
6145050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	96193113	50100207		$8.730.000	
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	96193113-001	REFGENERAL	DSE-00000037-0		$8.389.530
[redacted]2507	RTFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	96193113				$305.550
						Sumas Iguales:	$8.730.000	$8.730.000

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$8.730.000	$0	$8.730.000	$0	$340.470	$8.389.530

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
ICA	RTICA TAME TRANSP CARGA Y PASAJ 4XM	$8.730.000	0,4%	$34.920
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$8.730.000	3,5%	$305.550

Valor en Letras: OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL MAYO/25 RUTA 1.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764078905571, Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/09/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS 415498327a15f95f873242ae62061b06f4f26a956ba3026dd6b5ad997aed3dd7653ce9e3e7ba8c460087742264694d9e

866

COOTRANSTAME

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
Nit:	96,193,113
Placa:	TDS-479
Colegio:	Finca Rincon de la Esperanza
Ruta:	No. 1
Periodo Laborado:	MES JUNIO 2025
Días Laborados:	8
Valor día:	485.000
Valor Total:	3.880.000
- 3.5% Rte. Fte.	135.800
- 4 x 1,000 Ica	15.520
Saldo a Cancelar	**3.728.680**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

Tame, Arauca 25 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO COOTRANSTAME LTDA.
Nit: 892099421-1

DEBE A:

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (3.880.000) M/C

POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTE ESCOLAR (8) DIAS FINCA RINCON LA ESPERANZA DEL MES DE JUNIO SERVICIO PRESTADO EN EL BUS DE PLACA TDS-479 AFILIADO ALA EMPRESA COOTRANSTAME. TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (3.880.000) M/C

Atentamente,

GUILLERMO VILLAMIZAR

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

Tame, Arauca. 14 de febrero de 2025

Señores

Empresa Cootranstame

Ciudad

Asunto: autorización de pago

YO CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ identificada con numero de cedula 68.306.326 autorizo a GUILLERMO VILLAMIZAR identificado con cedula número 96.193.113 para que reciba el pago del vehículo de placas TDS-479.

Atentamente

CLAUDIA CEDEÑO

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ

C.c. 68.306.326

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090921
Fecha: 25/06/2025

Tercero: 96193113 VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
Dirección: CR 26 N° 15-31
Teléfono:

Identificación: 961931130
Ciudad: Tame
Email: goldenpj21@gmail.com

Valor $3.728.680

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES JUNIO/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	96193113-001	REFGENERAL			$3.728.680	
11200521	001	01			1211			$3.728.680
						Sumas Iguales:	$3.728.680	$3.728.680

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

870

Comprobante de Transacción
Fecha: 25/06/2025 14:33:36

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción:

Transacción:	Transferencias
Tipo:	Transferencias Cuenta Inscrita

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTA DE AHORROS
Número de producto:	**********0202

Destino de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTA DE AHORROS
Número de producto:	*******7225
Banco Destino:	DAVIVIENDA
Tipo documento titular:	Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular:	96193113
Nombre titular:	GUILLERMO VILLAMIZAR CATRO
Email titular:	

Detalle de transacción:

Monto:	$ 3.728.680,00
Descripción:	Transferencias Cuenta Inscrita
Referencia:	00000000000000000000000
Fecha de Pago:	25/06/2025
Hora de Pago:	14:33:29
Programación:	Solo una vez
Documento:	63845553

841

NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 38
Fecha de Operaciòn: 30/06/2025
Fecha de Generaciòn: 30/06/2025

Proveedor: VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
NIT: 96193113-0 **Codigo:**
Dirección: CR 26 N° 15-31
Ciudad: Tame
Telefono: **Fax:**
Email: goldenpj21@gmail.com
Contacto:

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Moneda : COP
Fecha Vencimiento: 2025/07/01
OC Nr:
Docto Proveedor: DSE 38

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$3.880.000	$0	$0	$3.880.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23652507	RTFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	96193113				$135.800
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	96193113-001	REFGENERAL	DSE-00000038-0		$3.728.680
6145050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	96193113	50100207		$3.880.000	
0452	RI TRANSP. CARGA Y PASAJ.	035	04	96193113				$15.520
						Sumas Iguales:	$3.880.000	$3.880.000

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$3.880.000	$0	$3.880.000	$0	$151.320	$3.728.680

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
ICA	RTICA TAME TRANSP CARGA Y PASAJ 4XM	$3.880.000	0,4%	$15.520
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$3.880.000	3,5%	$135.800

Valor en Letras: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL JUNIO/25 RUTA 1.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764078905571, Numerac ió n: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/09/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS 678d8562644eefbcd7f330a928f28dfe80cc2243ad273a1d7b61606e4f53676665d8ea6b70dd2f23fab42fdd8a24900b

COOTRANSTAME

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
Nit:	96,193,113
Placa:	TDS-479
Colegio:	Finca Rincon de la Esperanza
Ruta:	No. 1
Periodo Laborado:	MES JULIO 2025
Días Laborados:	19
Valor día:	485.000
Valor Total:	9.215.000
- 3.5% Rte. Fte.	322.525
- 4 x 1,000 Ica	36.860
Saldo a Cancelar	**8.855.615**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

873

Tame, Arauca 14 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO COOTRANSTAME LTDA.
Nit: 892099421-1

DEBE A:

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

LA SUMA DE: NUEVE MILLONES DOCIENTOS QUINCE MIL PESOS (9.215.000) M/C

POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL FINCA RINCON LA ESPERANZA (19) DIAS DEL MES DE JULIO SERVICIO PRESTADO EN EL BUS DE PLACA TDS-479 AFILIADO ALA EMPRESA COOTRANSTAME. NUEVE MILLONES DOCIENTOS QUINCE MIL PESOS (9.215.000) M/C

Atentamente,

GUILLERMO VILLAMIZAR

GUILLERMO VILLAMIZAR CASTRO
C.C. 96.193.113

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00091744
Fecha: 14/08/2025

Tercero: 96193113 VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO
Dirección: CR 26 N° 15-31
Teléfono:

Identificación: 961931130
Ciudad: Tame
Email: goldenpj21@gmail.com

Valor $8.855.615

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES JUN/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	96193113-001	REFGENERAL			$8.855.615	
11200521	001	01			1211			$8.855.615
						Sumas Iguales:	$8.855.615	$8.855.615

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Transferencia realizada

Número de Aprobación: 65083621

Fecha y Hora de la transacción: 14 de Agosto, 2025 - 2:46.PM

Valor

$ 8,855,615.00

Origen

Cooperativa De Transportadoresde Tame

Nit: 892099421-1

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550506400240202

Destino

Guillermo Villamizar Catro

Cédula De Ciudadanía: 96193113

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 506400227225

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 45
Fecha: 2025/08/19

Proveedor:	VILLAMIZAR CASTRO GUILLERMO	**Forma de Pago:**	CREDITO 1 DIA
NIT:	96193113-0 **Codigo:**	**Moneda :**	COP
Dirección:	CR 26 N° 15-31	**Fecha Vencimiento:**	2025/08/20
Ciudad:	Tame	**OC Nr:**	
Telefono:	**Fax:**	**Docto Proveedor:**	DSE 45
Email:	goldenpj21@gmail.com		
Contacto:			

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$9.215.000	$0	$0	$9.215.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	96193113-001	REFGENERAL	DSE-00000045-0		$8.855.61
23680452	RI TRANSP. CARGA Y PASAJ.	035	04	96193113				$36.86
6145050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	96193113	50100207		$9.215.000	
352507	RTFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	96193113				$322.52
						Sumas Iguales:	$9.215.000	$9.215.00

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$9.215.000	$0	$9.215.000	$0	$359.385	$8.855.61

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
ICA	RTICA TAME TRANSP CARGA Y PASAJ 4XM	$9.215.00	0,4%	$36.86
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$9.215.00	3,5%	$322.52

Valor en Letras: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL JULIO/25 RUTA 1.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. **18764078905571**, Numerac ió n: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/09/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS 7be5d8a131d7fd3010c88a0fc0709e3ced3f9de7788130bfcb9f24a02eecec40665e351de82aec3fae9e66379d3583ad

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
Vigilado SuperTransporte

RUTA 2: NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY
SYT780

COOTRANSTAME Ref 9.

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
Cédula:	1,121,855,142
Placa:	SYT-780
Colegio:	Brisas de Satena Sector 4
Ruta:	No. 2
Periodo Laborado:	MES ABRIL 2025
Días Laborados:	2
Valor día:	485.000
Valor Total:	970.000
- 3.5% Rte. Fte.	33.950
- 4 x 1,000 Ica	
Saldo a Cancelar	**936.050**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

Tame – Arauca, 26 de junio 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

COOTRANSTAME
NIT No. 892.099.421-1

DEBE A:

GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA

Por servicios de transporte escolar municipal 2025, realizado en el vehículo tipo buseta, marca HINO de placas No. SYT-780 durante los siguientes días a saber:

Fecha	Valor
1. abril del 2025 (2 días)	$ 970.000 oo

Son: Novecientos Setenta Mil Pesos Moneda Corriente.

Favor realizar el pago a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No.

506400106692

Atentamente,

Shirley Navas Ojeda.

GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
C.C 1.121.855.142 de Villavicencio, Meta.
Dirección: Cra 15 No. 18-31 Barrio Las Ferias
Celular: 3227325123
Correo: shirleynavas56@gmail.com

Powered by CamScanner

879

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090932
Fecha: 26/06/2025

Tercero: 1121855142 NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY
Dirección: CL 18 15 04 fionita56@hotmail.com
Teléfono: 3118679878

Identificación: 11218551427
Ciudad: Tame
Email: auxcarga@cootranstame.co

Valor $936.050

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES ABRIL/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	1121855142-001	REFGENERAL			$936.050	
11200521	001	01			1211			$936.050
						Sumas Iguales:	$936.050	$936.050

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

880

Comprobante de Transacción
Fecha: 26/06/2025 11:16:57

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ********6682
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 112185142
Nombre titular: GRESSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
Email titular: bblanco@coobanstame.com

Detalle de transacción:
Monto: $ 936.080,00
Descripción: Transferencias Cuenta Inscrita
Referencia: 00000000000000000000000
Fecha de Pago: 26/06/2025
Hora de Pago: 11:16:49
Programación: Solo esa vez
Documento: 63864982

881

NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 39
Fecha de Operaciòn: 30/06/2025
Fecha de Generaciòn: 30/06/2025

Proveedor: NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY
NIT: 1121855142-7 **Codigo:**
Dirección: CL 18 15 04
Ciudad: Tame
Telefono: 3118679878 **Fax:**
Email: auxcarga@cootranstame.co
Contacto: GREISSY SHIRLEY NAVAS

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Moneda : COP
Fecha Vencimiento: 2025/07/01
OC Nr:
Docto Proveedor: DSE 39

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$970.000	$0	$0	$970.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23652507	RTFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	1121855142				$33.950
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	1121855142-00	REFGENERAL	DSE-00000039-0		$936.050
6145050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	1121855142	50100207		$970.000	
						Sumas Iguales:	$970.000	$970.000

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$970.000	$0	$970.000	$0	$33.950	$936.050

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$970.000	3,5%	$33.950

Valor en Letras: NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL ABRIL/25 RUTA 2.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764078905571, Numerac ió n: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/09/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS 8cb601c935ce8619d51163d354ad66b868a9cc73855619f3b5981bac6d2835752ccf81653c1574f0fd55f1a1118ee709

882

COOTRANSTAME

EXTRACTO LIQUIDACION TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL 2025

Propietario:	GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
Cédula:	1,121,855,142
Placa:	SYT-780
Colegio:	Brisas de Satena Sector 4
Ruta:	No. 2
Periodo Laborado:	MES MAYO 2025
Días Laborados:	18
Valor día:	485.000
Valor Total:	8.730.000
- 3.5% Rte. Fte.	305.550
- 4 x 1,000 Ica	34.920
Saldo a Cancelar	**8.389.530**

JESSICA SANABRIA
Dpto. Contabilidad

Tame – Arauca, 26 de junio 2025

CUENTA DE COBRO No. 002

COOTRANSTAME
NIT No. 892.099.421-1

DEBE A:

GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA

Por servicios de transporte escolar municipal 2025, realizado en el vehículo tipo buseta, marca HINO de placas No. SYT-780 durante los siguientes días a saber:

Fecha	Valor
1. mayo del 2025 (18 días)	$ 8.730.000 oo

Son: Ocho Millones Setecientos Treinta Mil Pesos Moneda Corriente.

Favor realizar el pago a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No.

506400106692

Atentamente,

Shirley Navas Ojeda

GREISSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
C.C 1.121.855.142 de Villavicencio Meta.
Dirección: Cra 15 No. 18-31 Barrio Las Ferias
Celular: 3227325123
Correo: shirleynavas56@gmail.com

Powered by CamScanner

COMPROBANTES DE EGRESO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME
NIT 892099421-1
OFICINA PRINCI

Número: 001-CE-00090933
Fecha: 26/06/2025

Tercero: 1121855142 NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY
Dirección: CL 18 15 04 fionita56@hotmail.com
Teléfono: 3118679878

Identificación: 11218551427
Ciudad: Tame
Email: auxcarga@cootranstame.co

Valor $8.389.530

Notas: PAGO SERVICIO TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL MES MAYO/2025

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	C.Costo	Cpto FE	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
23359503	035	04	1121855142-001	REFGENERAL			$8.389.530	
11200521	001	01			1211			$8.389.530
						Sumas Iguales:	$8.389.530	$8.389.530

rtarazona
Elaborado

rtarazona
Aprobado

Recibido

885

Comprobante de Transacción
Fecha: 26/06/2025 11:18:06

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta Inscrita

Origen de los Fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0202

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *******6692
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1121855142
Nombre titular: GRESSY SHIRLEY NAVAS OJEDA
Email titular: bblanco@coobranstame.com

Detalle de transacción:
Monto: $ 8.389.530,00
Descripción: Transferencias Cuenta Inscrita
Referencia: 000000000000000000000000
Fecha de Pago: 26/06/2025
Hora de Pago: 11:18:00
Programación: Solo una vez
Documento: 63869037

886

NIT:892099421-1
CL 14 CR 13

Tame

Telefono: 8885316 **Fax:** **CIIU:** 4923
Email: gerenciageneral@cootranstame.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Número: 35DE 40
Fecha de Operaciòn: 30/06/2025
Fecha de Generaciòn: 30/06/2025

Proveedor: NAVAS OJEDA GREISSY SHIRLEY
NIT: 1121855142-7 **Codigo:**
Dirección: CL 18 15 04
Ciudad: Tame
Telefono: 3118679878 **Fax:**
Email: auxcarga@cootranstame.co
Contacto: GREISSY SHIRLEY NAVAS

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Moneda : COP
Fecha Vencimiento: 2025/07/01
OC Nr:
Docto Proveedor: DSE 40

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Impuestos	Valor Neto
CS050301	CTO CUBRIMIENTO RUTAS TRANSP ESCOLAR	1,00	$8.730.000	$0	$0	$8.730.000

Auxiliar	Descripcion	C.O.	U.N	Tercero	C.Costo	D.Cruce	Débitos	Créditos
23680452	RI TRANSP. CARGA Y PASAJ.	035	04	1121855142				$34.920
23652507	RIFTE SERV TRANSPORTE PAS	035	04	1121855142				$305.550
23359503	SERVICIO TRANSPORTE ESPEC	035	04	1121855142-00	REFGENERAL	DSE-00000040-0		$8.389.530
3050301	COSTO CUBRIMIENTO DE RUTA	035	04	1121855142	50100207		$8.730.000	
						Sumas Iguales:	$8.730.000	$8.730.000

DETALLE DE VALORES

Total Base	Descuentos	Subtotal	Impuestos	Retenciones	Total
$8.730.000	$0	$8.730.000	$0	$340.470	$8.389.530

	Descripcion Retención	Valor Base	Tasa	Total Retencion
ICA	RTICA TAME TRANSP CARGA Y PASAJ 4XM	$8.730.000	0,4%	$34.920
RENTA	RTFTE SERV TRANSP TERES PASAJEROS 3	$8.730.000	3,5%	$305.550

Valor en Letras: OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * * *

Notas: SERVICIO TRANSP. ESCOLAR MUNICIPAL MAYO/25 RUTA 2.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764078985571, Numerac ió n: AUTORIZADA Rango desde: 35DE1 hasta: 35DE1000 Vigencia desde: 2024/09/05 hasta: 2025/08/05 - 12 Meses. Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

jsanabria
Elaborado por.

Recibi conforme.

jsanabria
Aprobado por

CUDS e1fb2b6a463eed1b0cfbc1a9bff95f8794ef82ad6063c823ff0cfadc321bc92a3eb650f9554c39e8f9b0c3b4930ff6c4